

5-1
UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL

M
C386d
1999
C-1

**DIMENSIONES DE LA POBREZA DEL ADULTO MAYOR :
“ESTRATEGIA DE ACCIÓN PARA ENFRENTAR LOS
ESTADOS DE NECESIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES
EN LA COMUNA DE VIÑA DEL MAR”**

SEMINARIO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ASISTENTE SOCIAL Y AL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADO EN SERVICIO SOCIAL

00096

Profesor Guía :
Fernando Pastén Cordovez.

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
BIBLIOTECA

Alumnas Seminaristas :
Ketty Cazorla Becerra.
Jenny Navarro Muñoz.

0096

Valparaíso, 1999.

*“La sociedad que no cuida a
sus adultos mayores no tiene
derecho a la historia”*



REF.: **INFORMA SEMINARIO DE TITULO**

VALPARAISO, 3 de enero de 2000

SEÑOR DECANO:

En cumplimiento a las disposiciones vigentes en la Universidad en relación con los Seminarios de Título y/o Memorias de Prueba, en mi calidad de Profesor Guía informo a Ud. acerca del Seminario de Título: "DIMENSIONES DE LA POBREZA DEL ADULTO MAYOR: ESTRATEGIA DE ACCIÓN PARA ENFRENTAR LOS ESTADOS DE NECESIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNA DE VIÑA DEL MAR", realizado por las alumnas Srtas. **Ketty Cazorla Becerra** y **Jenny Navarro Muñoz**.

Actualmente hablar del Adulto Mayor ha pasado a ser casi una prioridad en todos los sectores de nuestra sociedad que de una manera u otra se involucran con este grupo etáreo. La atención del país se abocará preferentemente a este grupo iniciándose una serie de investigaciones diagnósticas que, ojalá, den paso a acciones concretas que tengan como objetivo primordial elevar el nivel de vida de los adultos mayores.

De hecho en algunas Municipalidades ya existen Oficinas especializadas para abordar el tema y con trabajos concretos dirigidos a ese sector poblacional.

En ese marco se realizó el Seminario de Título que se informa. Si bien no es novedoso por el tema en general, lo es en lo específico por el gran aporte al trabajo profesional de Servicio Social.

Metodológicamente es un trabajo excelente con mucha creatividad por parte de los autores.

El tema es muy bien desarrollado con una excelente bibliografía que ubica al lector en el área en forma clara y profunda.

La redacción y especialmente la calidad del vocabulario técnico llaman la atención por su perfección.



- 2 -

Es interesante destacar en este Seminario una propuesta de las autoras en cuanto a un nuevo instrumento para medir el nivel de pobreza de los adultos mayores muy bien aceptado por las autoridades del gobierno regional y que aconsejo se de a conocer a nivel nacional.

Por todo lo anterior es que me permito evaluar el presente Seminario con calificación **Siete punto Cero (7.0)**

Es todo cuanto puedo informar,

FERNANDO PASTEN CORDOVEZ
Profesor Guía

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS GARCIA DE CORTAZAR
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
P R E S E N T E
FPC/ira.



REF.: **INFORMA SEMINARIO DE TITULO**

VALPARAISO, 13 de marzo de 2000

SEÑOR DECANO:

En cumplimiento a las disposiciones vigentes en la Universidad en relación con los Seminarios de Título y/o Memorias de Prueba, informo a Ud. acerca del Seminario de Título denominado: "DIMENSIONES DE LA POBREZA DEL ADULTO MAYOR: ESTRATEGIA DE ACCIÓN PARA ENFRENTAR LOS ESTADOS DE NECESIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNA DE VIÑA DEL MAR", que para optar al Título de Asistente Social y al Grado de Licenciado en Servicio Social han realizado las alumnas Srtas. **Ketty Cazorla Becerra** y **Jenny Navarro Muñoz**.

El creciente y progresivo aumento de la población de más de 60 años y las mayores expectativas de vida de las mismas que se registra en el mundo y particularmente en nuestro país en forma notoria a partir de la segunda mitad del siglo XX ha dejado en evidencia la escasa preparación de la sociedad, de la familia y de los propios adultos mayores para atender las necesidades que en esta etapa de la vida se presentan en lo referente a salud, previsión, trabajo, ingresos, uso de tiempo libre, vivienda y educación entre otros.

La importancia de atender las necesidades de este sector de la población y de prevenir las consecuencias del cambio demográfico es de reconocimiento reciente y es sólo a partir de la década de los años '90 que se formula una política social orientada al Adulto Mayor y se inician los esfuerzos por institucionalizar el tema.

El trabajo es de gran interés profesional dado que aborda simultáneamente dos situaciones de preocupación pública: adultos mayores y pobreza. Para estos efectos las estudiantes se incorporan a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Municipalidad de Viña del mar durante el período Marzo - Diciembre 1999.

El análisis de la experiencia permite señalar que el tema esta desarrollado con amplitud, basado en una acuciosa revisión bibliográfica y adecuada a los objetivos de la institución patrocinante y de la profesión.

Metodológicamente bien estructurado y muy buena selección y aplicación rigurosa de las técnicas utilizadas en las distintas etapas del proyecto. Se advierte un buen manejo en el uso de recursos de diversa índole y capacidad profesional para establecer relaciones interpersonales, trabajar en equipo y gestionar proyectos.



UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
GENERAL CRUZ 539 - CASILLA 3020 - VALPARAISO - CHILE



La calidad del trabajo permite afirmar, que además de contribuir a la comprensión del problema abordado, contribuyó a definir lineamientos de trabajo de la oficina comunal y los efectos de la actividad profesional persistirán más allá de la presencia de las autoras en la Institución.

En lo formal esta bien presentado, bien redactado, buen uso del lenguaje técnico.

En atención a lo ya expresado se califica el presente Seminario con calificación **Siete punto Cero (7.0)**

Es todo cuanto puedo informar,

MARTA BUSTOS DIAZ
Profesor Informante

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS GARCIA DE CORTAZAR
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
P R E S E N T E
MBD/rra.

AGRADECIMIENTOS

*“Lo que puede el sentimiento
No lo ha podido el saber
Ni el más claro proceder
Ni el más ancho pensamiento”*

(Violeta Parra)

En estos momentos se me vienen a la memoria muchos rostros, muchos nombres de personas involucradas de alguna u otra manera, que con una palabra, con un gesto, con un sabio consejo contribuyeron durante éstos años para el logro de este trabajo, cuyo significado no solo trasciende en un crecimiento profesional sino personal.

Estos momentos representan el término y el inicio de una etapa, rodeada de vivencias y experiencias que enriquecen y dan cuenta de la relevancia que adquiere la familia como soporte y sólida base. Es en este contexto que destaco a mi padre y a mi madre los cuales sin condiciones se pararon a mi lado apoyándome en todo sentido y ahora caminamos juntos para aprender de la vida.

Fuera de este escenario; agradezco a una persona en especial, el cual a través de su palabra me ha regalado una forma de ser, sentir y actuar dándome la energía, el brío y el tesón necesario para avanzar durante estos años.

Por último, he escogido la frase de Violeta Parra para comenzar estos agradecimientos, pues en ella se refleja el espíritu que guió nuestra acción durante el año de seminario, ocupando un especial lugar mi pequeña compañera y amiga, donde juntas nos embarcamos en un proyecto y construimos este trabajo, aprendimos, descubrimos y nos maravillamos con nuestro Servicio Social.

Jenny Navarro Muñoz

AGRADECIMIENTOS

Al momento de detenerse y evaluar lo realizado, solo surgen deseos de agradecer a aquellos involucrados en este desafío.

Es así como aparecen el amor y soporte brindado por mi familia, mi madre, mi padre y mi hermana, quienes celebraron y acompañaron cada logro y dificultad. También se presenta el rostro de quién fue cómplice de mis anhelos y temores, convirtiéndose en un refugio y en la familia que por mi misma escogí.

Dicha familia se extendió gratamente en una amiga con la que en conjunto enfrentamos cada desafío de este seminario, siendo su amistad el mejor logro de este año.

Y por último, aparecen decenas de rostros añosos que con su inagotable sabiduría y esperanza reafirman los deseos de ejercer un Servicio Social profesional que aporte y contribuya a mi alrededor.

Ketty Cazorla Becerra

INDICE GENERAL

PRESENTACIÓN.....	1
CAPÍTULO PRIMERO : <i>INFORME INSTITUCIONAL</i>	
Introducción.....	3
Oficina Comunal del Adulto Mayor	4
Programas.....	5
CAPÍTULO SEGUNDO : <i>DIAGNÓSTICO</i>	
Definición del Problema.....	8
Fundamentación.....	8
Delimitación del Estudio.....	9
Objetivos de Investigación.....	10
Marco de Referencia.....	11
Sistema de Hipótesis.....	39
Operacionalización de Variables.....	40
Metodología de la Investigación.....	56
Análisis e Interpretación de la Información.....	59
Síntesis Diagnóstica.....	73
Prognosis.....	74

CAPÍTULO TERCERO : PROGRAMACIÓN

Fundamentación.....	75
Objetivos del Programa.....	77
Dependencia Legal y Administrativa.....	77
Población Beneficiaria.....	77
Responsables del Programa.....	77
Proyecto N° 1.....	78
Proyecto N° 2.....	84
Proyecto N° 3.....	89
Proyecto N° 4.....	93

CAPÍTULO CUARTO : EJECUCIÓN

Fundamentación.....	98
Matriz de Ejecución Proyecto N° 1.....	99
Matriz de Ejecución Proyecto N° 2.....	105
Matriz de Ejecución Proyecto N° 3.....	111
Matriz de Ejecución Proyecto N° 4.....	116

CAPÍTULO QUINTO : EVALUACIÓN

Fundamentación.....	120
Evaluación Proyecto N° 1.....	123
Evaluación Proyecto N° 2.....	137
Evaluación Proyecto N° 3.....	150
Evaluación Proyecto N° 4.....	156
Evaluación del Programa.....	164

CAPÍTULO SEXTO : CONCLUSIONES

Aprendizajes.....	165
Hallazgos.....	166
Aportes.....	167
Proyecciones.....	168

FUENTES DE INFORMACIÓN.....	170
------------------------------------	------------

ANEXOS

PRESENTACIÓN

Una de las características demográficas más importantes de los países en vías de desarrollo es el envejecimiento de su población, transformándose en uno de los acontecimientos sociales y demográficos más relevantes de las últimas décadas.

Al determinar las causas del fenómeno podemos advertir que han habido cambios respecto al comportamiento reproductivo de las personas, esto se traduce en una disminución significativa del nivel de fecundidad y simultáneamente, en una reducción de las tasas de mortalidad principalmente por los logros obtenidos en atención sanitaria y en control de enfermedades, lo que significa una prolongación en los años de vida de los individuos.

Lo anterior, permite prever las consecuencias que este aumento tendrá en relación al bienestar psicosocial de la población adulto mayor, lo que implica una creciente demanda de servicios médicos y sociales. Es así, que los adultos mayores se constituyen en un grupo que individual o colectivamente presentan, por las características propias de la edad, grandes dificultades económicas, de salud, de uso de tiempo libre y de marginación social.

Esto último, es uno de los primeros temas que interpela a Servicio Social debido a que se constituye en uno de los mayores desafíos profesionales, promoviendo mejores estándares de calidad de vida para que las personas que se encuentran bajo la línea de la pobreza cuenten con las herramientas mínimas para superar estas condiciones. Desafío que adquiere mayores implicancias para la profesión cuando esta situación afecta a adultos mayores, al ser un grupo tipificado como vulnerable, imposibilitado para enfrentar de manera adecuada los estados de necesidad.

El escenario demográfico que se encuentra experimentando el país trasciende los diferentes ámbitos sociales y económicos, lo que demanda del profesional asistente social delinear acciones que respondan a las necesidades de los mayores de edad en todas las áreas de intervención, apuntando a una focalización de los recursos humanos y financieros en pos de este grupo poblacional.

Esta situación representa para el equipo seminarista un factor decisivo para realizar una labor profesional entorno a esta temática, ante lo cual centra la atención en el cruce de tres temas relevantes como adultez mayor, pobreza y política social, teniendo como eje principal el acceso que tienen los adultos mayores en situación de pobreza a los programas sociales, configurándose en la premisa que ilumina y guía el desarrollo del presente seminario de título.

En términos de recursos el seminario cuenta con el aporte del "Programa de Financiamiento de Tesis de Interés Regional", desarrollado en el marco de un convenio firmado entre el Consejo de Rectores de Valparaíso y el Gobierno Regional, que tiene por propósito financiar tesis universitarias de impacto en la región.

La estructuración del documento se inicia con el primer capítulo, que contempla los antecedentes generales de la institución patrocinante, con la descripción de su estructura y funcionamiento, además de la identificación de los programas en ejecución.

En el segundo capítulo, llamado diagnóstico se encuentran compilados la fundamentación del estudio, formulación del problema, objetivos de investigación, marco de referencia, hipótesis y resultados de la investigación.

El tercer capítulo, delinea las acciones y las alternativas de solución consideradas para la problemática tratada, debido a que se refiere al programa que orienta y guía la acción profesional.

El cuarto capítulo, se aboca a la etapa de ejecución, proceso a través del cual se lleva a la práctica lo programado con anterioridad.

El quinto capítulo, dice relación con la última etapa del proceso metodológico que es la evaluación de la intervención en todos sus ámbitos.

Por último, el sexto capítulo contiene las conclusiones y sugerencias, incluyendo los hallazgos, aportes, aprendizajes y proyecciones del seminario de título.

CAPÍTULO I

INFORME INSTITUCIONAL

“Las personas de edad deberían tener acceso a medios apropiados de atención institucional que les proporcionen protección, rehabilitación, estímulo social y mental en un entorno humano y seguro.”

INTRODUCCIÓN

La Ley Orgánica N° 18.695, reformada en marzo de 1992 por la Ley 19.130, define al municipio como una corporación de derecho público dotada de autonomía, personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es promover el desarrollo económico, social y cultural de la comuna, con participación de la comunidad local.

En este contexto, la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar se constituye en el gobierno local, cuya autonomía y eficiencia para activar el desarrollo de la comuna, dependerá de su capacidad de generar y administrar los recursos, ya sean propios o provenientes del gobierno regional, central o de particulares.

Las acciones que puede y debe desarrollar la municipalidad tienen que ver con las atribuciones que determine la ley, estas funciones pueden ser privativas o compartidas con otros órganos de la administración del Estado. Dichas funciones determinan una serie de acciones que el municipio debe realizar y que están asociadas a un variado tipo y nivel de necesidades.

Para cumplir de manera eficiente con las tareas del municipio surge el Área de Desarrollo Comunitario, en el que se inserta el Departamento de Atención a Grupos Prioritarios, cuyo objetivo es promover una mejor calidad de vida hacia las personas que presenten considerables índices de vulnerabilidad, naciendo bajo este contexto la Oficina Comunal del Adulto Mayor.

OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR

La Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM), fue creada por Decreto Alcaldicio N° 142 del 16 de Enero de 1995, dependiente del Area de Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, con énfasis en la promoción.

La creación de esta oficina se contextualiza en los siguientes antecedentes :

- a) La Quinta Región es una de las más envejecidas del país pues presenta un alto índice de población adulto mayor, especialmente en la comuna de Viña del Mar.
- b) En el plan de desarrollo comunal realizado en 1993, se evidenció la falta de una instancia municipal que se preocupe en forma exclusiva de este grupo etéreo, respecto a la marginación y falta de espacios de participación.
- c) Es importante destacar además que este grupo es parte de los denominados vulnerables, debido a la discriminación social que afecta a los mayores de 60 años y que se traduce en una serie de mitos y estereotipos culturales que dificultan la integración social.

OBJETIVO GENERAL

“Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comuna de Viña del Mar en aspectos relacionados a su desarrollo personal, organizacional y de integración social.”

GRUPO OBJETIVO

Los beneficiarios de la OCAM corresponden a todas aquellas personas mayores de 60 años que habiten en la comuna de Viña del Mar.

PROGRAMAS

1.- Adulto Mayor y Participación

Objetivos :

- Contribuir al fomento de la participación organizada, por medio de la entrega de asesoría técnica sobre liderazgo, organización y fondos concursables.
- Apoyar la creación de nuevas organizaciones principalmente para personas solas o con situación de marginación social o familiar.
- Promover el fortalecimiento de la Unión Comunal de Organizaciones y de los Clubes ya existentes, como medio de gestión de propuestas frente a necesidades de este grupo y con fines de localización y canalización de recursos.

Actividades :

- Asesoría en fondos concursables.
- Elección de una Reina del Adulto Mayor para Viña del Mar.
- Apoyo en actividades a organizaciones del adulto mayor.

Coordinación :

- Organizaciones de Adultos Mayores.
- Departamento de Desarrollo Comunal.
- Secretaría Municipal.

2.- Programa de Difusión Cultural.

Objetivos :

- Promover y facilitar el acceso de los adultos mayores a actividades recreativas - culturales gratuitas o de bajo costo tales como obras de teatro, ballet, galas folklóricas, conciertos, visitas a museos, exposiciones y turismo social.
- Promover y difundir hacia la comunidad actividades recreativas y culturales que los propios adultos mayores realizan.
- Promover el acceso a actividades recreativas y culturales a adultos mayores provenientes de las Unidades Vecinales de extrema pobreza (según Estudio del Departamento de Desarrollo Social).

Actividades :

- Proyecto Intercambio Turístico.
- Proyecto Red de Amigos del Municipal.

- ⊗ Proyecto Difusión Artística del Adulto Mayor.
- ⊗ Proyecto de Verano.
- ⊗ Proyecto Celebración Año del Adulto Mayor.

Coordinación :

- ⊗ Organizaciones de Adultos Mayores.
- ⊗ Oficina de Pensiones Asistenciales.
- ⊗ Departamento de Cultura.
- ⊗ Departamento de Turismo.

3.- Adulto Mayor y Talleres

Objetivos :

- ↳ Brindar a los adultos mayores espacios de encuentro grupal que les permitan satisfacer colectivamente necesidades de recreación, uso del tiempo, desarrollo personal y capacitación sobre el envejecimiento.
- ↳ Implementar a lo menos, un taller a elección en las Unidades Vecinales de extrema pobreza.

Actividades :

- ↳ Talleres recreativos, deportivos, artístico-culturales, uso del tiempo libre.
- ↳ Actividades extraprogramáticas para alumnos.

Coordinación :

- ↳ Junta de Vecinos y otras organizaciones.

4.- Atención Integral Adulto Mayor

Objetivos :

- ⇒ Entregar información respecto a redes sociales y beneficios existentes para adultos mayores.
- ⇒ Implementar talleres de apoyo para adultos mayores que promuevan aspectos de autoestima, integración familiar y salud mental.

Actividades :

- ⇒ Orientación Social.

⇒ Talleres de desarrollo personal, aprendiendo a envejecer, ejercicios y técnicas para agilizar la memoria, entre otros.

5.- Supervisión Proyecto Fosis

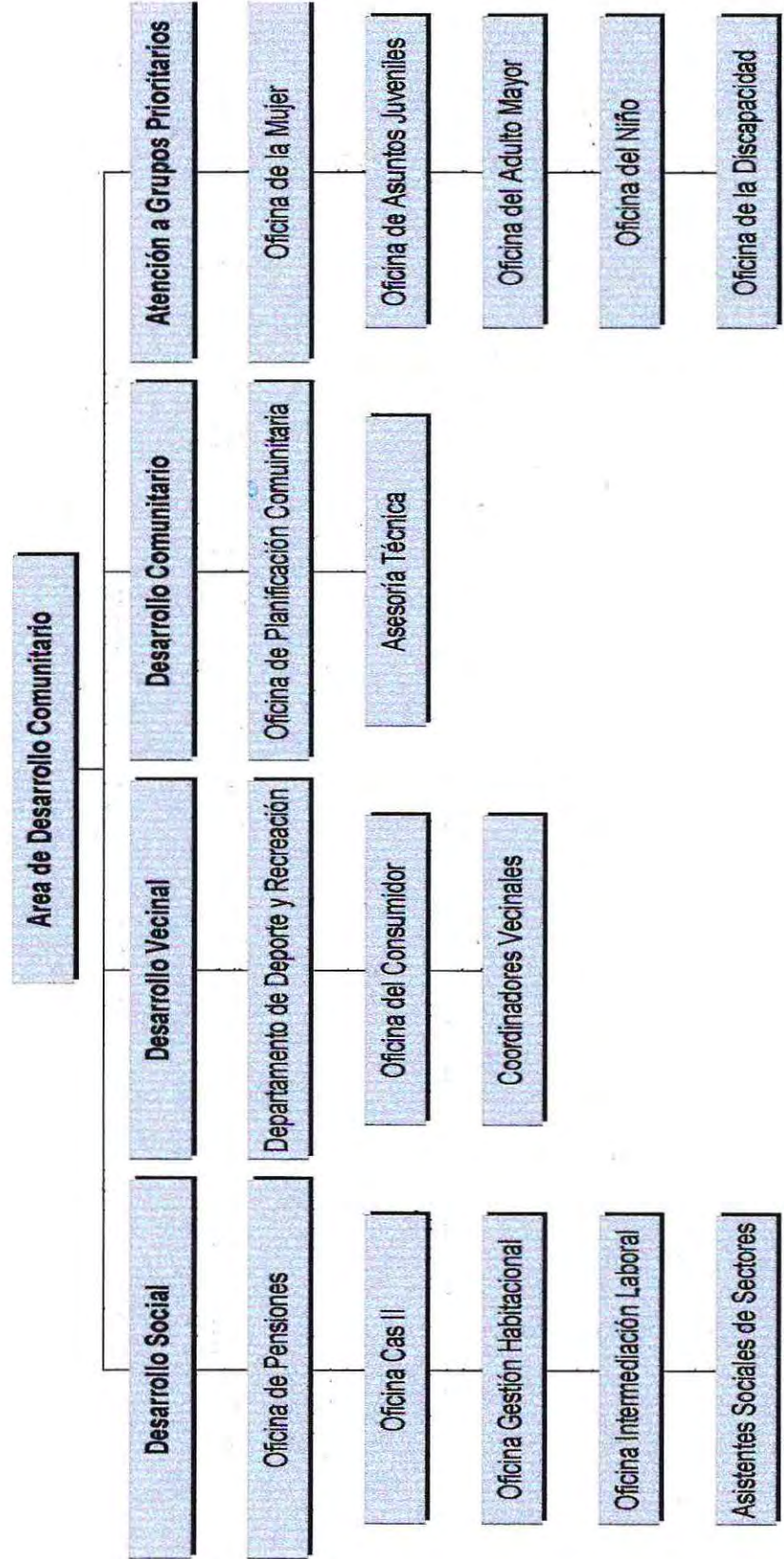
Objetivo :

→ Supervisar el Programa Más Vida para tus Años que FOSIS destina para Viña del Mar.

Coordinación :

- Consultorios de Salud de la comuna.
- Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota.
- Fondo Nacional de Salud.
- Departamento Desarrollo Social.
- Fondo de Solidaridad e Inversión Social, Quinta Región.
- Instituto de Normalización Previsional.
- Hogar de Cristo.

Organigrama Desarrollo Comunitario Ilustre Municipalidad de Viña del Mar



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO

“Las personas de edad deberán tener acceso a alimentación, agua, vivienda, vestimenta y salud adecuadas, mediante ingresos, apoyo de sus familias, de la comunidad y su propia autosuficiencia”

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Escasa accesibilidad del adulto mayor en situación de pobreza a los programas sociales en la comuna de Viña del Mar.

FUNDAMENTACIÓN

En una sociedad como la nuestra, que está descubriendo su potencial de crecimiento y que comienza a dejarse seducir por la competencia y el utilitarismo, es fácil caer en la sub-valoración de quienes, como el adulto mayor, parecen estar en los márgenes de este nuevo acontecer. A este propósito, cobra plena validez la idea de que los ancianos son un elemento estabilizador, creativo y de encuentro valórico de toda la sociedad.

El interés actual por el tema del envejecimiento puede explicarse desde diferentes puntos de vista, el primero de ellos corresponde a una perspectiva demográfica, en donde la proporción de las personas mayores sobre el total de la población alcanza niveles superiores al de cualquier otra época. Desde una visión económica, la principal preocupación apunta al peso que sobre los recursos del país supondrá la existencia de una población pasiva no productiva numerosa. Desde un enfoque político los adultos mayores componen una parte creciente de los votantes, situación que influye en las decisiones de los responsables de esta área. Por último, cabe señalar que la opinión pública comienza a sensibilizarse respecto al tema, debido a que la mayoría se relaciona con personas ancianas o piensa en su propio futuro, de todas maneras aún falta un tratamiento técnico del tema.

La sustancial prolongación de las expectativas de vida es, sin duda, un logro social que debe valorarse muy positivamente, sin embargo, a partir de este enfoque positivo, debemos abordar los retos y problemas que plantea para la comunidad nacional el fenómeno del envejecimiento.

Al examinar en nuestro país la evolución de los distintos grupos etáreos se puede observar que en términos absolutos, la población mayor de 60 años es la que experimenta un mayor incremento porcentual. Así en 1992 el 9.8% del total de la población del país estaba compuesto por personas de 60 años y más, esto equivale a 1.305.557 personas, en donde se espera que para el año 2025 este grupo alcance un 16% del total de la población chilena, llegando a superar los 3.000.000 de personas.

De acuerdo a estimaciones entregadas por MIDEPLAN, emanadas de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN - 1998) un 11% de adultos mayores se encuentran en situación de pobreza, esta cifra puede ser gratificante si la comparamos con el promedio de pobreza nacional que alcanza al 21.7%. AL examinar las cifras de la quinta región, observamos que el 18.7% de la población vive en estado de carencia, por su parte el 7.8% de los adultos mayores de dicha región son pobres. En el caso de la comuna de Viña del Mar, la población total en

situación de precariedad corresponde a 51.855 personas (16.1%); de este total 7.631 personas mayores de 60 años se encuentran bajo la línea de la pobreza, según el Estudio de Focalización de Pobreza realizado en la comuna durante el año 1997.

Pero, la pobreza no se remite sólo a cifras, ya que en el caso de las personas de edad esta insuficiencia es en realidad una sumatoria de carencias de distintos tipos, es así como los datos anteriores consideran solo la variable ingreso, sin embargo es sabido que en el tema del adulto mayor, si bien los ingresos son importantes, sólo son un factor más en la constelación de los tantos que inciden en la calidad de vida. Además, este grupo en particular padece de insuficiente integración, de una percepción de poder nula, de incapacidad para influir en las decisiones que los afectan y de una representación social de la vejez inadecuada a la realidad y culturalmente inadaptada para el tratamiento del envejecimiento.

En lo inmediato, un número creciente de personas mayores enfrenta problemas graves en los ámbitos de la salud, vivienda, ingresos, integración social y otros, que las políticas públicas tienden a encarar de manera reactiva y casi siempre sin la posibilidad de cubrir el conjunto de las necesidades que este grupo requiere para mejorar su calidad de vida. Es así como encontramos programas que no presentan la debida cobertura, beneficiando a un porcentaje mínimo del total de adultos mayores en situación de pobreza. Nuestro país se encuentra recién enfrentando este escenario, ante lo cual requiere conocer más a fondo sus características para crear políticas de apoyo que respondan a necesidades sentidas y no a supuestas problemáticas.

La constatación anterior, es una razón que hace imperiosa la formulación de una política que asuma el problema del envejecimiento de la población como parte de un proyecto integral de país, esto hace necesario formular programas focalizados hacia los adultos mayores de escasos recursos, quienes en la actualidad se encuentran marginados de los beneficios sociales.

DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

Los sujetos de investigación corresponden a la población mayor de 65 años de ambos sexos, alcanzando a un total de 5.330 personas pertenecientes a 50 unidades vecinales identificadas en situación de pobreza y extrema pobreza, según el "Estudio de Focalización de la Pobreza en la Comuna de Viña del Mar" realizado en el año 1997.

La investigación se focaliza por un lado, en el acceso que tienen los adultos mayores de escasos recursos a los programas sociales en la comuna de Viña del Mar; y por otro, en el conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor que poseen los profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos a este grupo poblacional.

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

1.- "Conocer la concepción de pobreza existente en relación a los sujetos de estudio de la comuna de Viña del Mar".

Objetivos Específicos

1.1 - "Identificar el grado de conocimiento que tienen los profesionales-técnicos a cargo de programas sociales acerca de la situación de pobreza de los adultos mayores en estudio".

1.2 - "Detectar los instrumentos existentes para medir pobreza".

1.3 - "Indagar sobre la calidad de los instrumentos de medición de pobreza".

OBJETIVO GENERAL

2.- "Conocer y evaluar los programas focalizados hacia el adulto mayor en la comuna de Viña del Mar".

Objetivos Específicos

2.1- "Indagar en relación a los programas de salud dirigidos hacia el adulto mayor".

2.2- "Identificar los programas educacionales destinados a los grupos de edad avanzada".

2.3- "Identificar las propuestas desarrolladas en el área de la vivienda que benefician al adulto mayor".

2.4- "Determinar las instancias institucionales o legales que signifiquen un ingreso para el adulto mayor".

2.5- "Detectar acciones dirigidas hacia el adulto mayor y su familia".

2.6- "Detectar los beneficios y servicios sociales destinados hacia la tercera edad".

2.7- "Determinar el grado de acceso de los adultos mayores para ser beneficiarios de los programas sociales".

MARCO DE REFERENCIA

DIFERENTES PERSPECTIVAS PARA CONCEPTUALIZAR EL ENVEJECIMIENTO

El término envejecimiento se configura como un constructo referente a una realidad heterogénea, en donde los adultos mayores forman una categoría independiente, constituyéndose como un grupo con características propias, sin embargo esta diferenciación supone una mayor separación del resto de la sociedad que la experimentada por otros grupos sociales.

De allí que existen diversos conceptos y definiciones para analizar el fenómeno del envejecimiento, uno de ellos lo concibe como un proceso natural inherente a la finitud biológica del organismo humano, pero cabe subrayar que son las características de la sociedad las que condicionan tanto el promedio de años de sus habitantes, como su calidad de vida durante los años de vejez. Por consiguiente, la vejez es un destino social, puesto que son las características de la sociedad las que condicionan la cantidad y calidad de vida. Además se sostiene que la situación actual de dependencia de las personas mayores ha sido en parte, causada por la política social, ya que éstas no siempre son dependientes a causa de su decadencia física, sino que a menudo lo son debido a la forma en que se las categoriza socialmente y a las presiones sociales que se ejercen sobre ellas.¹

Para Carmen Barros el envejecimiento, mirado desde el punto de vista del adulto mayor, es un "proceso individual de adaptación a condiciones cambiantes provenientes del propio organismo, del medio social o de ambos, cuyo carácter dependerá de como se encaren y resuelvan los problemas".² Esta concepción responde a un enfoque psicosocial, ya que la autora pone énfasis en la relación individuo - medio, en donde el adulto mayor debe ser capaz de afrontar sus propios cambios, adaptarse y actuar dentro de los parámetros definidos por la sociedad.

Según Carval Prieto, el envejecimiento sería "una pérdida progresiva, irreversible, de la eficiencia funcional, del mismo modo que podemos afirmar arbitrariamente, que comienza a los sesenta y cinco años porque hacia esa edad es cuando, en nuestro medio, casi todos los individuos muestran síntomas de vejez".³ Esta autora, así como otros define el envejecimiento como un proceso que genera déficit tanto en lo funcional - biológico, como en lo cognitivo y social, con lo que se promueve un imagen negativa de la vejez.

Otro autor que plantea una definición de envejecimiento es Oscar Domínguez, considerándola como "el resultado de una compleja interacción de los procesos biológicos, psicológicos y sociales de cambio. El proceso de envejecimiento es sinónimo de desarrollo humano, pues abarca toda la vida. La vejez en un sentido amplio, es un fenómeno que comienza en la concepción y continua durante toda la

¹ Barros Lezaeta, Carmen : "Aspectos Sociales del Envejecimiento"; en "La atención de los Ancianos : Un Desafío para los Años Noventa"; Organización Panamericana de la Salud; Washington; 1994.

² Barros Lezaeta, Carmen : Op Cit; N°1.

³ Carval Prieto, Julia : "La Tercera Edad"; Editorial Troquel; Buenos Aires; 1980.

vida, cambiando el organismo con el tiempo, de las etapas de crecimiento y desarrollo a las de madurez y de cierta decadencia".⁴ A diferencia de las otras definiciones revisadas, ésta la conceptualiza como una etapa más de la vida, sin remitirse a criterios cronológicos preestablecidos.

Una de las ciencias que trata los fenómenos humanos asociados al hecho de envejecer es la gerontología social, la que sugiere tres concepciones de envejecimiento :

- a) Vejez Cronológica : definida por el hecho de haber cumplido los sesenta y cinco años, basándose en la edades de retiro tradicional. Sin embargo, la edad si bien constituye un dato importante, no determina la condición de la persona, pues lo esencial no es el mero transcurso del tiempo, sino la calidad del tiempo transcurrido, los acontecimientos vividos y las condiciones ambientales que lo han rodeado.
- b) Vejez Funcional : corresponde a la utilización del término "viejo" como sinónimo de incapaz y refleja la asimilación tradicional de vejez y limitaciones. Se trata de un concepto erróneo pues la vejez no representa necesariamente incapacidad y, por consiguiente, hay que luchar contra la idea de que el viejo es funcionalmente limitado.
- c) Vejez Etapa Vital : esta concepción de la vejez resulta la más equilibrada y moderna y se basa en el reconocimiento de que el transcurso del tiempo produce efectos en la persona, la cual entra en una etapa distinta a las vividas previamente. Esta etapa posee una realidad propia y diferenciada de las anteriores, limitada únicamente por condiciones objetivas externas y por las subjetivas del propio individuo. La vejez constituye según este punto de vista un período semejante al de otras etapas vitales, como puede ser la niñez o la adolescencia.⁵

Las diversas concepciones y definiciones que se han expuesto no alcanzan a configurar un constructo del término envejecimiento que contemplen todas las dimensiones de la vejez, por el hecho de ser un fenómeno complejo en donde se entrecruzan variables biológicas, psicológicas, y sociales del ser humano. Sin embargo, al profundizar en el tema es posible analizarlo desde una perspectiva demográfica e individual, entregando cada una aspectos que permiten obtener una visión global y acabada de este interesante campo de acción.

ENVEJECIMIENTO DEMOGRÁFICO

Desde el punto de vista demográfico, la vejez social corresponde a la inversión de la pirámide de edades o al aumento de las personas mayores de 60 años respecto del resto de la población. Dentro de los factores que influyen en este fenómeno social encontramos :

- Disminución de la tasa de fecundidad y de mortalidad.

⁴ Domínguez Correa, Oscar : "La Vejez : Una Nueva Edad Social"; Vicerrectoría de Asuntos Académicos de la Universidad de Chile; Santiago; 1979.

⁵ Moragas Moragas, Ricardo : "Gerontología Social, Envejecimiento y Calidad de Vida"; Edición Herder ; Barcelona; 1991.

- Ingreso de la mujer al mercado laboral.
- Nuclearización de las familias.
- Feminización del hogar.

Los factores mencionados fueron detonados por los efectos de los procesos de urbanización e industrialización, los que en conjunto han influenciado directamente en el fenómeno del envejecimiento que vivenciamos hoy en día. En este sentido Humberto Vega identifica algunas consecuencias socioeconómicas previsibles para nuestro país, dentro de las cuales se encuentran las siguientes :

- ① *Población y Mercado de Trabajo* : por el efecto de la creciente participación de la mujer en el ámbito laboral y el aumento del número de jubilados, la población activa disminuirá considerablemente, afectando la fuerza de trabajo y producción a nivel nacional.
- ② *Población y Educación* : los cambios demográficos desplazarán paulatinamente la demanda de educación desde el nivel preescolar y básico a los niveles medios y superiores, cobrando especial relevancia la actualización de los contenidos educacionales de los adultos y adultos mayores, junto con una mayor capacitación laboral.
- ③ *Población y Salud* : el envejecimiento de la población provocara un cambio epidemiológico, en donde las enfermedades de las personas mayores serán predominantes, obligando a expandir los gastos en salud preventiva. La transición demográfica también exigirá adecuar los sistemas de salud, requiriendo de un nuevo diseño de fuentes y montos de financiamiento.
- ④ *Población y Vivienda* : el menor tamaño de las familias y el aumento de la longevidad obligará a rediseñar las políticas de vivienda, procurando una mayor habitabilidad para la población mayor, de acuerdo a sus nuevos requerimientos.
- ⑤ *Población y Medio Ambiente* : la concentración urbana de la población y el aumento de la utilización de recursos naturales, obligan a una preocupación por el medio ambiente, y más aún, con el aumento de la esperanza de vida se hace imprescindible la protección a la salud de la población (especialmente los adultos mayores a causa de su alta tasa de morbilidad).
- ⑥ *Población y Comportamiento Político* : el peso del universo electoral joven se irá debilitando por el aumento de la población mayor de 65 años, caracterizándose por una alto poder electoral y decisonal.
- ⑦ *Población y Previsión Social* : una población con predominio de adultos mayores tiende a disminuir el ahorro de las personas y a afectar los beneficios del sistema previsional, por el aumento de los años de vida y la disminución del número de cotizantes ; provocando fuertes interrogantes y ajustes en los equilibrios macroeconómicos del país.
- ⑧ *Población y Pobreza* : los cambios económicos afectan en forma discriminada a los grupos más pobres, aumentando las diferencias en el ingreso por persona y en las

oportunidades de educación, vivienda, salud, recreación y seguridad social, marginando a un mayor número de adultos mayores en situación de pobreza.

ENVEJECIMIENTO INDIVIDUAL

El individuo durante esta etapa de vida se enfrenta a una serie de cambios a los cuales debe adaptarse, estos son los siguientes :

1.- Aspectos Físicos Del Envejecimiento : A medida que las personas envejecen se produce una disminución de la agudeza sensorial, disminuyendo la capacidad de percibir estímulos provenientes de los sentidos del tacto, gusto, audición, vista y olfato. Se observan asimismo una disminución de la fuerza y la resistencia, con sus síntomas de debilidad y fatiga, minimizando el potencial atlético y deportivo.

El sistema digestivo también padece procesos de disfunción, así como el sistema de coordinación psicomotriz, a causa de la degeneración de los tejidos nerviosos y conjuntivo. Así mismo, se presenta una declinación de la potencia sexual y reproductora, que tiene grandes repercusiones en la organización emocional y afectiva de las pérdidas de edad.

Las enfermedades características de la vejez corresponden a las del aparato digestivo, cardiovasculares, respiratorias, genitourinario, arteriosclerosis cerebral y las afecciones cerebrales seniles, entre otras.

2.- Aspectos Psicológicos Del Envejecimiento : Las personas de edad avanzada presentan un enlentecimiento en sus distintas funciones, entre éstas especialmente de la memoria reciente, lo que explica los olvidos transitorios ; la inteligencia en general se mantiene mientras que la capacidad de vivenciar y expresar los sentimientos y emociones aumenta. Sin embargo, la disminución de las capacidades es compensada por el conocimiento más profundo que sólo puede otorgar la experiencia permitiendo percibir la realidad en forma más serena y objetiva (sabiduría).

El envejecimiento psicológico no necesariamente se traduce en un deterioro psíquico ya que, en la medida que los adultos mayores mantengan actividades creativas, laborales reales o substitutivas de acuerdo a las capacidades, intereses y motivaciones propias de esta edad, (además de contribuir positivamente en la sociedad), retardarán su envejecimiento psicológico con una autoestima adecuada, preparándose para la muerte que es la culminación de esta etapa y del ciclo vital de todo ser vivo.

Dentro del enfoque psicológico de la vejez se encuentran dos autores que describen los principales cambios a los que se enfrenta el adulto mayor en esta etapa de vida.

- Erick Ercikson: plantea que en ésta etapa se produce la octava y última crisis "integridad versus desesperación". La integridad se refiere a la tarea de ponerse en la buena con la vida y culminarla con la vivencia de misión cumplida, es a través de la

reflexión que los individuos logran aceptarse así mismo y asumir su vida con lo bueno y lo malo que ella a tenido. A través de esta aceptación se logra la serenidad y paz consigo mismo y los demás, y se pierde el temor frente a la muerte, quién cumple esta tarea logra la virtud de la sabiduría, quién fracasa se sume en la desesperación. La otra tarea de desarrollo es la generatividad, que es continuación de la tarea que tuvieron como adultos, ella se refiere a cuidar a las personas, los productos y las ideas que preocupan.

A la dos mencionadas conviene agregar una tercera tarea sugerida por Frankl consistente en asumir las pérdidas y aceptar el dolor. Se trata de superar las penas y limitaciones, de modo que, pese a ellas, se continúe apreciando la vida y el sufrimiento se transforma en un desafío personal para salir fortalecido sintiéndose más digno y valioso.⁶

- Roberto Peck : describe los conflictos que el ser humano enfrenta durante esta etapa de vida, es así como enuncia tres crisis de la edad adulta tardía, las que corresponden a :

- ⇒ Diferenciación del Ego & Preocupación por los Papeles Laborales : La persona debe valorarse a sí mismo, más allá de su roles laborales, encontrando potencialidades para mantener su vitalidad y darle significado a la vida.
- ⇒ Trascendencia del Cuerpo & Preocupación por el Cuerpo : El sujeto se da cuenta de que su cuerpo ya no tiene las mismas facultades físicas pudiendo llevarlo a la desesperación si es que no ha desarrollado sus potencialidades.
- ⇒ Trascendencia del Ego & Preocupación por el Ego : El individuo debe enfrentar la muerte, aceptarla y adaptarse a ella, lo que dependerá de como ha enfrentado los cambios a lo largo de su vida.⁷

3.- Aspectos Sociales Del Envejecimiento : Dentro de este aspecto encontramos el envejecimiento desde el punto de vista de quién lo experimenta, además de la percepción y prejuicio que la sociedad tiene hacia el adulto mayor.

A) El Envejecimiento Mirado Desde El Propio Adulto Mayor

Al revisar este proceso desde quién lo vivencia, se distinguen dos tipos de aspectos que se encuentran presentes en el sujeto, estos son :

- ↳ *Dimensión Cognitiva* : es el sentido que el adulto mayor le otorga a esta etapa de la vida, así es posible reconciliarse con lo que ha sido su propia vida, liberándose de las culpas y aceptando sus fracasos. En este sentido, envejecer no tiene por qué ser sinónimo de estancamiento y aislamiento, puesto que es posible seguir desarrollando potencialidades, comprometiéndose con la vida.

⁶ Barros Lezaeta, Carmen : "Significados y Desafíos del Envejecer"; en : "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; Programa Para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.

⁷ Papalia E., Diane ; Wendkos Olds, Sally : "Desarrollo Humano"; Editorial Mac Graw-Hill ; México; 1996.

↳ *Dimensión Afectivo-Volitiva* : esta dimensión se refiere a las actitudes y formas en que las personas enfrentan las circunstancias de su envejecimiento. Los individuos necesitan encarar intencionalmente su proceso de envejecimiento; deben plantearse activamente qué tipo de vejez quieren tener, que harán para ocupar el tiempo, con quiénes estarán en contacto; deben igualmente, tener la presencia de ánimo y fortaleza para encarar sus circunstancias, envejecer bien o mal dependerá de los mismos individuos que envejecen.⁸

Se debe tener presente que estas dimensiones que experimenta el individuo son subjetivas, es por ello que el comportamiento de ambas dependerá de como el adulto mayor enfrente las pérdidas que conlleva el proceso de envejecimiento.

En relación a las pérdidas físicas el sujeto se enfrenta a un déficit en los órganos de los sentidos y disfunciones en el organismo en general, produciendo como consecuencia una disminución en la movilidad y en la capacidad de reacción inmediata frente a un estímulo. En cuanto a las pérdidas psicológicas se ubican la disminución de la capacidad de aprendizaje y memoria, estas situaciones junto con las pérdidas orgánicas generan en el adulto mayor un decaimiento de la autoestima y la independencia. Por último, dentro de las pérdidas sociales encontramos la disminución drástica del ingreso producto de la jubilación obligatoria, aparejado a la pérdida del status y la interacción social como consecuencia de lo anterior. Sin desmerecer, que dentro de esta etapa de vida se generan cambios en el ciclo de vida familiar, con la partida de los hijos del hogar, la muerte de él o la cónyuge, amigos u otros familiares.

B) El Envejecimiento Mirado Desde La Sociedad

A continuación se examinan algunas condiciones que constituyen el marco dentro y a partir del cual actúan los individuos, y que dificulta a los adultos mayores enfrentar bien su proceso de envejecimiento.

↳ *Respuesta Social al Deterioro Biológico del Envejecimiento* : En torno a los cambios biológicos, se configura el llamado "modelo médico tradicional", que concibe la vejez en términos de déficit y de involución. Esta concepción de vejez convierte el futuro del adulto mayor en un devenir de menoscabo progresivo e inevitable, y transmite un actitud fatalista de desánimo y temor frente a una situación que se define como de decadencia inexorable. Esto supone, por una parte, la necesidad de redefinir la vejez como una etapa diferente de la vida, pero también plena de posibilidades y, por otra, la necesidad de reconocer que tanto o más importante que las condiciones sociales y personales objetivas, son los modos de interpretarlas y reaccionar frente a ellas.

↳ *Pérdida de la Ocupación, Disminución del Ingreso y Deterioro de la Identidad Social* : Existe un modelo cultural que valoriza al hombre por sus logros y efectividad en la esfera económica. Ocurre pues, que retirarse de la actividad laboral es, culturalmente sinónimo de "no hacer nada", que quiere decir "no ser nadie" socialmente. De ahí que la jubilación signifique una pérdida de identidad social y que se tienda a percibir a las personas mayores como inútiles. Además, hasta el momento la sociedad ha sido incapaz de definir un conjunto de actividades para

⁸ Barros Lezaeta, Carmen : Op Cit ; N° 1.

quienes se retiran del trabajo no creando un rol que sustituya al de trabajador, ni ha definido una función social alternativa para los jubilados.

- ↪ *La Ideología del "Viejismo" y la Desvalorización Social de la Vejez* : En muchas sociedades la ideología del viejismo proyecta sobre los viejos una imagen de discapacidad, inutilidad social, obsolescencia y rigidez. Aunque estas ideas son objetivamente falsas se las cree verdaderas por el solo hecho de que forman parte de nuestra cultura, llegando al extremo de denigrar y descalificar la vejez. Esto repercute sobre los adultos mayores que al hacer suyas las ideas mencionadas, acaban por percibirse así mismos en esos términos, adoptando una actitud de resignación y apatía frente a lo que les acontece, inhibiendo así cualquier iniciativa de superación.
- ↪ *La Ausencia de un Rol Social para el Adulto Mayor* : La sociedad sigue sin precisar el contenido del papel de las personas de edad; falta aún una definición sociocultural del conjunto de actividades que serían específicas de la vejez y en cuyo desempeño estos podrían percibirse útiles y conseguir reconocimiento social; de existir estas definiciones, ellas habrían contrarrestado los contenidos negativos de la ideología del "viejismo" y habrían influido positivamente en la percepción social de los adultos mayores, como en su autoestima.⁹

Ahora bien, se ha visto el envejecimiento desde una perspectiva de quién lo experimenta así como la sociedad lo percibe; sin embargo, los aspectos sociales no solo se remiten a lo enunciado con anterioridad, sino que también es importante considerar que el adulto mayor se sitúa en las tres últimas etapas del ciclo de vida familiar :

- ☑ Nido Vacío o Familia Post-Parental : cuando los hijos comienzan a abandonar el hogar se produce en los padres un sentimiento de pérdida frente al que tienen que aprender a adaptarse. Junto con ello, también viven otras situaciones críticas como la pérdida de la vitalidad juvenil y enfrentamiento con la vejez. Durante esta etapa las tareas que deben cumplir son ajustarse ante el inicio de la familia nueva, aprender el rol de suegro y abuelo, construir un nuevo proyecto de vida en pareja y proyectar actividades separadas de acuerdo con las necesidades de cada uno.
- ☑ Familia Post-Jubilación : los cónyuges se enfrentan a una mayor cantidad de tiempo libre, situación que puede llevarlos a conflictos como luchas por el poder, evaluaciones negativas de logros y desesperación frente a la muerte. Para evitar lo anterior deben aceptar una mutua dependencia, reconocer la ayuda de los hijos y nietos y realizar los sueños postergados.
- ☑ Familia Anciana : en esta etapa los adultos mayores se enfrentarán al duelo del cónyuge, la pérdida de la estima social y de la independencia. Para superar ello, deben aceptar ayuda de otros, comprender serenamente la muerte del cónyuge y la propia y tomar conciencia de la trascendencia de los descendientes.¹⁰

⁹ Barros Lezaeta, Carmen : Op Cit ; N° 1.

¹⁰ Aragonese Alonso, Josefina : "La Familia y El Adulto Mayor"; en : "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; Programa Para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.

Cada una de estas etapas presenta conflictos que deben enfrentar las personas de edad avanzada, así como tareas de desarrollo que si son resueltas permitirán una adaptación positiva a la vejez. En esto radica la importancia de que conozcan las características de la etapa que vivencian, lo cual facilitará que el adulto mayor pueda mitigar sus temores y preocupaciones, alcanzando una madurez que le propicie mejores interrelaciones consigo mismo y con los demás.

Aunque cabe destacar, que estos temores y preocupaciones propios de la edad, no sólo se fundamentan en el desconocimiento que el adulto mayor tiene hacia el envejecimiento, sino que además no hay que menospreciar algunos mitos y prejuicios que existen en la cultura popular. A continuación se enuncian tres referidos a la definición, actitudes y etapa vital :

Definición *Mito : La ancianidad comienza a los sesenta y cinco años.*

Hecho : La ancianidad no comienza a una edad cronológica uniforme sino variable e individualizada.

El considerar anciano a toda persona de más de sesenta y cinco años tiene un explicación arbitraria y poco racional. Aparte de la edad, cuentan otras características personales como estado físico, enfermedades, historia personal y profesional, equilibrio familiar y social, de tal forma que se valora a la persona en su complejidad y no sólo por una variable histórica, importante, pero no determinante de la capacidad vital individual.

Aptitudes *Mito : Los ancianos se hallan muy limitados en sus actitudes.*

Hecho : Los ancianos poseen muchas posibilidades.

La personalidad del adulto mayor ha sido frecuentemente debatida en los medios de comunicación con estereotipos procedentes del refranero popular o literatura, más que con datos científicos. Las figuras literarias de la bruja perversa y el abuelo cascarrabias influyen más en las actitudes colectivas que la realidad de la vejez como etapa vital con posibilidades y, por supuesto limitaciones. Las personas de edad exhibirán la personalidad que el medio les permita, siendo negativos si no se les acoge y siendo positivos cuando encuentren un ambiente propicio.

Etapa Vital *Mito : La ancianidad es una etapa totalmente negativa.*

Hecho : La ancianidad es parte de la etapa de vida.

¿Por qué el enfoque negativo en torno a la vejez por parte de tantos individuos ? La identificación ancianidad-muerte resulta automática y ésta puede ser una importante razón inconsciente, pero responsable de la visión negativa de la vejez. El envejecimiento constituye una etapa vital que puede tener elementos de desarrollo personal, aunque este desarrollo vaya en dirección contraria a los valores predominantes de la sociedad actual.¹¹

¹¹ Moragas Moragas, Ricardo : Op Cit; N° 5.

La calidad de vida del que envejece está condicionada en gran medida por como la sociedad define la ancianidad, de ahí la importancia de conocer los mitos y estereotipos que se detentan en la creencia popular, un primer paso sería educarnos desde pequeños en relación a como enfrentar cada etapa de vida, junto con prepararnos para llevar una vejez creativa, madura, integradora y participativa.

A modo de conclusión, se rescatan variadas definiciones y perspectivas que existen al momento de definir vejez. Cada una de las revisadas apuntan a diferentes aspectos del envejecimiento, lo que dificulta la tarea de encontrar una concepción acabada de lo que significa ser "adulto mayor", por lo complejo y multidimensional del tema.

Sería necesario formular una concepción holística, posible de responder y amoldarse a los requerimientos de las diversas disciplinas que tratan la vejez. En este sentido, se propone una definición que considera los diversos aspectos que afectan a las personas de edad ; al tenor de los elementos considerados y para efectos de la presente investigación el envejecimiento es "un proceso de adaptación a condiciones cambiantes provenientes del propio organismo y/o del medio social, el cual corresponde a un etapa más del ciclo vital siendo sinónimo de crecimiento y de desarrollo humano. El envejecimiento de cada individuo dependerá del ejercicio de reconocer y valorar sus potencialidades, afrontar y superar sus falencias y de la forma de adaptarse a los cambios físicos, psicológicos y sociales que enfrenta, siendo capaz de establecer cierto equilibrio en sus relaciones interpersonales".

ALGUNAS REFLEXIONES ACERCA DE LA POBREZA

La pobreza es un problema complejo y multicausal que da cuenta de una situación de privación material y desventaja social, que afecta a vastos sectores de la población, impidiendo a quienes la padecen el pleno desarrollo de sus potencialidades. Se traduce en una forma de vida, en donde la carrera por la satisfacción de las necesidades básicas se transforma en el eje central de su existencia, produciéndose una insatisfacción de las expectativas de vida con el consiguiente desmedro de la dignidad personal.

Al analizar el tema de la pobreza, nos enfrentamos a algunos consensos básicos, sin embargo existen diferentes conceptualizaciones al respecto :

Según Dagmar Raczynsky, en Chile la pobreza se ha conceptualizado a través de un enfoque de carencias concentrado en la brecha que falta cubrir (línea de pobreza), en satisfacción de necesidades básicas. Pero la pobreza, además tiene una característica sociocultural y psicosocial que se manifiesta en actitudes y formas de interacción social que facilitan u obstaculizan una integración más plena en la sociedad.¹²

En cambio, para Oscar Altamir la pobreza se define como un "síndrome situacional en el que se asocian el infraconsumo, la desnutrición, las precarias condiciones de vivienda, los bajos niveles educacionales, las malas condiciones sanitarias, una inserción inestable en el aparato productivo o dentro de los estratos primitivos del mismo, actitudes de desaliento y anomia, poca participación en los mecanismos de participación social y quizás la adscripción a una escala particular de valores, diferenciada en alguna medida de la del resto de la sociedad".¹³

Paula Barros y otros autores conceptualizan la pobreza desde una perspectiva diferente, entendida como "exclusión social la que se refiere a un debilitamiento o quiebre de los lazos que unen al individuo con la sociedad, aquellos que le hacen pertenecer al sistema social y tener identidad en relación a éste. A partir de esta concepción se establece una nueva forma de diferenciación social entre los que están dentro y lo que están fuera".¹⁴

En la pobreza como tal se pueden distinguir dos tipos, éstos son :

- Pobreza Absoluta : corresponde a la imposibilidad de satisfacer las necesidades básicas para el desarrollo y conservación de la vida, involucrando necesidades de nutrición, vivienda, salud, vestuario y más directamente, educación y ocupación. Si está insatisfecha una o más de estas necesidades, la persona o grupo está en situación de pobreza absoluta.

¹² Alvarez, Carolina; Villarroel, Franco : "La Inserción Social del Joven Urbano Popular en el Proceso de Desarrollo Local en la Comunas de Quillota y La Calera : Un Modelo Operativo de Intervención Profesional con Jóvenes Urbano-Popular"; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social; Universidad de Valparaíso; 1997.

¹³ Altamir, Oscar : "La Dimensión de la Pobreza en América Latina"; Naciones Unidas; Cuaderno de la CEPAL; Santiago; 1979.

¹⁴ Barros, Paula; De los Ríos, Danae; y otros : "Lecturas Sobre la Exclusión Social"; Oficina Internacional del Trabajo; Santiago; 1997.

- Pobreza Relativa : se refiere a las normas que intentan tomar en cuenta la privación efectiva con respecto a los niveles de satisfacción de las necesidades de cada sociedad en cuestión. Nace en un contexto social determinado y está referida a una escala de valores asociados a un estilo de vida.¹⁵

Ahora bien, siendo la pobreza un concepto multidimensional se hace necesario mencionar los diversos enfoques que la definen, considerando que cada uno de ellos enfatiza una arista particular de ella, estos son :

- 1.- Enfoque biológico
- 2.- Enfoque de necesidades básicas
- 3.- Enfoque psicosociocultural
- 4.- Enfoque político
- 5.- Enfoque de consenso social

En Chile actualmente se utiliza un enfoque combinado, que incluye la perspectiva biológica y de necesidades básicas, en búsqueda de una mayor integridad en relación al concepto de pobreza, que permita operacionalizar un instrumento de medición más eficiente.

ENFOQUE DE MEDICIÓN DE POBREZA

La importancia que ha adquirido el tema de la pobreza en estos últimos años, ha impulsado la voluntad del país para superarla siendo el Estado a través del aparato gubernamental el que ha desplegado estrategias dirigidas a las comunidades afectadas. Para ello se diseñó el Plan Nacional para la Superación de la Pobreza, basado en un enfoque de medición no relativizado según criterios de edad. A través de este plan se focalizaron los sectores vulnerables de nuestra sociedad tratando de buscar diversas formas de integrarlos a los procesos de desarrollo local, además de apoyarlos para que sean capaces de superar su condición y así mejorar su calidad de vida.

En este sentido, fue creado en mayo de 1994 por el Presidente Eduardo Frei Ruiz-Tagle el Consejo Nacional Para la Superación de la Pobreza, sustentado en la idea de que la pobreza es un problema que interpela a la sociedad en su conjunto, y por lo tanto trasciende al Estado, creándose así una instancia de reflexión y propuestas no gubernamentales en la búsqueda de estrategias para enfrentar la extrema pobreza.¹⁶ Dentro del marco de esta política se han priorizado diversos conglomerados llamados grupos vulnerables, los que corresponden a infancia, jóvenes, mujeres, discapacitados y adultos mayores.

¹⁵ Hernández, Claudia y Valdivia, Oscar : "Programa Integral de Desarrollo Local en Saneamiento Básico y Productividad Agrícola, con Tecnología Apropriada para Comunidades Pobres"; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social; Universidad de Valparaíso; 1995.

¹⁶ Etchegaray, Alberto : "¿Como Superar La Pobreza?"; Consejo Nacional Para la Superación de la Pobreza ; Santiago; 1995.

A partir de esta iniciativa se han propiciado instancias de investigación, discusión y análisis del tema, sin embargo, dado lo arduo de definir la pobreza como una situación social interactiva, más que como una mera yuxtaposición de carencias, no es de extrañarse que las definiciones operativas se limiten a la privación material, ni que las mediciones se realicen en términos de la inadecuación de los recursos de los hogares para alcanzar determinados niveles de bienestar económico, al precio de que otras dimensiones de la pobreza, tales como la privación afectiva, participación social, marginalidad laboral, acceso a bienes y servicios sociales, no sean explícitamente consideradas.

Un ejemplo concreto y claro se presenta al momento de detenerse y revisar críticamente los métodos e instrumentos utilizados para medir la pobreza, que actualmente se aplican en el país.

a) Método del Ingreso

Este método está basado en el cálculo de líneas de pobreza y se determina con el ingreso mínimo requerido en un hogar para satisfacer las necesidades básicas de sus integrantes. El valor de la línea se estima a partir del costo de una canasta de alimentos que cubre las necesidades nutricionales de la población y que considera sus hábitos de consumo. Al valor de dicha canasta se suma una estimación de los recursos requeridos por los hogares para satisfacer el conjunto de las necesidades básicas no alimentarias.¹⁷

Se considera "indigente" a la persona que habita en un hogar en donde no existen ingresos per-cápita suficiente para comprar una canasta básica de alimentos, y se considera "pobre" a la persona que habita en un hogar en donde no existen ingresos per-cápita suficientes para satisfacer sus necesidades básicas. Se asume que este valor equivale a dos veces el costo de una canasta básica de alimentos¹⁸ para las zonas urbanas, en tanto que el de las zonas rurales se calcula incrementando en 75% el presupuesto básico de alimentación.

b) Método de Necesidades Básicas Insatisfechas

Para realizar esta medición se define en primer lugar, la necesidades básicas y sus componentes, luego se seleccionan las variables e indicadores para medir cada uno de las necesidades y su grado de satisfacción. Finalmente, se determina el nivel mínimo para cada indicador, clasificando como pobre a los hogares con una o más necesidades básicas insatisfechas de las consideradas.

c) Método Integrado de Medición de la Pobreza

Este método ha sido propuesto por las Naciones Unidas y la CEPAL y consiste en combinar el de la línea de la pobreza con el de necesidades básicas insatisfechas. Su utilización exige primero determinar el nivel mínimo para cada indicador de necesidades básicas insatisfechas, para luego clasificarse como carenciados a los hogares con una o más necesidades insatisfechas. Basta que sólo un indicador presente carencia para que el hogar aparezca como insatisfecho en sus necesidades

¹⁷ MIDEPLAN: "Pobreza y Distribución del Ingreso en Chile 1996"; Resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional; Julio; 1997.

¹⁸ Comisión Nacional Para el Adulto Mayor: "Informe"; Santiago; 1995.

básicas.¹⁹ Una vez definido los hogares de acuerdo al tipo de carencia que presentan, se clasifican de acuerdo a la línea de la pobreza y a las necesidades básicas insatisfechas, es decir, se utilizan ambos métodos de manera complementaria.²⁰

La metodología utilizada para establecer la línea de la pobreza comprende los instrumentos de medición diseñados y aplicados en nuestro país para los efectos de focalización del gasto social, estos han sido la Ficha de Estratificación Social (Ficha CAS) y la Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN).

La primera ha sido aplicada masivamente en el país desde fines de 1979 con el objeto de encuestar a hogares en situación de pobreza al interior de cada comuna del país. Esta ficha consta de dos secciones, una registra antecedentes socioeconómicos del grupo familiar, asignando a cada variable un puntaje determinado previamente. La otra sección recoge información sobre cada uno de los miembros del núcleo familiar. Como el instrumento presentaba una serie de falencias, se rediseñó en 1982, surgiendo la Ficha CAS II, definida como instrumento válido para los siguientes subsidios : subsidio único familiar, pensión asistencial y subsidio habitacional.

La Encuesta CASEN, instrumento que se diseñó en 1985 para la obtención de información territorial y sectorial homogeneizada a nivel familiar, incluye una serie de variables relevantes para caracterizar socioeconómicamente a la población como una forma de realizar inferencias estadísticas válidas para la población chilena. Tiene como objetivos centrales proporcionar un diagnóstico de la situación socioeconómica de la familia a nivel regional, sectorial y nacional por áreas urbano-rurales para determinar perfiles de estratificación que apoyen la acción social del Estado.²¹

¹⁹ Cárcamo, Marlene; Muñoz, Héctor; Ramírez, Lorena : “Estudio y Propuesta de Intervención en el Problema de la Pobreza en la Comuna de Con-Con”; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social ; Universidad de Valparaíso; 1996.

²⁰ Silva Lira, Iván : “Enfrentando la Pobreza Desde el Municipio”; ILPES y CEPAL; Chile; 1997.

²¹ Cárcamo, Marlene; Muñoz, Héctor; Ramírez, Lorena : Op Cit ; Nº 19.

DIMENSIONES DE LA POBREZA DEL ADULTO MAYOR

La situación de pobreza que afecta a millones de personas no es ajena a las personas de edad, es un hecho que acontece, pero que se ubica en niveles subyacentes sin hacerse evidente para el resto de la sociedad. Desde esta perspectiva y para el presente estudio se hace necesario proponer una definición de pobreza del adulto mayor, entendida como **“una situación social resultante de un estado de necesidad condicionado por una interdependencia de complejas y diversas variables asociadas a la oportunidad para acceder a salud, niveles educacionales alcanzados, usufructo y calidad de la vivienda, procedencia de ingresos, límites familiares, nivel de autoestima, grado de integración social y beneficios a los que acceden los adultos mayores. Por ende, se considera al individuo en estado de carencia cuando no sea capaz de satisfacer una o más de éstas necesidades”**.

En consideración a lo anterior las dimensiones que adquiere la pobreza del adulto mayor asumen características particulares, descritas a continuación :

☒ SALUD

Sabido es que los problemas de salud de los adultos mayores están asociados a los procesos de cambio del organismo, que se manifiesta en lentitud de reacciones, modificaciones en las funciones motoras y de los sentidos, entre otros. Estos cambios hacen que las personas mayores sean más vulnerables al medio y que tengan una mayor propensión a las enfermedades y accidentes con consecuencias de índole física, psicológica y social.

Cabe señalar que en Chile el principal problema de salud de las personas de edad avanzada no pasa tanto por la cobertura de la atención, sino más bien por la calidad de la misma , en términos de la espera y la atención recibida, lo que se traduce en la oportunidad para acceder a la atención en salud.

Sumado a esto hay que considerar el gasto económico en que incurren los adultos mayores por efecto de movilización para trasladarse hacia los centros médicos, por la diversidad de exámenes y por el alto costo de medicamentos.

Sin embargo, también se observa un gasto emocional en las personas mayores de escasos recursos, debido a la larga espera por la atención que caracteriza a los servicios públicos de salud (la mayoría de los adultos mayores pertenecen a esta modalidad de atención). Además, el trato brindado por los profesionales no siempre es del todo adecuado, considerando la lentitud de movimientos, la deficiencia de audición o visión que padecen algunas personas mayores ; asimilando esta situación como producto de su responsabilidad, afectando sus niveles de autoestima. ²²

Esta responsabilidad que se adjudican se realiza con la participación de importantes factores psicosociales en la salud de los adultos mayores, entre los

²² “Es injusto que las personas de edad deban llegar a los servicios de salud a las cinco de la mañana para poder ser atendido...”; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

que destacan pérdida de posición social, soledad, aflicción, dependencia, temor a enfermarse y a la muerte.

Una condicionante de lo descrito surge del modelo médico tradicional que establece que la vejez es sinónimo de incapacidad, ésta forma de pensar hace del futuro del anciano un devenir de progresivo e inevitable menoscabo, transmitiendo una actitud de desánimo y temor frente a una situación que se define como de inexorable decadencia. En el plano subjetivo dicha actitud conlleva un sentimiento de resignación y apatía que frena la iniciativa para buscar formas de mantenerse activo y para esforzarse por contrarrestar las limitaciones que se experimentan.²³

☒ EDUCACIÓN

Dentro de esta dimensión es importante focalizar la atención en dos perspectivas :

- Aspectos Culturales : existen innumerables mitos y prejuicios sobre la capacidad de aprendizaje de las personas mayores, que los limita laboral e intelectualmente, por ende se hace difícil encontrar una política de educación permanente que responda a la actualización de conocimiento de los adultos mayores y al proceso de aprender a envejecer por parte de la sociedad en general.

Existe una carencia de contenidos sobre el envejecimiento en todas las modalidades y niveles de currículos de enseñanza, incluso en la formación de profesionales que trabajan en esa área.²⁴

Esto se manifiesta en la negativa imagen de la vejez, en donde la sociedad civil no valora la acumulación de conocimiento que puede ser transmitida a las nuevas generaciones, ya que ellos son los conocedores de la historia familiar y local. Además se debe rescatar la experiencia y sabiduría adquirida a lo largo de los años.²⁵

- Aspectos Propios del Adulto Mayor : al analizar las necesidades en esta área, es importante considerar los años de estudios aprobados y el nivel de analfabetismo. En primer término, la mayoría de los adultos mayores posee entre seis y ocho años de estudios aprobados y en segundo término se observan altos niveles de analfabetismo, especialmente entre los mayores de 70 años.

Esto se evidencia en la dificultad para acceder a empleos mejor remunerados, lo que desencadena la precaria condición socioeconómica en que se encuentran. Esta pobreza intelectual puede resultar tan negativa como la pobreza material, puesto que las personas instruidas viven mejor que las que no lo son, aún cuando

²³ Barros Lezaeta, Carmen : "El Adulto Mayor en la Sociedad Chilena"; Documento facilitado en entrevista con la autora, Santiago, Marzo, 1999.

²⁴ Escobar, María Cristina : "Vejez y Envejecimiento en América Latina y el Caribe, Aspectos Sociales y Salud"; Vicerrectoría Académica Universidad de Chile; Santiago; 1996.

²⁵ "Recomendamos que la comunidad pueda emplear a los ancianos como promotores de la cultura y la tradición en la educación de la juventud..."; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

tengan los mismos ingresos, porque tienen más posibilidades de cultivar sus intereses y ocupaciones.

☒ VIVIENDA

La vivienda se constituye en uno de los principales bienes de intercambio que poseen los adultos mayores, el valor sentimental que éstos adjudican a su hogar radica en que la mayoría a pasado la mayor parte del tiempo en ella, otorgándole un valor fundamental como símbolo e indicador de su capacidad de independencia y afán de privacidad, aspectos que conllevan una gran satisfacción.²⁶

Al referirse puntualmente a la calidad del ocupante de la vivienda, se aprecia que un porcentaje alto es propietario de este bien raíz, en segundo lugar un segmento importante estaría aún en calidad de pago de ésta, en tercer lugar se ubican los arrendatarios y en última instancia encontramos a los que están en situación de allegamiento.

Se destaca a primera vista que la mayoría de los adultos mayores son propietarios de sus viviendas, hecho que se explica por ser producto del esfuerzo de trabajo durante años para adquirir su bien inmueble, lo que no significa necesariamente que se mantenga un satisfactorio nivel de vida, puesto que muchas de las viviendas no se encuentran en un estado de conservación óptimo, y más aún si consideramos las nuevas necesidades que surgen en esta etapa. Esto exige una modificación en la infraestructura de la vivienda, teniendo presente las características de las personas mayores, a fin de facilitarles un entorno estimulante, cómodo y confortable, que les permita seguir manteniendo su movilidad, seguridad, independencia, privacidad y por tanto su autoestima.²⁷

La calidad de la vivienda adquiere mayor trascendencia, al considerar que la mayoría de los accidentes que sufren las personas de edad avanzada ocurren en su propio hogar.

Siguiendo en la misma línea, la accesibilidad también es un tema importante en cuanto a la calidad de la vivienda, por ser un factor que incide directamente en la movilidad e interrelación social, ya que ante cualquier intención de traslado aparecen diversas dificultades arquitectónicas y viales, como por ejemplo escaleras, falta de manillas en las paredes, pisos resbaladizos, calles de tierra, locomoción lejana al hogar, etc., constituyéndose en una serie de limitantes para su integración social, promoviendo el aislamiento que caracteriza a la mayoría de los adultos mayores de escasos recursos.

Otro tema que cruza esta variable está relacionado al usufructo de la vivienda, que mirada desde el punto de vista de la tenencia, se observa que la mayoría es propietario ; sin embargo muchos de ellos albergan a hijos y/o nietos, restándole autoridad, independencia, privacidad y su rol de jefe de hogar, ubicándolo en una posición secundaria al interior de la familia. Este factor se constituiría en desencadenante del aislamiento del adulto mayor, que termina

²⁶ Bazo, María Teresa : "La Sociedad Anciana"; España Editores; Madrid; 1990.

²⁷ Bazo, María Teresa : Op Cit; N° 26.

usufructuando de una mínima parte de su bien raíz, viendo invadido su espacio por una serie de familiares que él mismo accedió a acoger.²⁸

☒ INGRESOS

Los ingresos que reciben los adultos mayores se caracterizan por ser bajos e inestables ; en general estos provienen de jubilaciones o montepíos, pensiones, trabajo, apoyo económico familiar o externo.²⁹

- Pensiones, Montepíos y Jubilaciones : la legislación chilena se ha preocupado de dar solución en alguna medida, al problema económico que se deriva del retiro laboral. Este presenta varios problemas de ajuste para el individuo, siendo el principal la disminución financiera, que trae consigo un drástico cambio en el estilo de vida del adulto mayor, exigiéndole una completa acomodación.

Una vez sucedido este evento el sujeto debe comenzar a rehacer sus prioridades, siendo las principales salud y alimentación. El ingreso que percibe no permite cubrir en su totalidad estas necesidades básicas, creando una nueva causa de angustia.

Cabe destacar, que en ocasiones el ingreso que el adulto mayor percibe termina siendo administrado por sus familiares, haciendo ver esta situación como una forma de retribución a los cuidados y servicios que éstos le prestan.

- Trabajo : trabajo y vejez se consideran en la sociedad actual realidades opuestas o al menos difícilmente compatibles, evocando roles contradictorios. Esta dicotomía constituye una simplificación de la realidad, pues el envejecimiento sigue configurándose como un periodo de la vida caracterizado por la ausencia de trabajo. Este periodo de no trabajo en la cultura popular, es definido como un rol pasivo, no productivo, receptor de pensión, poca aptitud física y psíquica, ritmo vital lento, exención de obligaciones y responsabilidades.

Este estereotipo impide que las personas de edad alcancen posibilidades de trabajo estables y satisfactorias, que propicien solventar sus necesidades básicas.

- Apoyo Económico Familiar o Externo : otra forma de ingreso se constituye a través de la obtención de dinero, bienes o especies procedentes de familiares o personas externas al grupo familiar, que entregan este aporte para paliar la situación de precariedad que les afecta. Sin embargo, este apoyo económico en ocasiones se ve condicionado por un intercambio de servicios, en donde el adulto mayor debe prestar colaboraciones en actividades domésticas o de otra índole, convirtiéndose en un apoyo más bien interesado.

²⁸ “Recomendamos que los planificadores urbanísticos tomen en consideración las necesidades de los ancianos junto con otros miembros de la familia, a fin de promover la integración social, garantizando la privacidad individual...” ; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

²⁹ “Creemos que la distribución de los recursos económicos en Chile no es favorable ni equitativa, solamente unos pocos reciben una pensión justa, mientras que la mayoría percibe pensiones bajas e inadecuadas...” ; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

☒ RELACIONES FAMILIARES

La familia constituye el contexto natural donde los adultos mayores podrían obtener el cuidado y el apoyo que requieran. Esta surge como un sujeto de deberes, sin tener clara noción respecto de la respuesta que tiene que dar al adulto mayor. Es la propia familia la que en definitiva se debería constituir en la red de apoyo principal, aportando los recursos necesarios para hacer efectiva una respuesta solidaria y contenedora de sus necesidades de acogida, atención y apoyo psíquico.

Es indudable el rol fundamental de la familia en la vejez, la posibilidad y disponibilidad que esta tenga para satisfacer las demandas de apoyo que, en cada caso particular requiera la persona mayor, dependerá de los recursos humanos, expresivos y económicos con que cuente; así mismo, de las propias características de la familia como grupo, de la calidad de los lazos que los unen y de la visión que todos y cada uno tenga respecto de la vejez. En este sentido, existen algunos aspectos que dificultan la integración del adulto mayor en la familia:

- Una condicionante para la integración y aceptación del adulto mayor en la familia, es la dependencia. Esta situación produce tensiones que reafirman los sentimientos de minusvalía, produciendo agobio en los que tienen que prestarle apoyo.
- Los mitos en torno a que el adulto mayor no aprende, que es incapaz de cambiar hábitos, sin posibilidad ninguna de desarrollo, hará muy difícil intentar integrarlo a la familia.
- Algunos adultos mayores tienen actitudes muy críticas hacia las otras generaciones, lo que produce roces en las relaciones.
- La realidad también muestra diversas situaciones de violencia y abuso hacia los padres viejos; se les resta afecto, atención, derecho a voz, e incluso en ocasiones se disponen de sus bienes materiales.

Todos estos factores se interrelacionan y conforman el sistema de límites difusos que afectan la calidad de las relaciones entre el adulto mayor y su familia, en donde en muchos casos no se observa una claridad de roles, lo que conlleva a disfunciones intrafamiliares que menoscaban la autoestima de las personas mayores.

Para complementar este enfoque es necesario considerar desde un punto de vista subjetivo lo que el adulto mayor entiende por "su familia". Así, puede constituir familia cualquier persona o grupo con el que mantenga en forma estable lazos de afecto, apoyo y solidaridad recíproca. En este sentido, hay que considerar las creaciones familiares artificiales, instancias como los hogares de residencia y grupos de autoayuda, donde se consolidan relaciones afectivas significativas, y que compensan sentimientos de afecto de la propia familia que han perdido. Si bien estas creaciones son válidas, la sociedad debería asegurar respuestas cuando sobrevienen crisis de orden biológico o emocional, pues es

aquí donde estas instancias dejan de cumplir su función contenedora y es la familia la que debe asumir la situación.^{30 31}

☒ AUTOESTIMA

La vejez trae consigo numerosas pérdidas y satisfacciones, pero también innumerables desafíos, desde esta perspectiva se generan problemas similares para todos los que envejecen. Estos problemas apuntan a la necesidad de amoldarse a condiciones sociales de menoscabo, elaborando estrategias personales capaces de contrarrestarlas o de compensarlas. Ellos, apuntan también a la necesidad de asumir una serie de limitaciones a las que, eventualmente, pueden agregarse pérdidas personales como enfermedades, limitaciones en la capacidad de funcionamiento autónomo, mayor lentitud y fragilidad, deterioro en la apariencia física, muerte de seres queridos. Ser capaz de compensar estas pérdidas y limitaciones implica enfrentarlas, otorgándoles un significado que les haga aceptables y que permita mantener un ánimo positivo para seguir adelante.

La respuesta social inmediata que se origina producto de estas circunstancias cambiantes es la acentuación de una autopercepción negativa que afecta al adulto mayor albergando sentimientos de inutilidad, desganado, soledad, incapacidad, adoptando para sí, todas aquellas especulaciones, estereotipos y mitos culturales en torno al envejecimiento. Además, si sumamos a esto que la falta de tareas específicas, conlleva a la dificultad de saber en qué concentrar los esfuerzos y en qué volcarse con el fin de actualizar las propias potencialidades, inexorablemente ésta situación perpetua estados de depresión y baja autoestima.

Sin embargo, lo anterior se ve condicionado por la experiencia de vida de cada sujeto, pues es sabido que cada individuo es artífice de su destino personal puesto que elabora una forma particular de pensar, sentir y actuar su vejez dentro del marco definido por su sociedad.

☒ INTEGRACIÓN SOCIAL

La integración social se constituye en una de las formas tradicionales de como ha sido tratado el tema del envejecimiento, pero se ha caracterizado por visualizar a las personas mayores como meras receptoras pasivas de los beneficios, no considerando su situación de individuos capaces de participar activamente en el desarrollo de la sociedad.

En este sentido, Carmen Barros señala que los adultos mayores son un grupo vulnerable debido a que la sociedad chilena ha fracasado en proveer mayores oportunidades de integración social. Puede afirmarse que gran parte de las penurias físicas, económicas y psicosociales que acompañan el envejecer, no son atribuibles a la edad per se sino que son producto de la forma cómo está

³⁰ “Creemos que es importante mantener buenas relaciones familiares, por ello recomendamos que los individuos tengan la oportunidad de prepararse física, psicológica e intelectualmente, para asumir el rol de abuelos...”; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

³¹ Escobar, María Cristina : Op Cit; N° 24.

estructurada la sociedad, por lo tanto se puede decir que los adultos mayores son un grupo vulnerable a causa de la discriminación social que sufren.

Esta falta de integración ha provocado que los adultos mayores de escasos recursos presenten bajos niveles de participación en las esferas políticas, sociales y económicas del país, remitiéndose a formar parte de una subcultura de la vejez que promueve el aislamiento y la exclusión social, situación que dificulta el acceso a los beneficios mínimos existentes en la comunidad, perpetuando las precarias condiciones socioeconómicas que vivencia este grupo etéreo.

Es así como se observa que la participación de éstos en los programas sociales gubernamentales y privados es mínima en comparación con otros estratos sociales³²; ya que son los adultos mayores de nivel socioeconómico medio y alto los que mayoritariamente están accediendo a programas y acciones comunales tendientes a el desarrollo personal y la ocupación del tiempo libre.

Lo anterior no significa menospreciar las necesidades de estos estratos sociales, si bien son importantes de satisfacer, pero debiera realizarse una adecuada priorización y distribución de recursos que procure un mejor acceso de los adultos mayores más pobres a esta red de bienes y servicios, con el fin de responder a uno de los principales criterios de la política social como es la equidad.

☒ **BENEFICIOS**

Existe hoy en día una definida red de apoyo dirigida hacia la tercera edad, sin ser adecuadamente difundida en la comunidad, de ahí que muchos de los adultos mayores no conoce la totalidad de beneficios que el Estado ha destinado para ellos.

Empero, la cobertura de los diversos programas no alcanza a la totalidad de la población envejecida, viéndose limitada por la amplia gama de criterios en la entrega de los recursos, lo que impide la rotación de beneficiarios.

Lo anterior se realiza al apreciar que una gran cantidad de personas de edad no pertenecen a organizaciones, situación que dificulta el acceso a la información de los beneficios existentes, perpetuando su estado de carencia.³³

³² “Creemos que la herencia cultural de Chile limita la participación activa de los ancianos en la solución de los problemas de la comunidad. Esta la constituyen personas de diferentes edades, y los adultos mayores representan un sector más que debería ser incluido y no excluido del desarrollo de la comunidad...”; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

³³ “Creemos que los adultos mayores y otras personas tienen derecho a su propio desarrollo a través de la educación, capacitación y recreación ...”; Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones del Primer Encuentro Nacional de la Tercera Edad; Santiago; 1985.

FACTORES CAUSALES DE LA SITUACIÓN

Considerando la definición del problema establecida para este estudio, a continuación se enunciarán factores de tipo sociocultural, económico y político-social como elementos causales de la situación a abordar, que entorpecen la acción en favor del adulto mayor.

1.- Factores Socioculturales

1.1.- El envejecimiento como tema reciente : los cambios sociales y demográficos de las últimas décadas han tenido un gran efecto en el crecimiento de la población de edad avanzada, este aumento ha traído un incremento en las necesidades de salud, sociales y psicológicas, además de la necesidad de información sobre la experiencia de envejecer, y sobre cómo lidiar con los cambios y pérdidas a los que se enfrenta el individuo durante esta etapa de vida. Esto toma mayor importancia al contextualizarse en el escenario chileno, ya que se aprecia una reciente toma de conciencia acerca de la población envejecida en aumento, provocando que las acciones destinadas a los adultos mayores carenciados sean insuficientes.

1.2.- Escasez de estudios en el área de la tercera edad : aunque existen conceptos y conocimientos generales sobre el proceso de envejecer, no se ha acumulado todavía suficiente información para que exista un vasto bagaje de conocimiento en el área. Esta falta de documentación y estudios ha provocado que el conocimiento se base en mitos, estereotipos y prejuicios, que desestiman el trabajo con la población anciana, además de verse aparentemente poco atractivo dedicarse a esta área. Esta demanda hacia las ciencias sociales por información y contenido se hace necesaria para dirigir y aplicar lineamientos de acción en el trabajo con personas de edad avanzada, requiriendo una base de conocimiento sobre la vejez como punto de partida hacia el desarrollo de estrategias de intervención atingentes a esta población.

En relación a lo anterior, cabe destacar la opinión de la Asistente Social Carmen Sánchez Salgado, quien señala : "... me he enfrentado con la realidad del poco material educativo que existe para dirigir y desarrollar destrezas en el trabajo con personas de mayor edad ; materiales que aumenten y actualicen conocimiento de habilidades en este campo, son de suma importancia si se quiere ofrecer un servicio de calidad a esta población".³⁴

Lo anterior, acentúa la situación de precariedad de los adultos mayores de escasos recursos, al verse excluidos de cualquier estudio que se remite a conocer su realidad particular a modo de delinear acciones tendientes a mejorar su calidad de vida.

1.3.- Percepción negativa de la vejez en las personas que rodean al adulto mayor : la mayoría de las personas mantienen estereotipos negativos del envejecimiento, los que provocan que los sujetos más cercanos a éstos, no le presten en su debido momento el apoyo y motivación que requieren para formar parte de alguna agrupación y participar en actividades que ofrecen los diversos programas existentes.

³⁴ Sánchez Salgado, Carmen : "Trabajo Social y Vejez, Teoría e Intervención"; Editorial Humanitas; Buenos Aires; 1990.

1.4.- Desconocimiento de la situación de pobreza del adulto mayor por parte de profesionales-técnicos a cargo de programas sociales : al ser el envejecimiento una temática reciente, los profesionales se ven enfrentados a una circunstancia que avanza rápidamente y que requiere de conocimiento especializado, donde las instancias de capacitación en el tema son escasas, lo que produce que el responsable del programa base su intervención en la repetición de acciones previas, careciendo de una investigación preliminar de la realidad a la que se enfrenta a modo de obtener una base de datos confiable que fundamente programas focalizados, evitando caer en el activismo y la improvisación.

1.5.- Desconocimiento en el adulto mayor pobre acerca de los programas sociales : generalmente esta situación sucede por el deficiente sistema de difusión de la red social de apoyo, manejando mínima información y perdiendo la oportunidad de acceder a la amplia gama de programas sociales.

2.- Factores Económicos

2.1.- Carencia de recursos en el adulto mayor pobre : el apremio económico impide su inserción en organizaciones y/o instituciones públicas que ofertan diversas actividades dirigidas a este grupo etéreo, por el hecho que le significa costear en ocasiones cuotas de ingreso, mensualidades y movilización, lo cual afecta su permanencia en tales actividades, al no ser planificadas en virtud de la escasez de recursos.

3.- Factores Político - Sociales

3.1.- Falta de sensibilización en el :

Actor político : el agente político no ha priorizado sus acciones a los conglomerados de mayor edad, por percibirlos como un gasto más que como una inversión.

De todas maneras, hay que reconocer los intentos realizados en estos últimos años, al priorizar a los mayores de edad como grupo vulnerable de la actual política para la superación de la pobreza.

Sin embargo, se aprecia que tal sensibilización se queda estancada en los niveles superiores de la autoridad, los que se encuentran más informados de las prioridades de la agenda social de gobierno, sin encontrar una respuesta entusiasta y generalizada por parte de la autoridad local.

Actor social : en nuestra vida cotidiana tiende a prevalecer una visión que subestima el rol social e histórico del adulto mayor. Esta visión discriminadora daña al conjunto de la sociedad, porque obstaculiza e impide la integración y el aporte que ellos necesariamente debieran hacer en base a sus experiencias de vida, capacidades, destrezas y sabiduría.

No es casual que la historia pasada de la humanidad nos entregue como legado el hecho de la importancia que éstas daban a los ancianos, porque ellos representaban el tesoro de la memoria y guardaban los hallazgos de la comunidad. Es así, entonces, como en la actualidad nuestra sociedad se empobrece cuando deja de lado a quienes son portadores del conocimiento de la experiencia.

Esta asociación colectiva entre vejez, muerte y enfermedad gatilla una visión desmedrada del envejecimiento, minimizando una solidaridad intergeneracional entre los miembros de la sociedad civil.

Institucionalidad: la sensibilización no es homogénea en la región, así se observa que existen comunas en donde se aprecia una red de servicios y beneficios destinados a la tercera edad, con un equipo de profesionales-técnicos en el área, a cargo de establecer directrices atinentes a sus necesidades. A diferencia de otras comunas que no muestran una explícita preocupación por sus habitantes adultos mayores, careciendo de acciones específicas que promuevan una mejor calidad de vida.

Esta situación adolece a que la decisión última de establecer a este grupo como prioritario, pasa por la autoridad local, que en ocasiones hay que reconocer no cuentan con los recursos suficientes para implementar acciones debidas, empero, dicha circunstancia podría abordarse de manera eficaz al contar con personas capacitadas y sensibilizadas en el tema, siendo capaces de responder a las demandas - con creatividad - con el mínimo de recurso.

3.2.- Deficiente focalización de programas sociales: al indagar en los criterios de selección de beneficiarios de los programas sociales dirigidos al adulto mayor, se observa que no existe una standarización de requisitos, provocando que cada programa establezca criterios aislados en relación a sus objetivos particulares. Es así como el requisito de edad es heterogéneo fluctuando entre los 60 y 65 años de edad, esto demuestra la falta de claridad en la focalización de las acciones.

En este sentido, vemos que en teoría los programas se encuentran dirigidos al segmento de escasos recursos de este grupo poblacional, empero, al no existir una verificación constante o permanente acerca de la selección de beneficiarios, se filtran aquellos pertenecientes a estratos socioeconómicos con menores índices de vulnerabilidad. Un ejemplo de esto, son aquellos programas que se focalizan en localidades pobres, donde generalmente quedan marginados los sectores con porcentajes importantes de población bajo la línea de pobreza, no siendo priorizados, en ocasiones por factores de índole político.

Ahora bien, si nos concentramos en la evaluación que se hace de la efectividad de los programas, visualizamos que ésta se realiza en términos de impacto, logro de objetivos, optimización de recursos, entre otros, dejando de lado la evaluación de la selección de beneficiarios, situación que promueve la escasa rotación de las personas que acceden a los programas sociales.

3.3.- Enfoque homogéneo de medición de pobreza: al existir patrones para conceptualizar pobreza desde un punto de vista igualitario se generan instrumentos de medición no relativizados, midiendo a toda la población en base a los mismos criterios, cuyos resultados datan de ser poco fehacientes de la realidad que vivencian los distintos grupos poblacionales clasificados bajo la línea de la pobreza.

A raíz de ello se considera necesario trazar diferentes líneas para un misma realidad, que indiquen las necesidades básicas de hogares de características diversas, cuyos niveles de vida no sean directamente comparables.³⁵ El resultado de este

³⁵ Altamir, Oscar : Op Cit, N° 13.

procedimiento sería obtener un instrumento específico para medir la pobreza del adulto mayor, que logre identificar los estados de necesidad correspondientes a este grupo, y de esa forma, crear programas que faciliten su acceso.

Los factores mencionados hasta el momento describen las causas del escaso acceso de los adultos mayores a los programas sociales, y que interrelacionándose mutuamente conllevan a fomentar la situación que en la actualidad caracteriza a las personas mayores en estado de precariedad.

CONSECUENCIAS DE LA SITUACIÓN

A continuación se detallaran los principales efectos que trae consigo la situación problema definida con anterioridad.

- 1.- Aislamiento social del adulto mayor pobre : el adulto mayor suele establecer los mínimos contactos con el medio social, provocando una desvinculación gradual que encierra a las personas de edad en su hogar, lo que se constituye en un constante desafío para cualquier programa social dirigido a este grupo etéreo, ya que debe lidiar con una actitud de aislamiento que hace más difícil la tarea de la integración social.
- 2.- Bajo nivel de organización en los adultos mayores de escasos recursos : al no pertenecer a una agrupación se pierde la oportunidad de establecer lazos con personas de su misma edad compartiendo experiencias, intercambiando ideas e iniciativas. Por lo tanto, se está en riesgo de caer en una baja autoestima, que no permita reconocer las propias potencialidades, mermando su capacidad de autogestión.
- 3.- Percepción negativa de la red social de apoyo entre los adultos mayores carenciados : el escaso acceso que tienen hacia los beneficios sociales se ve dificultado por la postulación, tramitación y espera del beneficio, generando una cierta desconfianza y frustración hacia la red social. Esto produce una defectuosa interacción ya que, por un lado las personas de edad manejan una negativa percepción del sistema burocrático, y por el otro las instituciones visualizan al adulto mayor como un sujeto no productivo, conflictivo y difícil de tratar.
- 4.- Perpetuación de la imagen negativa de la vejez : todo lo anterior promueve el vigente estereotipo que caracteriza a la vejez y que dificulta la integración social postulada en los objetivos de la política social.

Por estas razones, la magnitud que alcanza esta realidad sitúa a las personas mayores en una **doble exclusión social**, situación que se explica en primer lugar, por pertenecer al grupo etéreo de la tercera edad, quienes han sido objeto de una progresiva ruptura de los lazos con el sistema social, haciendo difícil su reincorporación, por la cultura del "viejismo", produciendo el efecto del proceso de "des-socialización" que los lleva al aislamiento y la soledad. Y en segundo lugar, el adulto mayor se encuentra excluido del proceso de desarrollo socioeconómico que experimenta el resto de la sociedad, ubicándolo en la situación de pobreza descrita.

POLÍTICA SOCIAL Y VEJEZ

Se define política social como un curso de acción con respecto a un fenómeno social particular que gobierna las relaciones sociales y la distribución de recursos dentro de una sociedad, con el fin de actuar como factores dinamizadores de programas de acción, dándoles un significado más amplio y profundo que el que tienen las acciones específicas.

El incremento de la población de 65 años o más en la época actual ha suscitado cuestiones sociales, económicas y políticas que deben ser consideradas por los responsables de formular políticas y programas gubernamentales para la tercera edad.

A nivel nacional el Presidente de la República, don Eduardo Frei Ruiz-Tagle, por Decreto Supremo 203-95, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, crea un Comité Nacional para el Adulto Mayor, presidido por la primera dama, con las funciones de supervisar la aplicación de la política aprobada para el adulto mayor, coordinar las acciones del sector público y del área privada, proponer nuevas acciones, entre otras.

Su gran meta es lograr un cambio cultural en toda la población que signifique un mejor trato y valoración de los adultos mayores en nuestra sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y, alcanzar mejores niveles en la calidad de vida para todos los adultos mayores. Sus principios corresponden a :

- 1.- Autovalencia y envejecimiento activo.
- 2.- Prevención y educación para un envejecimiento sano.
- 3.- Flexibilidad en el diseño y aplicación de la política en favor del adulto mayor.
- 4.- Descentralización.
- 5.- Subsidiariedad y rol regulador del estado.

Ahora bien, con fecha 6 de Julio de 1998, según Resolución Exenta N°31/4/1012, firmada por el Intendente Regional Señor Gabriel Aldoney, se crea el Comité Regional para el Adulto Mayor de la Quinta Región de Valparaíso. La idea central que subyace en la creación del Comité Regional es la de estructurar un organismo que establezca y cohesione una adecuada coordinación de las políticas referidas al adulto mayor, y que son desarrolladas por distintas instituciones públicas, en el marco jurídico y político del Decreto Presidencial N° 009 del 24 de Enero de 1997, que crea los comités regionales respectivos.

Al centrarnos en la realidad social, cultural y económica que muestra la quinta región respecto de las personas mayores, observamos que es heterogénea, visualizando dos grandes grupos :

- a.- Ancianos que viven en situación de pobreza o de extrema pobreza.

b.- Ancianos que viven en la franja socioeconómica superior a la pobreza, generalmente jubilados o personas que viven en el seno de sus familias, teniendo capacidad para mantenerse económicamente.

En este sentido, una buena programación del trabajo debe abordar el máximo de condiciones en que viven estos ancianos de extrema pobreza, es por ello que las tareas que debe realizar el comité regional son las siguientes :

- I. Realización de investigaciones que permitan obtener la información más precisa posible en relación a los datos estadísticos.
- II. Información referente a organizaciones de adultos mayores por provincia y por comuna.
- III. Coordinación de las diferentes instituciones públicas que tienen programas o proyectos destinados a los adultos mayores.
- IV. Elaboración de proyectos específicos dirigidos a los adultos mayores de la región, en el marco de las políticas y estrategias que defina este comité regional.³⁶

A nivel comunal los programas y beneficios que se entregan desde el aparato gubernamental son variados y extensos, entre ellos tenemos :

- ☞ Programa Control de Salud del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota.
- ☞ Programa para el Adulto Mayor "Deporte Para Todos" de DIGEDER.
- ☞ Programa para el Adulto Mayor de CONAPRAN.
- ☞ Programa Talleres de Capacitación Turística para el Adulto Mayor de SERNATUR.
- ☞ Programa de Turismo para el Adulto Mayor de SERNATUR.
- ☞ Programa Redes y Servicios para el Adulto Mayor de la Asociación Cristiana Femenina de Chile.
- ☞ Programa "Más Vida Para Tus Años" de FOSIS.
- ☞ Programa "Monitores de Salud" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar.
- ☞ "Talleres Artesanales" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar.
- ☞ Talleres de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

No obstante, éstas diversas acciones carecen de una coordinación que permita configurar un aspecto más unitario en los diversos esfuerzos, con políticas integrales que den cuenta de la realidad de este segmento, con recursos centralizados

³⁶ Comité Regional para el Adulto Mayor : "Informe"; Documento facilitado en entrevista con la Secretaria Ejecutiva de la entidad Sra. Corina Villarroel; Valparaíso; Marzo; 1999.

destinados a optimizarlos y con una evidente falta de coordinación entre el aparato público, y de éstos con los actores privados más relevantes.

Por lo tanto, la política para la vejez requiere de estrategias adecuadas para abordar los problemas del envejecimiento en toda su complejidad, esto supone el estudio de las características de la demanda, sus problemas prioritarios, los más urgentes o los más factibles de abordar. Sobre la base de estos estudios, y el análisis de las experiencias exitosas de los países industrializados, será posible elaborar una tecnología social para el manejo de los servicios a la vejez.

Es así como, la satisfacción de los beneficiarios ancianos y la amplitud de la cobertura de los servicios estarán relacionados con el aprovechamiento y la coordinación de los recursos familiares, comunitarios y estatales ; en este sentido los lineamientos de acción deben considerar la amplitud de situaciones sociales que influyen en la realidad del adulto mayor carenciado, en su vida diaria, en el ambiente y en la comunidad a la que pertenece. Sólo la multiplicación y difusión de programas comunales en favor de este grupo etéreo, hará posible limitar los efectos de las llamadas catástrofes de la vejez,³⁷ por ello el alcance de una política dirigida a las personas mayores debe ser muy amplio, pues todos sentirán la declinación con la edad y sus consecuencias requieren ser atenuadas.

La evaluación sistemática de los programas en favor de las personas de edad avanzada, debe ser el filtro que separe las experiencias que deben difundirse de aquellas cuyo rendimiento es bajo, sea por el esfuerzo requerido o por la dificultad para cubrir sus costos. Un primer paso sería evaluar los programas sociales hacia la vejez, ejercicio que permite reflexionar y mejorar las acciones en favor de los adultos mayores, de este modo se detectan una serie de factores que se sintetizan de la siguiente manera :

- ❖ Falta de coordinación ; lo que se debe a lo reciente del tema del envejecimiento, limitando respuestas eficientes hacia las demandas de los adultos mayores.
- ❖ Enfoque sectorial ; provocando parcelación e ineficiencia de esfuerzos, ya que distintas instituciones realizan acciones paralelas.
- ❖ Inflexibilidad de programas ; dificultando la innovación tomando en cuenta el relativismo cultural.
- ❖ Carencia o desconocimiento de evaluaciones ; lo que no promueve una optimización del impacto de los programas existentes.
- ❖ Visión asistencialista ; lo que inhibe la posibilidad de desarrollar actividades autogestionadas, que reconozcan las potencialidades del adulto mayor.
- ❖ Imagen pública negativa del adulto mayor ; situación que frena la visión integradora de las políticas sociales actuales.
- ❖ Participación social de los beneficiarios ; en este sentido el rol que juega el municipio debiera promover heterogeneidad en la participación, sin discriminar ineficientemente.

³⁷ Domínguez Correa, Oscar : "La vejez, Nueva Edad Social"; Editorial Andrés Bello; Santiago; 1982.

- ❖ Inexistencia de un ente institucional central ; se carece de un organismo en donde radique el estudio, la planificación, la ejecución, la evaluación y el financiamiento de programas en el campo del envejecimiento.
- ❖ Falta de información disponible ; ya que las investigaciones y las capacitaciones en el área son escasas.

Todos estos factores son detonantes del escaso acceso que presentan los adultos mayores en situación de pobreza a los programas sociales, provocando que éstos accedan en un mínimo número a los beneficios, desviándolos a sujetos no priorizados en términos teóricos, marginando a aquellas personas mayores que sí se encuentran en real estado de carencia.

SISTEMA DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL N° 1 :

Los adultos mayores de escasos recursos presentarían una baja participación en los programas sociales.

Hipótesis Específica :

1.1.- El bajo conocimiento de los programas sociales influiría en el acceso a los beneficios por parte de los adultos mayores pobres.

HIPÓTESIS GENERAL N° 2 :

La deficiente focalización de programas sociales provocaría que los adultos mayores en situación de pobreza no participen de los beneficios.

Hipótesis Específicas :

2.1.- Los criterios de selección de beneficiarios incidirían en el escaso acceso de los adultos mayores carenciados a los programas sociales.

2.2.- La falta de evaluación de la selección de beneficiarios al término del programa condicionaría el escaso acceso de los adultos mayores de escasos recursos a los programas sociales.

HIPÓTESIS GENERAL N° 3 :

El bajo conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor condicionaría un enfoque homogéneo de medición de pobreza.

Hipótesis Específicas :

3.1.- El bajo conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor por parte de los profesionales-técnicos provocaría un escaso acceso de los adultos mayores pobres a los programas sociales.

3.2.- Los métodos de medición de pobreza no considerarían la totalidad de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Hipótesis Específicas 1.1 : El bajo conocimiento de los programas sociales influiría en el acceso a los beneficios por parte de los adultos mayores pobres.

Variable : Nivel de conocimiento de los programas sociales.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como la identificación de los programas sociales.	Identificar programas sociales de salud.	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica Programa de Reembolso por Compra de Lentes Ópticos y Audifonos de FONASA. ● Identifica Programa de Atención Integral de Enfermería en Domicilio o en Centros del Adulto Mayor de FONASA. ● Identifica Programa de Seguro Catastrófico de FONASA. ● Identifica Programa de Control de Salud del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota. 		<p>Suficiente : 26 - 52</p> <p>Insuficiente : 0 - 25</p>
	Identificar programas sociales de educación.	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica Programa de Mejoramiento de la Educación de Adultos del Ministerio de Educación. ● Identifica Programa de Lecto-Escritura para Adultos Mayores del INP. 		

	Identificar programas sociales de vivienda.	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica Programa de Vivienda Básica para el Adulto Mayor del SERVIU. 		
	Identificar beneficios que generen un ingreso.	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica la Pensión de Vejez o Edad. ● Identifica la Pensión de Viudez. ● Identifica la Pensión Asistencial de Ancianidad. ● Identifica la Pensión de Invalidez. 		
	Identificar programas de beneficios y/o servicios sociales.	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica Programa para el Adulto Mayor "Deporte Para Todos" de DIGEDER. ● Identifica Programa para el Adulto Mayor de CONAPRAN. ● Identifica Programa de Talleres de Capacitación Turística para el Adulto Mayor de SERNATUR. ● Identifica Programa de Turismo para el Adulto Mayor de SERNATUR. ● Identifica Programa para el Adulto Mayor de CARITAS. ● Identifica Programa para el Adulto Mayor de SERNATUR. 		

			<p>Mayor del Hogar de Cristo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identifica Programa de Redes Y Servicios para el Adulto Mayor de la Asociación Cristiana Femenina de Chile. ● Identifica Programa "Más Vida Para Tus Años" de FOSIS. ● Identifica Programa "Monitores de Salud" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar. ● Identifica Programa "Talleres Artesanales" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar. ● Identifica la Tarjeta de Identificación del Pensionado del INP. ● Identifica el INP Móvil. ● Identifica Talleres de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. 		
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Variable : Acceso a beneficios sociales.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como la obtención de programas sociales.	Obtención de programas sociales de salud.	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene Programa de Reembolso por Compra de Lentes Ópticos y Audifonos de FONASA. ● Obtiene Programa de Atención Integral de Enfermería en Domicilio o en Centros del Adulto Mayor de FONASA. ● Obtiene Programa de Seguro Catastrófico de FONASA. ● Obtiene Programa de Control de Salud del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota. 		<p>Alto : 17 - 52</p> <p>Medio : 11 - 16</p> <p>Bajo : 0 - 10</p>
	Obtención de programas sociales de educación.	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene Programa de Mejoramiento de la Educación de Adultos del Ministerio de Educación. ● Obtiene Programa de Lecto-Escritura para Adultos Mayores del INP. 		
	Obtención de programas sociales de vivienda.	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene Programa de Vivienda Básica para el Adulto Mayor del SERVIU. 		
	Obtención de beneficios que generen un ingreso.	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene la Pensión de Vejez o Edad. 		

		<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene la Pensión de Viudez. ● Obtiene la Pensión Asistencial de Ancianidad. ● Obtiene la Pensión de Invalidez. 		
	Obtención de programas de beneficios y/o servicios sociales.	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene Programa para el Adulto Mayor "Deporte Para Todos" de DIGEDER. ● Obtiene Programa para el Adulto Mayor de CONAPRAN. ● Obtiene Programa de Talleres de Capacitación Turística para el Adulto Mayor de SERNATUR. ● Obtiene Programa de Turismo para el Adulto Mayor de SERNATUR. ● Obtiene Programa para el Adulto Mayor de CARITAS. ● Obtiene Programa para el Adulto Mayor del Hogar de Cristo. ● Obtiene Programa de Redes y Servicios para el Adulto Mayor de la Asociación Cristiana Femenina de Chile. 		

		<ul style="list-style-type: none"> ● Obtiene Programa "Más Vida Para Tus Años" de FOSIS. ● Obtiene Programa "Monitores de Salud" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar. ● Obtiene Programa "Talleres Artesanales" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar. ● Obtiene la Tarjeta de Identificación del Pensionado del INP. ● Obtiene orientación del INP Móvil. ● Asiste a los Talleres de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. 		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Hipótesis Específica 2.1 : Los criterios de selección de beneficiarios incidirían en el escaso acceso de los adultos mayores carenciados a los programas sociales.

Variable : Existencia de criterios de selección de beneficiarios.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como los requisitos solicitados por los programas sociales dirigidos hacia los adultos mayores.		Ser Adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> ● 60 ó 65 años. 	Existe : 9 - 12 No Existe : 0 - 8
		Tener un nivel socioeconómico bajo.	<ul style="list-style-type: none"> ● Verifican si el beneficiario recibe pensión asistencial de ancianidad. ● Verifican si el beneficiario tiene un comprobante de pago que signifique un bajo ingreso. ● Realizan visitas domiciliarias a los posibles beneficiarios. 	

Hipótesis Específicas 2.2 : La falta de evaluación de la selección de beneficiarios al término del programa condicionaría el escaso acceso de los adultos mayores de escasos recursos a los programas sociales.

Variable : Existencia de evaluación de selección de beneficiarios.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como la realización de una evaluación al término del programa, en relación a la correspondencia entre los beneficiarios reales v/s beneficiarios establecidos en los objetivos del programa.		<ul style="list-style-type: none"> ● Son supervisados por organismos externos. ● Existen documentos de evaluación de selección de beneficiarios. 		Existe : 5 - 6 No Existe : 0 - 4

Hipótesis Específicas 3.1 : El bajo conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor por parte de los profesionales-técnicos provocaría un escaso acceso de los adultos mayores pobres a los programas sociales.

Variable : Calidad del conocimiento de las dimensiones de la pobreza.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como el manejo de información acerca de las características particulares que asumen las dimensiones de la pobreza en el adulto mayor.	Conocimiento de la situación de salud del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce las enfermedades más frecuentes del adulto mayor pobre. ● Conoce el gasto económico del adulto mayor pobre por atención médica. ● Conoce el gasto emocional que sufre el adulto mayor pobre por atención médica. ● Conoce la falta de atención oportuna para el adulto mayor pobre. 		Alto : 51 - 62 Medio : 36 - 50 Bajo : 0 - 35
	Conocimiento de la situación de educación del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce la cantidad de años de escolaridad del adulto mayor pobre. ● Conoce la capacidad de aprendizaje del adulto mayor pobre. 		
	Conocimiento de la situación de vivienda del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce la calidad del ocupante de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Conoce la infraestructura de la vivienda del adulto mayor pobre. 		

		<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce la accesibilidad de la vivienda que tiene el adulto mayor pobre. ● Conoce el estado de conservación de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Conoce el equipamiento de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Conoce el usufructo que hace el adulto mayor pobre de la vivienda. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el usufructo que el adulto mayor pobre hace de su ingreso. ● Conoce los principales gastos que tiene el adulto mayor pobre. 		
	Conocimiento de la situación de ingreso del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el tipo de límite que establece el adulto mayor pobre al interior de su grupo familiar. ● Conoce los cuidados y atenciones familiares que el adulto mayor pobre necesita. ● Conoce el tipo de diálogo entre el adulto mayor pobre y su familia. 		
	Conocimiento de la situación de relaciones familiares del adulto mayor pobre.			
	Conocimiento de la situación de	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el grado de autoestima que 		

		<p>caracteriza al adulto mayor pobre.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el grado de solidaridad que desarrolla el adulto mayor pobre. ● Conoce las pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor pobre. 		
	<p>autoestima del adulto mayor pobre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales. ● Conoce el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones comunitarias. ● Conoce el grado de interacción del adulto mayor pobre con otros grupos étnicos. 		
	<p>Conocimiento de la situación de integración social del adulto mayor pobre.</p>			
	<p>Conocimiento del acceso del adulto mayor pobre a beneficios y/o servicios sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los beneficios y/o servicios. ● Conoce el real acceso del adulto mayor pobre a los programas sociales. ● Conoce el grado de focalización de los programas sociales hacia el adulto mayor pobre. 		

Hipótesis Específica 3.2 : Los métodos de medición de pobreza no considerarían la totalidad de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor.

Variable : Contenidos de los métodos de medición de pobreza.

DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	PONDERACIÓN
Se entenderá como la existencia de instrumentos de medición de pobreza que incluyan las dimensiones de la pobreza del adulto mayor.	Aspectos que considera la CAS II en salud del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el gasto médico en que incurre el adulto mayor pobre. ● Considera el gasto emocional que sufre el adulto mayor pobre. ● Considera la oportunidad en la atención médica que el adulto mayor pobre requiere. 		<p>Existe consideración : 41 - 50</p> <p>No existe consideración : 0 - 40</p>
	Aspectos que considera la CAS II en educación del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la cantidad de años de estudios aprobados por el adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CAS II en vivienda del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la calidad del ocupante de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera la infraestructura de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera la accesibilidad de la vivienda que tiene el adulto mayor pobre. ● Considera el estado de conservación de la vivienda del adulto mayor 		<p>UNIVERSIDAD DE VALPARAISO ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL BIBLIOTECA</p>

			<p>pobre.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Considera el equipamiento de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera el usufructo que hace el adulto mayor pobre de la vivienda. 		
	Aspectos que considera la CAS II en ingresos del adulto mayor pobre.		<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el usufructo que el adulto mayor pobre hace de su ingreso. ● Considera los principales gastos que tiene el adulto mayor pobre. ● Considera la procedencia del ingreso del adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CAS II en relaciones familiares del adulto mayor pobre.		<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la composición de la familia del adulto mayor pobre. ● Considera espacios de diálogos entre el adulto mayor pobre y su familia. ● Considera los cuidados y atenciones familiares que el adulto mayor pobre necesita. 		
	Aspectos que considera la CAS II en la autoestima del adulto mayor pobre.		<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de autoestima que caracteriza al adulto mayor pobre. 		

		<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de solidaridad que desarrolla el adulto mayor pobre. ● Considera las pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CAS II en la integración social del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales. ● Considera el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones comunitarias. ● Considera el grado de interacción del adulto mayor pobre con otros grupos étnicos 		
	Aspectos que considera la CAS II en el acceso que tiene el adulto mayor pobre a los beneficios y/o servicios sociales.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los beneficios y/o servicios. ● Considera el real acceso del adulto mayor pobre a los programas sociales. ● Considera el grado de focalización de los programas sociales hacia el adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CASEN en	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el gasto médico en que 		

	salud del adulto mayor pobre.	<p>incurre el adulto mayor pobre.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Considera el gasto emocional que sufre el adulto mayor pobre. ● Considera la oportunidad en la atención médica que el adulto mayor pobre requiere. 		
	Aspectos que considera la CASEN en educación del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la cantidad de años de estudios aprobados por el adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CASEN en vivienda del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la calidad del ocupante de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera la infraestructura de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera la accesibilidad de la vivienda que tiene el adulto mayor pobre. ● Considera el estado de conservación de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera el equipamiento de la vivienda del adulto mayor pobre. ● Considera el usufructo que hace el adulto mayor pobre de la vivienda. 		

	Aspectos que considera la CASEN en ingresos del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el usufructo que el adulto mayor pobre hace de su ingreso. ● Considera los principales gastos que tiene el adulto mayor pobre. ● Considera la procedencia del ingreso del adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CASEN en relaciones familiares del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera la composición de la familia del adulto mayor pobre. ● Considera espacios de diálogos entre el adulto mayor pobre y su familia. ● Considera los cuidados y atenciones familiares que el adulto mayor pobre necesita. 		
	Aspectos que considera la CASEN en la autoestima del adulto mayor pobre.	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de autoestima que caracteriza al adulto mayor pobre. ● Considera el grado de solidaridad que desarrolla el adulto mayor pobre. ● Considera las pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor pobre. 		
	Aspectos que considera la CASEN en la	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de participación 		

	<p>integración social del adulto mayor pobre.</p>	<p>del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Considera el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones comunitarias. ● Considera el grado de interacción del adulto mayor pobre con otros grupos étnicos 		
	<p>Aspectos que considera la CASEN en el acceso que tiene el adulto mayor pobre a los beneficios y/o servicios sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Considera el manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los beneficios y/o servicios. ● Considera el real acceso del adulto mayor pobre a los programas sociales. ● Considera el grado de focalización de los programas sociales hacia el adulto mayor pobre. 		

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo explicativo por cuanto pretende establecer las causalidades que expliquen el escaso acceso de las personas de edad a los programas sociales, de esta manera se dan a conocer aquellos factores que estarían incidiendo en una de las aristas de la situación de pobreza que rodea al adulto mayor.

1.- UNIDAD DE ANÁLISIS

El universo contemplado para el presente estudio está compuesto por 5.330 adultos mayores de 65 y más años de edad, pertenecientes a las 50 unidades vecinales tipificadas bajo la línea de la pobreza en la comuna de Viña del Mar. Dicho universo se obtiene a través de información proporcionada por el "Estudio de Focalización de Pobreza" del año 1997, realizado por el Departamento de Desarrollo Social de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

A) Sistema de Muestra establecido para los Adultos Mayores en Situación de Pobreza :

Un primer paso corresponde a la selección de los sectores a encuestar, para ello se utiliza una muestra de tipo intencionada, en base al estudio realizado por la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar denominado "Diagnóstico de Grupos Vulnerables en la Comuna de Viña del Mar" del año 1998, ejecutado dentro de las 50 unidades vecinales focalizadas en situación de pobreza.

Este estudio identificó un índice de vulnerabilidad en los adultos mayores basándose en tres condiciones :

- a) Tener menos de ocho años de escolaridad.
- b) Habitar una vivienda carenciada.
- c) Vivir en un hogar en donde el jefe de hogar tenga menos de ocho años de escolaridad.

Lo anterior arroja como resultado los sectores priorizados como vulnerables, encontrándose entre ellos "Forestal" y "Achupallas", los cuales presentan los mayores índices de vulnerabilidad, constituyéndose ambos en los sectores elegidos con un total de población equivalente a 2038 personas mayores de 65 años.

En segundo lugar, del total de población mencionado con antelación, se determina una muestra que equivale a 106 adultos mayores de 65 años, con un error muestral del 10% a través de una fórmula estadística. Es así como en el sector de

Achupallas el total de adultos mayores encuestados alcanza a 56 personas mayores de 65 años y en Forestal a 50 adultos mayores de 65 años.

Un tercer paso, es elegir al azar simple una unidad vecinal por sector, a fin de aplicar el instrumento de recolección de información, siendo elegida la :

- ◆ Unidad Vecinal N° 46 "El Esfuerzo" de Forestal.
- ◆ Unidad Vecinal N° 84 "Caupolicán" de Achupallas.

La pesquisa de los sujetos de estudio al interior de las unidades vecinales escogidas se hará por medio de la muestra por conglomerado lo que permitirá que todos los sujetos tengan la mismas posibilidades de ser encuestados.

B) Sistema de Muestra establecido para los Profesionales-Técnicos a cargo de Programas Sociales :

El universo contempla 14 instituciones a cargo de programas sociales dirigidos hacia los adultos mayores de la comuna de Viña del Mar. Para una mayor representatividad en la investigación se aborda la totalidad del universo.

2.- SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Durante la investigación se utiliza el enfoque combinado de técnicas cuantitativas y cualitativas, con el fin de que la información obtenida sea veraz y completa , tomando en cuenta la compleja realidad que rodea al adulto mayor se hace necesaria esta convergencia.

Las técnicas e instrumentos de recolección utilizados son los siguientes :

- ⇒ Encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario.
- ⇒ Análisis de Contenido, a través del cuestionario.
- ⇒ Entrevista Semiestructurada.
- ⇒ Revisión de Archivos o Registros Institucionales.
- ⇒ Revisión de Material Bibliográfico.
- ⇒ Observación Simple.

3.- SISTEMA DE ANÁLISIS Y/O INTERPRETACIÓN

La presente investigación centra su análisis en las siguientes variables involucradas en el estudio :

- Participación de los adultos mayores de escasos recursos en los programas sociales.
- Focalización de programas sociales dirigidos hacia los adultos mayores pobres.
- Enfoque de medición de pobreza.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

En virtud de los datos recolectados en la investigación, a continuación se presenta y analiza la información obtenida.

Hipótesis Específica : 1.1.- El bajo conocimiento de los programas sociales influiría en el acceso a los beneficios por parte de los adultos mayores pobres.

Variable Independiente : Nivel de conocimiento de los programas sociales.

Variable Dependiente : Acceso a beneficios sociales.

Cuadro N° 1 : Relación entre las Variables Nivel de Conocimiento de los Programas Sociales y Acceso a Beneficios Sociales.

Acceso a beneficios / Nivel de conocimiento	Suficiente	Insuficiente	Total
Alto	1	0	1
Medio	1	2	3
Bajo	11	91	102
Total	13	93	106

La medición de las variables se ejecuta a través de la aplicación de una encuesta a los sujetos de estudio, realizada por medio de un cuestionario que consta de dos partes, la primera elaborada con preguntas cerradas y la segunda con preguntas abiertas. Acción que permite contrastar empíricamente las situaciones planteadas e inferir con mayor certeza diversas consideraciones.

Al someter a análisis los datos observados apreciamos que de los 106 encuestados, 102 casos presentan un bajo acceso a los beneficios sociales, mientras que en la variable independiente 93 personas alcanzan un insuficiente nivel de conocimiento, en tanto que 13 sujetos de los encuestados poseen un suficiente conocimiento de los programas existentes. Dentro de éstos últimos encontramos 11 casos que si bien presentan un alto manejo de información, se ubican en el tramo bajo acceso a beneficios sociales. Es necesario señalar que el acceso y el conocimiento siempre es bajo e insuficiente, observando que aquellos adultos mayores organizados logran identificar una mayor cantidad de beneficios, en comparación con los que no participan.

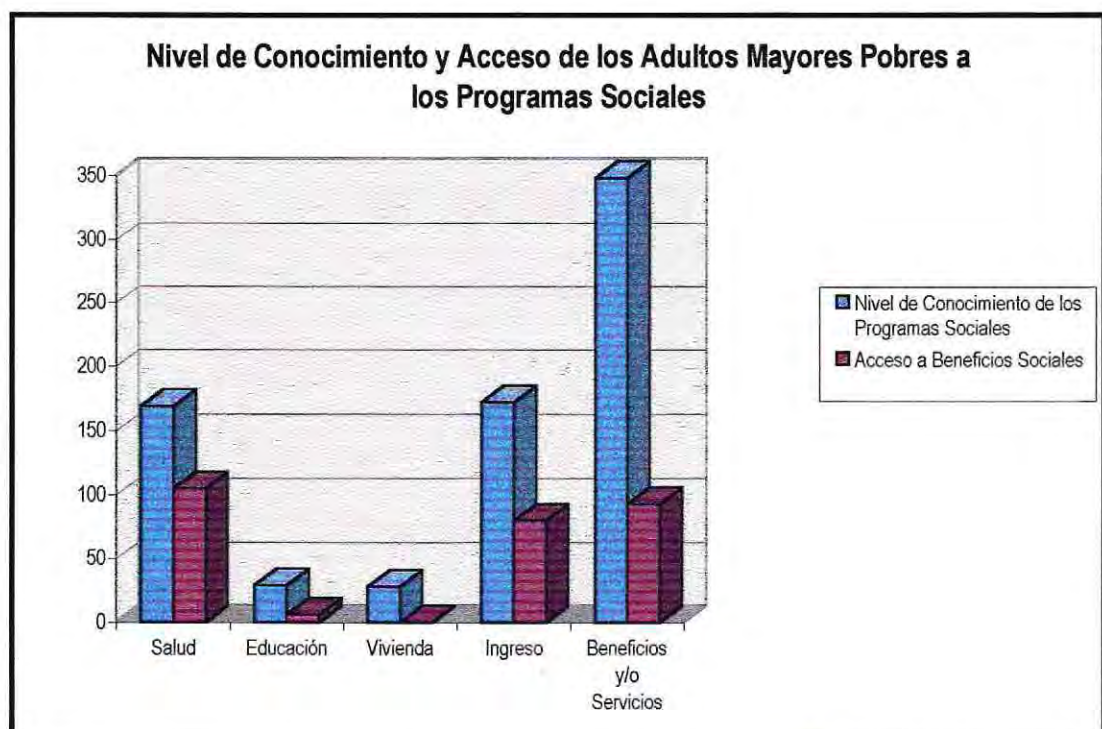
Si consideramos el comportamiento de ambas variables, apreciamos que 91 encuestados presentan un insuficiente conocimiento y un bajo acceso a

beneficios sociales, lo que representa un 85.8% del total del colectivo. Una situación común que se detecta es que dentro de los sujetos estudiados la mayoría accede a la mitad de los programas que conoce. Otra situación particular corresponde a que en algunos casos los encuestados no logran identificar el programa al que acceden, lo que refleja el grado de desconocimiento y dependencia de algunos adultos mayores frente a la institución que presta el beneficio.

La plena coincidencia demostrada entre las variables medidas, arroja como resultado la aprobación de la hipótesis específica planteada, aprobándose por ende la hipótesis general.

A modo de profundizar en la interpretación de la información, se hace necesario analizar el siguiente gráfico que muestra las áreas de mayor interés entre los sujetos de estudio. Cabe señalar que las áreas fueron agrupadas arbitrariamente por el equipo seminarista, en donde cada una de ellas contiene programas que mantienen aspectos en común.

Gráfico N° 1 :



El área que alcanza un mayor nivel de conocimiento es la relacionada con los beneficios y/o servicios, esta primera mayoría se explica por la variada gama de actividades de recreación, deporte y manualidades existentes que representan una necesidad básicamente sentida por los propios sujetos de estudio, al contar con una gran cantidad de tiempo libre que dedican a éstas. En relación a la segunda y tercera preferencia (salud e ingreso), no sorprende el alto puntaje obtenido, ya que figuran como un requerimiento básico para la sobrevivencia, además de ser dos situaciones que son parte de la cotidianidad de este grupo etáreo. Por el contrario, en la variable acceso se ubica en primer lugar el área de la salud, siguiendo en importancia los

beneficios y/o servicios e ingreso, aquí el tema de la salud toma un mayor realce, ya que más que existir una preocupación por conocer los beneficios de esta área, existe una urgencia inmediata por satisfacer los requerimientos propios de la salud.

Lo anteriormente descrito se ve condicionado por los deficientes canales de comunicación existentes entre :

- ◆ Las instituciones responsables de los programas sociales y las organizaciones de adultos mayores.
- ◆ Los adultos mayores no organizados y las instituciones responsables de programas sociales.

Esta falta de información se debe a un escaso trabajo de difusión de los beneficios existentes hacia éste grupo poblacional y de insuficientes canales de información orales y escritos dirigidos, tanto a los profesionales a cargo de los programas sociales como a los adultos mayores.

Tal falencia comunicacional se enmarca en una doble causalidad, por un lado los adultos mayores de escasos recursos no logran vencer el estereotipo cultural que les impide una real integración social, y por el otro, la fuerza de estos mitos sociales es tan poderosa que afecta directamente el autoestima de los ancianos, lo que sumado a la serie de pérdidas, cambios durante su etapa de vida y la hostilidad del medio sociocultural, les hace difícil la búsqueda de ayuda por temor al rechazo social.

Otro gran responsable de esta situación son las diversas instituciones a cargo de los beneficios, que al no conocer en cabalidad el proceso de envejecimiento no establece canales de comunicación adecuados a la realidad del adulto mayor, como por ejemplo, si es preciso diseñar una cartilla dirigida hacia menores ésta se caracteriza por llevar el mensaje de una manera clara, concisa a través de dibujos y colores. Sin embargo, en el caso del adulto mayor, no se tiene en cuenta su déficit sensorial, diseñando dípticos que carecen de letras grandes y mensajes cortos.

Otras situaciones que complementan lo enunciado con anterioridad son detectadas a través de las preguntas abiertas, siendo posible pesquisar dos aspectos subjetivos propios del adulto mayor, como son el aislamiento y la baja autoestima, elementos que permiten explicar la relación existente entre el bajo conocimiento y bajo acceso a los beneficios sociales. Tales condiciones promueven una actitud pasiva frente a la red de bienes y servicios, por la existencia de sentimientos como desconfianza, temor a los cambios y al rechazo social, esto sucede porque los programas exigen un enfrentamiento con el mundo burocrático, que el adulto mayor no es capaz de asumir en todos los casos.

Por otro lado, el escaso acceso de los adultos mayores en situación de precariedad a los programas sociales se debe a que los lineamientos de acción municipales dirigidos a este grupo poblacional sólo prioriza a aquellos beneficiarios que participan en organizaciones, generalmente los más carenciados presentan bajos niveles de participación social, debido al costo económico que implica el ingreso a una agrupación. Situación que adquiere un mayor realce al contradecir los objetivos de la política social, que establece explícitamente acciones destinadas al adulto mayor

pobre, lo cual no se da en la realidad, reafirmando la doble exclusión social que vivencian los sujetos de estudio.

Lo señalado anteriormente se produciría por una falta de coordinación observada en primera instancia al interior del municipio, donde los espacios creados para la atención directa con adultos mayores no han establecido canales de comunicación que permitan una retroalimentación entre ambos agentes, propiciando así una intervención atingente.

En segundo lugar, existe una deficiente coordinación entre las organizaciones que cuentan con programas destinados al adulto mayor, las que en sí han ejecutado iniciativas innovadoras y de gran aporte al área, sin embargo, siguen siendo acciones aisladas que no responden a un objetivo común que optimice los recursos y que se avale a través de un trabajo interdisciplinario. En este sentido, es destacable la labor que está cumpliendo la entidad regional creada con la finalidad de potenciar las acciones ejecutadas por las diversas organizaciones preocupadas por el tema.

Hipótesis Específica : 2.1.- Los criterios de selección de beneficiarios incidirían en el escaso acceso de los adultos mayores carenciados a los programas sociales.

Variable Independiente : Existencia de criterios de selección de beneficiarios.

Variables Dependiente : Acceso a beneficios sociales.

Cuadro N° 2: Relación entre las Variables Existencia de Criterios de Selección de Beneficiarios y Acceso a Beneficios Sociales.

Criterios de selección / Acceso a beneficios	Alto	Medio	Bajo	Total
Existe	0	0	3	3
No Existe	3	1	7	11
Total	3	1	10	14

Al observar el comportamiento de la variable dependiente, la medición nos arroja como resultado que de 14 programas sociales sólo en 3 se alcanza un alto nivel de acceso de los adultos mayores a esos programas, debido a que representan instancias de primera necesidad (salud e ingresos), a su vez en 10 de ellos se presenta un bajo acceso. Ahora, si observamos detenidamente el cuadro, es posible identificar

que en solo 3 programas existe un criterio de selección de beneficiarios, y que 11 de éstos carecen de dicha característica.

Al analizar conjuntamente ambas variables, se destaca que en 7 programas no existen criterios preestablecidos, por ende presentan un bajo acceso de los adultos mayores de escasos recursos ; es relevante mencionar que si bien existen 3 programas sociales que cuentan con criterios para seleccionar a sus beneficiarios, aún así se ubican dentro del tramo con un bajo acceso de los encuestados.

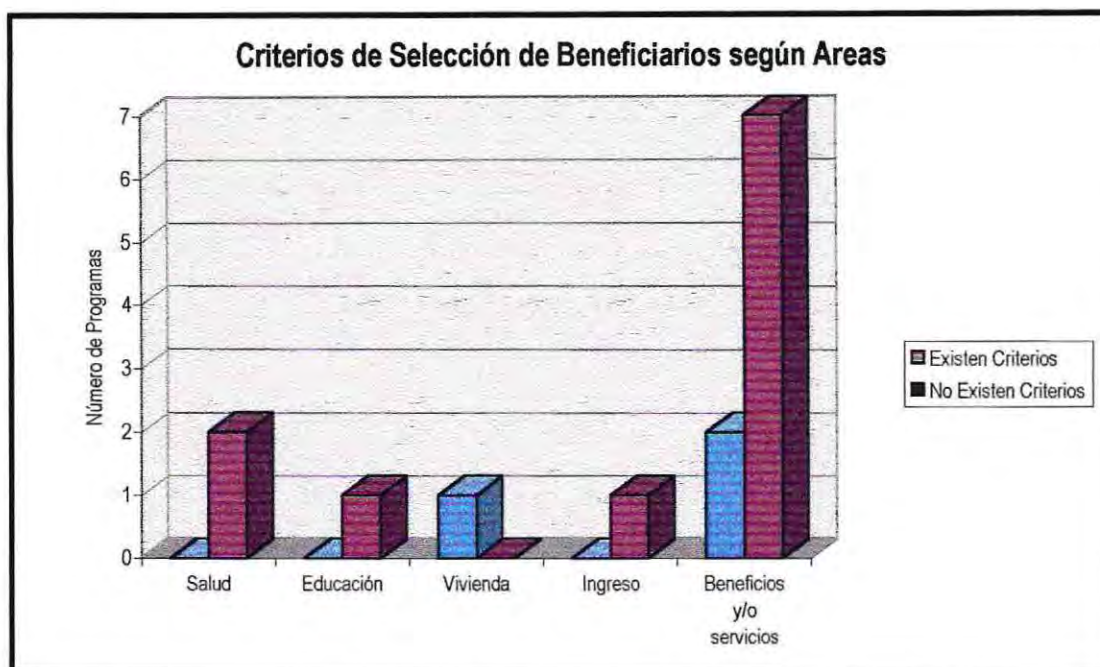
Cabe señalar que la obtención de los datos fue realizada a través de técnicas cuantitativas y cualitativas, como son el cuestionario y la entrevista semiestructurada aplicada a los profesionales-técnicos a cargo de programas sociales, actividad que proporciona una veracidad a lo planteado con antelación.

Los resultados obtenidos son evidentes al demostrar que un número considerable de los programas estudiados no establecen criterios particulares para seleccionar a los adultos mayores pobres como potenciales beneficiarios, siendo incongruente con los objetivos planteados en la política social que enuncia a este grupo poblacional como prioritario, caso contrario de lo que realmente sucede en la realidad práctica, en donde los que acceden corresponden a individuos pertenecientes a estratos socioeconómicos medios.

Incongruencia que se da por una falta de claridad en el límite de edad para acceder a los programas, fluctuando desde los 55 hasta los 65 años, además de carecer de una labor exhaustiva al momento de indagar acerca de la población objeto de intervención, sin verificar el nivel socioeconómico al que pertenece el beneficiario. En este sentido, los responsables de los programas reconocen que dentro de sus objetivos se encuentran explícitamente los adultos mayores pobres, sin embargo, aceptan que en la práctica existe una filtración de individuos que no pertenecen a la población sujeta a intervención, gatillando la escasa focalización que caracteriza a los programas actuales provocando que los adultos mayores en situación de pobreza no participen de los beneficios, razón que nos indica que la presente hipótesis se encuentra aprobada.

A modo de ampliar la visión de la situación en estudio, es interesante observar en el siguiente gráfico las áreas con sus respectivos criterios de selección de beneficiarios.

Gráfico N° 2 :



En principio apreciamos que en la mayoría de las áreas no existen criterios para seleccionar a sus potenciales beneficiarios, a excepción del área vivienda, la cual agrupa un programa focalizado a los adultos mayores en situación de pobreza. Así mismo, observamos que en el área beneficios y/o servicios, existe una cantidad considerable de programas que no cuentan con criterios preestablecidos de selección.

En síntesis, no se realizan esfuerzos concretos para promover y preservar durante un mayor tiempo posible el papel activo y útil de las personas de edad avanzada en situación de pobreza, con objeto de que puedan participar en todo tipo de actividades sociales y en los esfuerzos colectivos, a su manera y de acuerdo con sus aspiraciones. Los adultos mayores también pueden ser creadores de riqueza social aunque esta es una realidad que se ignora y se evita por el alto costo que los responsables de la política social creen que significa invertir en ellos, razón que persiste en la limitada focalización de los programas sociales destinados a este grupo etáreo.

Hipótesis Específica : 2.2.- La falta de evaluación de la selección de beneficiarios al término del programa condicionaría el escaso acceso de los adultos mayores de escasos recursos a los programas sociales.

Variable Independiente : Existencia de evaluación de selección de beneficiarios.

Variable Dependiente : Acceso a beneficios sociales.

Cuadro N° 3 : Relación entre las Variables Existencia de Evaluación de Selección de Beneficiarios y Acceso a Beneficios Sociales.

Evaluación de selección / Acceso a beneficios	Alto	Medio	Bajo	Total
Existe	0	0	1	1
No existe	3	1	9	13
Total	3	1	10	14

La medición de las variables se lleva a cabo a través de entrevistas semiestructuradas y cuestionario con preguntas cerradas, ambos instrumentos de recolección de datos fueron aplicados a los profesionales-técnicos a cargo de los programas destinados a las personas de edad avanzada.

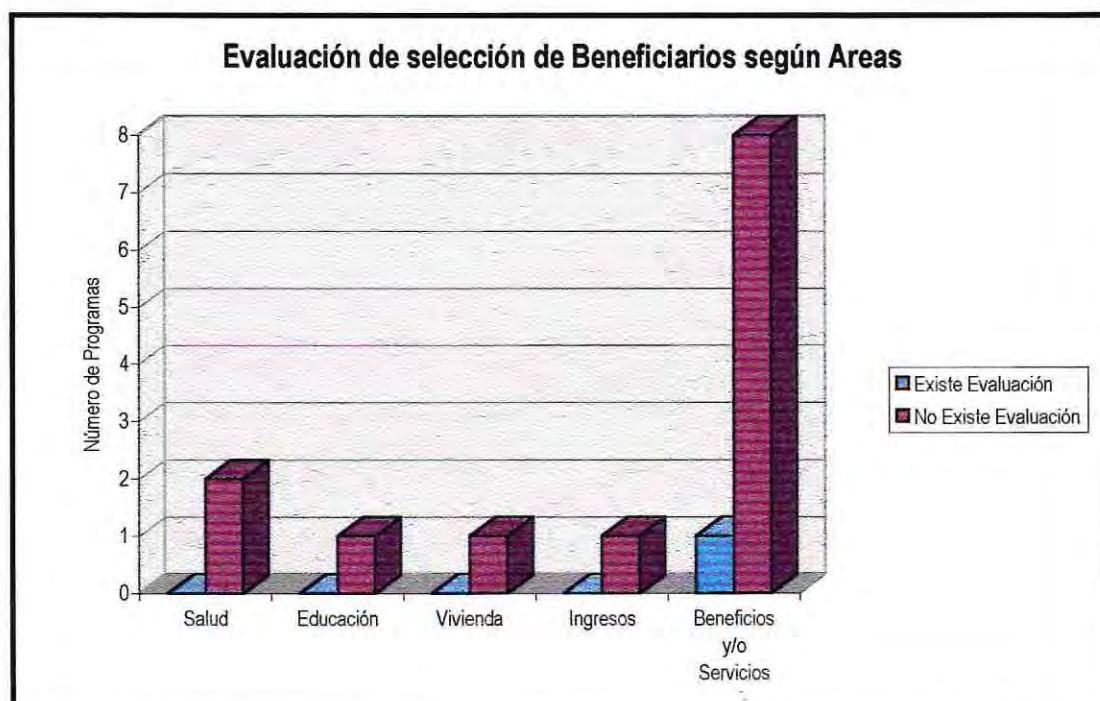
Lo anterior, arroja como resultado que de 14 programas sociales solo 1 cuenta con una evaluación de selección de beneficiarios, en contraposición de 13 que presentan una ausencia de ésta. Dicha situación se explica por la existencia de un deficiente sistema evaluativo, caracterizado por ejecutarse en su mayoría concluida la intervención, en términos orales, en reuniones, sin contar con documentos que sistematicen tal faena, siendo evaluaciones monodisciplinarias, las que en general abarcan tópicos como objetivos, optimización de recursos, tiempo e impacto, dejando al margen la tarea de evaluar si los beneficiarios que participaron del programa eran los enunciados teóricamente en los objetivos, desencadenando una ineludible filtración de aquellos sujetos no priorizados, imposibilitando una rotación de los beneficiarios.

Tales circunstancias nos muestran en la realidad práctica, que de 14 programas en 9 de ellos no existen evaluaciones acabadas en relación a los beneficiarios, siendo coincidente con el bajo acceso que presentan las personas mayores en estado de necesidad a esos mismos programas. Diferente es la situación que se observa en el tramo alto acceso a los programas sociales, en donde 3 programas no cuentan con una evaluación certera de sus beneficiarios, sin embargo su acceso es alto, por corresponder éstos a las necesidades más urgentes de solventar. La plena coincidencia demostrada entre las variables acceso a beneficios sociales y evaluación de selección de beneficiarios, nos demuestra que tras la medición la

hipótesis específica ha sido aprobada, por consiguiente se encuentra aprobada la hipótesis general.

De este modo, para profundizar en el análisis, se hace interesante apreciar el siguiente gráfico donde se destacan el comportamiento de las variables por área.

Gráfico N° 3 :



Las barras del gráfico son claras al evidenciar que en ninguna área se realizan evaluaciones de selección de beneficiarios, excepto el área de beneficios y/o servicios donde encontramos un programa que ejecuta evaluaciones completas, por trabajar a través de la modalidad de fondos concursables lo cual exige responder sobre la inversión social efectuada, siendo ésta una característica propia de la institución que lo patrocina.

En efecto, se hace imposible aplicar programas sociales en la práctica cuando solo se entienden como coadyudantes de la economía sin plantear un proyecto particular para las poblaciones a las que teóricamente se dirigen, generando una suerte de políticas poco reflexivas que no se detienen a evaluar, cayendo en un activismo sin un objetivo claro de fondo. En este sentido, es preciso utilizar al propio adulto mayor como un recurso reciclable al momento de hablar de optimización de recursos, lo cual nos permitiría una intervención acertiva y eficiente.

Ahora bien, nos enfrentamos a una paradoja, ya que en el discurso referido al gasto social parte importante esta destinada a las personas en situación de pobreza e indigencia, utilizando como herramienta o medio de desarrollo la promoción, es decir, se espera que a través del esfuerzo mancomunado de las propias personas

afectadas por ésta situación, sean capaces de superar su estado de precariedad, siendo gestores de su propio desarrollo. Este principio cruza a todas las personas sin discriminar por edad, sin embargo en la realidad nos enfrentamos a una política social que invierte poco en las personas de edad y más aún si son de escasos recursos, cayendo en un flujo de dependencia de los adultos mayores hacia la red social de apoyo, empero es preciso ampliar la visión que se tiene de la vejez, puesto que cuentan con las potencialidades necesarias para su autogestión.

Es preciso preguntarnos si los programas actuales de envejecimiento son instrumentos de integración o de marginación social, puesto que el beneficio cae y recae en los mismos sujetos, sin propiciar una rotación de éstos, tornándose más grave aún cuando los beneficiarios no pertenecen a los grupos considerados bajo la línea de la pobreza, así la escasa focalización de los programas perpetua la doble exclusión social que sufre este grupo poblacional por ser adulto mayor y encontrarse en situación de pobreza.

Hipótesis Específica : 3.1.- El bajo conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor por parte de los profesionales-técnicos provocaría un escaso acceso de los adultos mayores pobres a los programas sociales.

Variable Independiente : Calidad del conocimiento de las dimensiones de la pobreza.

Variable Dependiente : Acceso a beneficios sociales.

Cuadro N° 4: Relación entre las Variables Calidad del Conocimiento de las Dimensiones de la Pobreza y Acceso a Beneficios Sociales.

Conocimiento de las dimensiones de pobreza / Acceso a beneficios	Alto	Medio	Bajo	Total
Alto	0	0	0	0
Medio	0	0	3	3
Bajo	3	1	7	11
Total	3	1	10	14

Como resultado de la medición, luego de la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas y una entrevista semiestructurada a los profesionales-técnicos encargados de programas sociales, las cifras son claras al demostrar que el nivel de conocimiento se concentra en el tramo de más baja calidad,

en términos cuantitativos estamos hablando que de 14 programas sólo 3 alcanzan medianos niveles de conocimiento, el resto se encuentra en un grado inferior.

Al entrecruzar las variables medidas, el panorama que observamos en el cuadro precedente es que de 14 programas, 3 mantienen un mediana calidad del conocimiento de la pobreza del adulto mayor, razón que se explica porque las instituciones responsables cuentan con numerosos años de experiencia en el área, un equipo interdisciplinario y modalidades de trabajo que se caracterizan por ir en busca del beneficiario involucrándose en su medio sociocultural, sin embargo el acceso de las personas de edad a éstos es igualmente bajo.

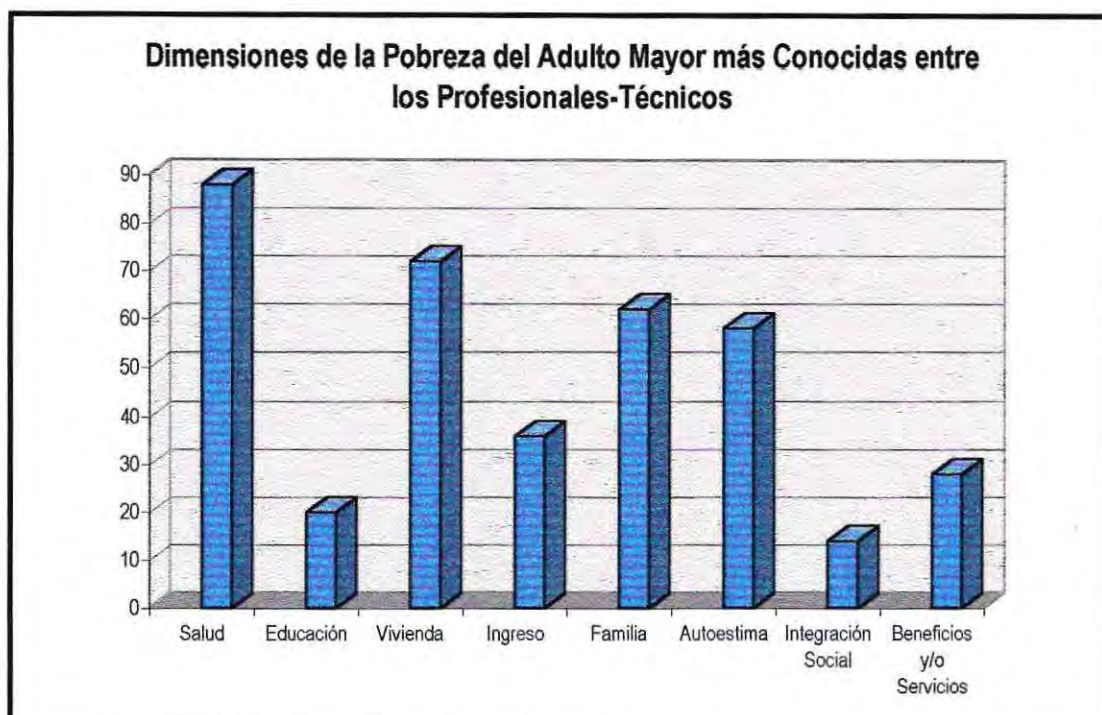
Otra situación particular que se pudo constatar en la medición es que 3 programas poseen una baja calidad del conocimiento de la pobreza del adulto mayor y un alto acceso de éstos a sus beneficios. Dicha situación es posible puesto que las organizaciones encargadas son precisamente las que se ubican en primera prioridad para el adulto mayor, es decir, representan las necesidades más sentidas para este grupo etéreo como son salud y seguridad social.

Por último, cabe destacar que de los 14 programas encuestados 7 presentan simultáneamente un bajo conocimiento de la situación de pobreza y un bajo acceso de los adultos mayores a sus beneficios, produciéndose una correspondencia lógica, impresionando que la mitad de los programas se ubiquen en esa categoría, circunstancia que se explica por las siguientes razones :

- Falta de capacitación en relación a la temática del envejecimiento desde una perspectiva más holística, que permita el trabajo interdisciplinario, y por ende la creación de programas más focalizados. Es así como en muchos casos la persona a cargo de la jefatura del programa, debe tomar decisiones estratégicas no contando con las herramientas técnicas para abordar una situación tan compleja como la del adulto mayor carenciado.
- Falta de recursos para las instituciones dirigidas a este grupo etéreo, lo que dificulta que los profesionales-técnicos accedan a las escasas capacitaciones existentes.
- Existencia de un enfoque homogéneo de pobreza, que limita una visión holística de este grupo etéreo, provocando que los responsables de los programas no planteen una diferencia por edades, es decir, los pobres son estandarizados ubicándolos en una misma categoría, sin existir una aplicación del concepto de pobreza relativa, que respete las características propias de la etapa de vida que están vivenciando los sujetos de estudio.

A fin de ser exhaustivos en el análisis, es interesante observar las dimensiones más distinguidas entre los encuestados.

Gráfico N° 4 :



La dimensión que alcanza mayores niveles de conocimiento corresponde al área salud, por constituirse en una de las demandas más urgentes de satisfacer por parte de los adultos mayores, encontrándose dentro de los usuarios que más utilizan los sistemas de salud. Paradójicamente, a pesar de ser una de las dimensiones más conocidas los centros de atención no cuentan con un equipo de salud interdisciplinario en el tema, por otra parte las instituciones de salud debieran abrir instancias para una mayor difusión del concepto de autocuidado, que si bien este se ha dado a conocer a través de talleres y seminarios se hace aún insuficiente, vislumbrándose como una herramienta básica para la prevención de enfermedades entre los mayores de edad, promoviendo una mayor independencia en relación a sus reiteradas consultas médicas lo que posibilitaría un descongestionamiento de los servicios de salud pública.

En segundo lugar encontramos la variable vivienda, su conocimiento es alto debido a que es un concepto material fácil de observar en la realidad, además de estar muy operacionalizado por diversos instrumentos de medición e instancias políticas, siendo la vivienda un tema prioritario de estudio para cualquier gobierno que asume la jefatura del país, se convierte en constante objeto de intervención. A pesar de esta situación, la vivienda aún es un tema poco explorado en cuanto a la tercera edad, ya que no se considera al momento de construir viviendas su usufructo durante toda la vida, tomando en cuenta los años de juventud hasta los años de vejez. Para ello se hace necesario adaptar la vivienda en términos de su habitabilidad, seguridad y accesibilidad, ya que en la actualidad están hechas para el uso de la familia nuclear, es decir no están pensadas en la familia extensa como era en el pasado.

Otra área que presenta un nivel considerable de conocimiento es la familia, ya que al momento de contactarse con cualquier agente externo a su grupo

familiar el adulto mayor suele exteriorizar toda la carga emocional que le afecta, lo que responde a una necesidad de ser escuchados, rol que ejercen los responsables de los programas. En este sentido, se denota la carencia de instancias o acciones focalizadas en favor de educar a la familia en orden de enseñarles a fomentar los espacios de diálogo y encuentro personal, propiciando una convivencia intergeneracional. Así mismo, es necesario que los miembros de la familia conozcan el significado del proceso del envejecimiento, ya que muchos de los conflictos de la convivencia se generarían a partir de la ignorancia o desconocimiento de esta etapa. El envejecimiento conlleva un conjunto de cambios que menoscaban a la persona anciana, la que está sujeta a una serie de pérdidas, algunas irreversibles, que requieren de esta un gran esfuerzo adaptativo. En este contexto, la comprensión y el apoyo, tanto afectivo como funcional que la familia proporciona al adulto mayor, son indispensables para validar su identidad, autoestima y sentido de pertenencia.

Una cuarta dimensión que presenta altos niveles de conocimiento corresponde a la variable autoestima, la que se reconoce como baja, debido a la serie de mitos y estereotipos culturales que se asocian a la vejez, enmarcándolos como grupo etéreo dentro de una categoría con bajo status social. Es así como se debería insertar dentro de los programas existentes, lineamientos de acción tendientes a abordar esta variable de una manera más directa y profunda, con el fin de que los propios adultos mayores reconozcan sus potenciales para proyectarlas al medio social.

Las áreas restantes corresponden a aquellas que alcanzaron menores grados de conocimiento entre los encuestados, en orden decreciente son ingresos, beneficios y/o servicios, educación e integración social. Situación que es posible explicar por la ambigüedad en el conocimiento de estas variables que se percata entre los encargados de los programas, por la imagen sesgada y limitada que tienen de la realidad que rodea al adulto mayor pobre, lo que nos lleva una vez más a comprobar que cada una de las instituciones patrocinantes, basa su desempeño en el área que le compete, sin existir un trabajo complementario y coordinado en las acciones que se están ejecutando.

A raíz de lo planteado, se puede sostener que el escaso acceso de los adultos mayores pobres a los programas sociales está provocado por el bajo conocimiento de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor por parte de los profesionales-técnicos a cargo de dichos programas; por lo tanto la hipótesis específica se considera aprobada de acuerdo a los resultados arrojados por la medición.

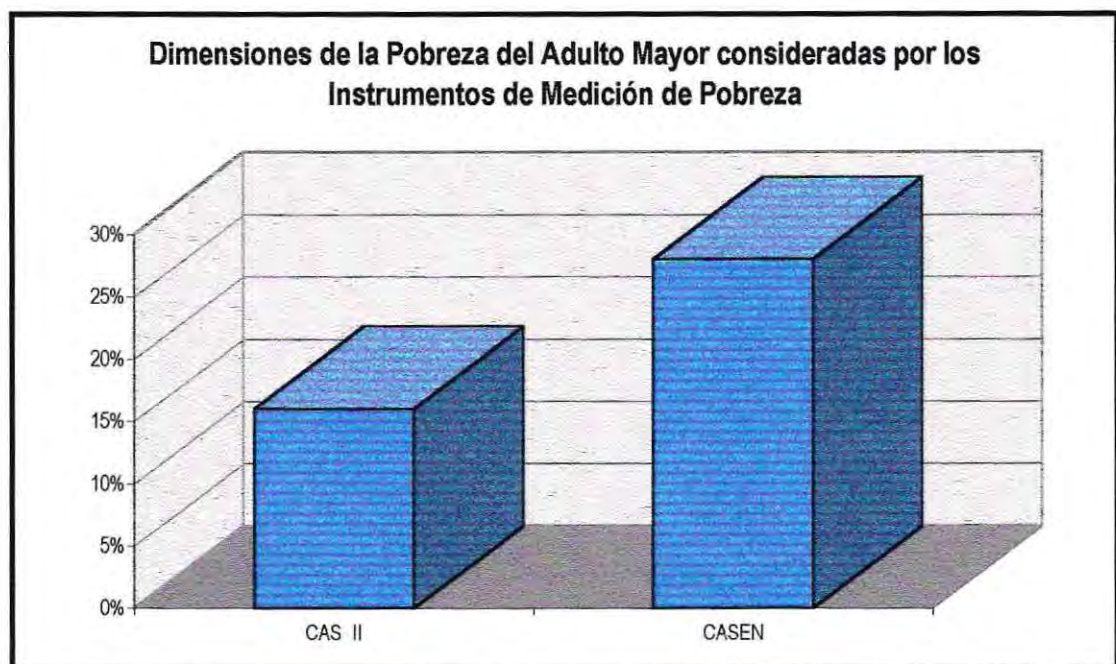
Hipótesis Específica : 3.2.- Los métodos de medición de pobreza no considerarían la totalidad de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor.

Variable Independiente : Contenidos de los métodos de medición de pobreza.

Variable Dependiente : Dimensiones de la pobreza del adulto mayor.

De acuerdo a las características particulares que adquiere esta hipótesis, sus variables fueron medidas a través de la técnica de recolección de datos conocida como análisis de contenido, por medio de un cuestionario, aplicado a la Ficha de Estratificación Social y la Encuesta de Caracterización Socioeconómica. Ambas arrojan los siguientes resultados expresados en el gráfico :

Gráfico N° 5 :



El cuestionario aplicado es elaborado en base a 25 preguntas, de las cuales la Ficha CAS II responde positivamente 4, lo que representa un 16% del total, esto significa que no considera las dimensiones de la pobreza del adulto mayor. Cabe destacar que las respuestas correctas corresponden a las variables educación, vivienda y familia, considerando aspectos muy generales de cada una de ellas, a excepción de la variable vivienda la que se encuentra acabadamente evaluada.

La Encuesta CASEN contesta 7 preguntas correctas de 25, esto representa un 28% del total, no existiendo consideración de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor. En este caso las variables consideradas son salud, educación, vivienda, ingreso y familia, esta última en aspectos muy básicos, a

diferencia de las anteriores donde existe un módulo confeccionado especialmente para cada una de ellas.

Los instrumentos que se utilizan para medir pobreza consideran las variables priorizadas como primera necesidad para todo grupo social, como son educación, salud, vivienda e ingreso, pero desde un punto de vista generalizado sin abordar tópicos característicos del estado de precariedad de las personas mayores, es decir, se evidencia una exclusión de aquellos indicadores posibles de medir y que reflejan esta compleja realidad.

La situación resulta más crítica cuando se observa que variables como familia, autoestima, integración social, beneficios y/o servicios, no están consideradas en la medición provocando un enfoque igualitario de pobreza, esto afecta más directamente a los adultos mayores debido a que su situación de carencia es diferente a la que experimentan otros grupos etáreos.

A raíz de ello, se considera necesario elaborar instrumentos de medición de pobreza que respeten la relatividad sociocultural de los diferentes grupos etáreos, a fin de mirar los estados de necesidad desde una perspectiva diferenciada, ya que en teoría se reconoce como un problema multidimensional y complejo, pero al momento de concretar su medición e intervención, se trazan igualitarias líneas que agrupan a las personas dentro de una misma categoría. Un primer paso sería investigar las necesidades particulares de cada grupo etáreo, especialmente del adulto mayor, ya que con ello se estaría en condiciones de elaborar un instrumento de medición de pobreza relativo que abarque todas las dimensiones que implica su condición, logrando obtener una visión holística, exhaustiva y completa de la situación. En estas condiciones sería posible hablar de un enfoque heterogéneo de medición de pobreza, lo que en la actualidad no es posible, porque aún no se ha aprehendido el concepto de pobreza relativa de una manera concreta llevándolo a nivel de las políticas sociales nacionales, regionales y comunales.

En vista de todo lo anterior podemos aseverar que los métodos de medición de pobreza no consideran la totalidad de las dimensiones de la pobreza del adulto mayor, en este sentido la hipótesis específica se encuentra aprobada, por consiguiente se aprueba la hipótesis general.

SÍNTESIS DIAGNÓSTICA

En base a la información obtenida tras la investigación social ejecutada, es posible concluir lo siguiente :

- Nos enfrentamos a un enfoque homogéneo de medición de pobreza que encierra dos situaciones, por un lado promueve instrumentos de medición que no consideran las características particulares de los adultos mayores en estado de necesidad y por otro, genera que la calidad del conocimiento de las dimensiones que adquiere la pobreza del adulto mayor sea bajo, por parte de los profesionales-técnicos responsables de los programas sociales.
- Se evidencia una escasa focalización de los programas dirigidos al adulto mayor en estado de precariedad, a causa de la inexistencia de criterios de selección y evaluación de beneficiarios.
- Por consiguiente, los adultos mayores de escasos recursos presentan bajos niveles de conocimiento y acceso a los beneficios sociales.

La respuesta al problema diagnosticado sería plantearse una política social de las edades, que se ocuparía de desarrollar en todas y en cada una de las etapas de la vida las potencialidades de cada persona, a modo de que sea capaz de definir sus propias actividades. Dicha estrategia se configura como una manera eficaz para prevenir la pérdida de autonomía y la desintegración que genera la dependencia social, especialmente en el caso de los adultos mayores, siendo posible desde esta perspectiva implementar y desarrollar programas preventivos y no solo curativos.

La resolución de este problema es esencial, si se pretende responder al doble desafío que se avecina y que radica no sólo en la progresión de la proporción de personas de edad avanzada, sino también en el envejecimiento de la población activa, es por esto que una verdadera política de las edades es, en principio, la única susceptible de adaptarse a la nueva flexibilidad del ciclo vital que se está perfilando.

En cualquier caso, para elaborar verdaderas políticas de edades, se hace necesario en primera instancia crear programas focalizados a las necesidades del adulto mayor en situación de pobreza, estas nuevas orientaciones no resultarían eficientes sin además una reflexión de fondo sobre la participación de las propias personas de edad en las decisiones que las atañen. No se puede concebir una política estimuladora de la autodeterminación y la capacidad de los adultos mayores para decidir por sí solos, si no se desarrollan al mismo tiempo mecanismos de representación y consulta.

PROGNOSIS

En virtud de las variables estudiadas en la investigación diagnóstica y resuelta su estado de asociatividad, se establece que de no mediar una intervención profesional de Servicio Social, los sujetos de estudio mantendrían el desconocimiento de la situación de pobreza que aqueja a las personas de edad y se agudizaría la escasa accesibilidad del adulto mayor pobre a los programas sociales.

Por consiguiente, se propone implementar acciones que difundan los estados de necesidad de las personas mayores, junto con la creación de programas focalizados dirigidos a este grupo poblacional.

Al carecer de las acciones expuestas con antelación, se estaría perpetuando la doble exclusión social que afecta a las personas de edad avanzada en situación de precariedad.

CAPÍTULO III

PROGRAMACIÓN

“Las personas de edad deberán permanecer integradas en la sociedad y participar activamente en la formulación y aplicación de las políticas que afectan directamente a su bienestar”

“Estrategia de Acción para Enfrentar los Estados de Necesidad de los Adultos Mayores en Situación de Pobreza”

FUNDAMENTACIÓN

El fenómeno del envejecimiento es reciente y tal como lo demuestran las cifras la evolución demográfica de la población de adultos mayores se acelerará en el futuro, lo que plantea al Estado la necesidad de definir una estrategia que se estructure en torno al tema central del envejecimiento y la calidad de vida asociada a este proceso.

Un diagnóstico global de la realidad de la población chilena permite afirmar, por una parte, que aumentan las oportunidades para que cada vez más individuos aumenten sus expectativas de vida y por otra, que la calidad de vida empeora a medida que se envejece.

La perspectiva de la política nacional para el adulto mayor que se formula, aspira a revertir esta situación mediante políticas públicas que asumen en el corto y largo plazo la necesidad de mejorar la calidad de vida de la vejez, actualizar sus potencialidades y generar oportunidades crecientes para que los adultos mayores puedan encarar sus circunstancias y elaborar con anticipación respuestas a sus problemas.

Es así como una política social sobre envejecimiento no puede cimentarse sobre la base de la sumatoria de los programas existentes, debe más bien basarse en una reflexión respecto de las necesidades presentes y futuras de este grupo y readecuar las diversas iniciativas que se desarrollan en función de una definición de política, con objetivos compartidos por todos los actores involucrados, y con programas estables en el tiempo, tanto en el aparato estatal como en la sociedad civil.

Dentro de la comuna de Viña del Mar los programas sociales se caracterizan por una escasa focalización de éstos hacia los adultos mayores carenciados, evidenciado en la inexistencia de adecuados criterios de selección y evaluación de beneficiarios, además de un bajo nivel de conocimiento de la pobreza del adulto mayor.

Al constatar empíricamente en la realidad comunal que los adultos mayores en situación de pobreza acceden en un mínimo número a los programas sociales, nos enfrentamos al requerimiento de diseñar lineamientos de acción focalizados en las necesidades más urgentes de solventar en este grupo poblacional.

En este sentido, se establece como primera prioridad la imperiosa labor de centrar los esfuerzos en la creación de una estrategia de acción orientada a los adultos mayores en situación de pobreza, a modo de fortalecer sus potencialidades y proporcionar los elementos básicos para su autogestión, confiando en sus fortalezas,

experiencias y sabidurías, que los hacen valederos y les dan el brío necesario para tan difícil tarea.

Empero, si vamos a confeccionar acciones focalizadas en beneficio de este grupo poblacional, se hace imprescindible involucrar a los profesionales-técnicos responsables de los programas, por ser los gestores y ejecutores de la política a nivel local, administradores de los recursos públicos y participantes en la toma de decisiones al momento de delinear cualquier acción pertinente.

Con la ejecución de esta estrategia de acción focalizada se propiciaría, en primer lugar contar con adultos mayores informados, participativos, involucrados en el quehacer social, asumiendo roles destacados en la comunidad y capacitados para superar cualquier circunstancia adversa; de esta manera se encontrarían preparados para enfrentar su estado de necesidad comenzando desde lo más básico, como es el manejo de información sobre la red social, esto les permitiría vincularse funcionalmente con el proceso de desarrollo que vivencia el resto de la sociedad civil. Y en segundo lugar, se favorecería la gestación de instancias de crítica y evaluación de los programas sociales, que permitiría a los responsables identificar las fortalezas y debilidades de las acciones ejecutadas y optimizar la distribución de recursos en favor de aquellos adultos mayores de estratos socioeconómicos más bajos.

Servicio social en el desarrollo de esta estrategia de acción focalizada a los adultos mayores en situación de pobreza, le otorga un carácter particular al no crear lazos de dependencia con los sujetos de atención, fundamentando su acción en los principios profesionales de autodeterminación y respeto hacia las personas, utilizando la promoción como estrategia de intervención al proporcionar elementos que motiven en los sujetos un rol participativo y activo al momento de enfrentar sus estados de necesidad.

En este contexto el profesional asistente social se constituye en el ente articulador de una estrategia que comprende a dos agentes básicos al momento de elucubrar una política social determinada, como son sus beneficiarios y los responsables de las acciones, es por esto que adquiere relevancia los roles de educador social no formal, coordinador, planificador y evaluador de los programas sociales.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

OBJETIVO GENERAL

Implementar una estrategia de acción para enfrentar los estados de necesidad de los adultos mayores en situación de pobreza.

Objetivos Específicos

- 1.- Potenciar el conocimiento del proceso de envejecimiento entre los adultos mayores en situación de pobreza favoreciendo un adecuado desarrollo de esta etapa de vida.
- 2.- Capacitar a los adultos mayores de escasos recursos como potenciales líderes motivando su integración a la comunidad.
- 3.- Diseñar y promover un compendio con los beneficios y servicios dirigidos hacia la tercera edad contribuyendo al conocimiento y acceso a la red social de apoyo.
- 4.- Propiciar a través de un seminario dirigido hacia los profesionales-técnicos a cargo de los programas sociales instancias de discusión y reflexión entorno a la situación de pobreza del adulto mayor.

DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA

El presente programa depende de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

POBLACIÓN BENEFICIARIA

La población beneficiada corresponde a los adultos mayores en situación de pobreza de la comuna de Viña del Mar y los profesionales-técnicos a cargo de los programas sociales.

RESPONSABLES DEL PROGRAMA

El equipo seminarista de Escuela de Servicio Social de la Universidad de Valparaíso estará a cargo de la planificación, ejecución y evaluación del programa.

PROYECTO N° 1 “COMO ENFRENTAR MI TERCERA EDAD”

FUNDAMENTACIÓN

El fenómeno del envejecimiento plantea la necesidad de adaptarse a una realidad que es nueva, tanto para los individuos, como para la sociedad. Desde una perspectiva individual, la tarea que enfrenta una persona mayor es “aprender a ser viejos” para ello debe amoldarse a condiciones sociales menoscabantes y a la necesidad de asumir una serie de limitaciones a las que se agregan pérdidas físicas, psicológicas y sociales. Pocos están preparados para ello y, como consecuencia, se enfrentan de manera ineficaz a los aspectos asociados a su nuevo estado vital.

La sociedad actual suele asociar valoraciones negativas a esta realidad, núcleo que se constituye en el círculo vicioso de la doble exclusión social que afecta a los adultos mayores de escasos recursos, situación que responde en gran medida a pautas, estereotipos y mitos culturales entorno a la vejez, que limita a las personas de edad y no les permite desarrollarse a cabalidad.

Así mismo, podemos constatar que el medio y las políticas sociales no contribuyen a ofrecer alternativas para que los individuos enfrenten el proceso de envejecimiento con anticipación y en forma positiva, restringiendo la elaboración de estrategias personales capaces de contrarrestar o compensar las pérdidas y limitaciones del proceso.

En este sentido, al comprobar empíricamente en la realidad práctica la necesidad de delinear estrategias de acción focalizadas en los adultos mayores en situación de pobreza en base a sus requerimientos más urgentes de solventar, se detecta que un primer aspecto con miras de intervención profesional es la dificultad para enfrentar el proceso de envejecimiento, el cual conlleva a afrontar una serie de pérdidas y cambios que menoscaban la autoestima del adulto mayor.

El presente proyecto responde de manera fehaciente, certera y práctica a los elementos diagnosticados, partiendo de la premisa que es posible capacitar a las personas mayores en estado de precariedad a fin de que logren descubrir y desarrollar las potencialidades y fortalezas para enfrentar de manera adecuada su vejez.

Estas acciones se enmarcan dentro del ejercicio del rol de educador social no formal del profesional asistente social, utilizando el concepto de “educación permanente”, pues la forma en que vivencian los sujetos esta etapa de vida, depende en medida importante de aprendizajes previos y simultáneos que hacen los propios adultos mayores en estado de necesidad.

En razón a lo expuesto con anterioridad, se elige como centro de ejecución un lugar que se encuentra ubicado en los sectores priorizados bajo la línea de la pobreza en base a estudios previos y que albergue adultos mayores que den cumplimiento a los requisitos planteados por el equipo seminarista, dicho lugar corresponde al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur. Los contactos y coordinaciones se realizan por medio de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, la que facilita las vías de ingreso del equipo seminarista a la institución.

OBJETIVO GENERAL

Potenciar el conocimiento del proceso de envejecimiento entre los adultos mayores en situación de pobreza favoreciendo un adecuado desarrollo de esta etapa de vida.

Objetivos Específicos

- 1.- Proporcionar a los adultos mayores carenciados contenidos acerca del proceso normal de envejecimiento como etapa de vida.
- 2.- Entregar contenidos sobre autoestima a los adultos mayores de escasos recursos propiciando una imagen positiva de la vejez.
- 3.- Proporcionar información referente al manejo de conflictos y pérdidas propias de la tercera edad a los adultos mayores en estado de necesidad.
- 4.- Entregar a los adultos mayores en situación de precariedad elementos relacionados con el autocuidado en salud.
- 5.- Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto.

ACTIVIDADES

- 1.- Reunión de coordinación con el Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- 2.- Recopilación, análisis y selección del material bibliográfico.
- 3.- Confección de material de apoyo.
- 4.- Difusión del proyecto
- 5.- Aplicación de Test antes
- 6.- Desarrollo de ocho sesiones.
- 7.- Aplicación de Test después
- 8.- Sesión evaluativa.
- 9.- Ceremonia de Cierre.

TÉCNICAS

Para la ejecución del proyecto, se utilizarán las siguientes técnicas :

- ✓ Exposición de contenidos.
- ✓ Reflexión.
- ✓ Confrontación.
- ✓ Enfoque y clarificación.
- ✓ Atención y escucha.
- ✓ Asignación de tareas.
- ✓ Reuniones.
- ✓ Entrevistas.
- ✓ Dinámicas lúdicas.
- ✓ Técnica audiovisual.
- ✓ Observación simple.

RECURSOS

Humanos

- Adultos mayores de escasos recursos.
- Paramédico del Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- Equipo seminarista.

Materiales

- Televisor.
- Equipo de video.
- Cassette de video.
- 32 Papelógrafos.
- 4 Plumones
- Pegamento / Cinta adhesiva.
- Carpeta por participante.

- Diploma por participante.
- Cartillas socioeducativas.
- 1 resma de hojas de oficio.
- Material fungible.
- Fotocopias.

Institucionales

- Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso.

Financieros

<i>Materiales</i>	<i>Valor</i>
32 papelógrafos	\$ 3.200
4 plumones	\$ 1.000
1 cinta adhesiva	\$ 530
1 resma de hojas de oficio	\$ 2.370
25 carpetas	\$ 2.500
25 diplomas	\$ 10.000
Total	\$ 19.600

TIEMPO

El proyecto se implementará entre los meses de agosto, septiembre y octubre del presente año, el cual se ejecutará en un plazo de diez semanas.

Las sesiones se realizarán una cada semana y tendrán una duración de 120 minutos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación del proyecto contemplará los siguientes aspectos :

- ⇒ Eficacia, se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.
- ⇒ Selección de Beneficiarios, se entenderá como la correspondencia entre los beneficiarios reales v/s beneficiarios establecidos en los objetivos del proyecto.
- ⇒ Proceso, se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de tres criterios :
 - a) Estrategia : entendido como si las actividades y técnicas planteadas en el proyecto son las más idóneas para la intervención profesional.
 - b) Participación : entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestran frente a la ejecución del proyecto.
 - c) Tiempo : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.
- ⇒ Eficiencia, se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.
- ⇒ Impacto, se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.
- ⇒ Producto, se entenderá como el resultado obtenido al final del proyecto.

Instrumentos de Evaluación

- ◆ Medición antes - después.
- ◆ Entrevista semiestructurada.
- ◆ Planilla de asistencia.
- ◆ Pauta de observación simple.
- ◆ Entrevista grupal.
- ◆ Tabla gantt.

PROYECTO N° 2 “MIS POTENCIALIDADES COMO LÍDER”

FUNDAMENTACIÓN

La oferta pública hacia los adultos mayores ha tenido un sello marcadamente asistencialista, que no reconoce la condición de valente de la mayoría de este grupo y que inhibe la posibilidad de desarrollar actividades autogestionadas. Ha predominado también, la improvisación por sobre la anticipación planificada de la intervención para el mejoramiento de las condiciones de vida, y esto ha contribuido a hacer poco efectivas e ineficaces estas acciones.

Un factor importante en el desarrollo de las políticas sociales es la participación social de los mismos beneficiarios, en este contexto, el rol que juega el municipio es central como instancia de ejecución de dicha política, porque es en el nivel local, donde los programas y proyectos deben hacerse realidad, es precisamente en este ámbito donde la participación de las personas mayores puede ser más efectiva, de esta constatación se desprende la importancia de capacitar a los adultos en situación de pobreza en materia de organización social, proporcionando los elementos necesarios para su futuro desempeño como líderes conductores e impulsores de iniciativas que motiven la participación de sus pares.

Es en este sentido que se visualiza la organización social como un eficaz agente de desarrollo, ya que se convierte en una instancia valiosa de educación, socialización y desarrollo personal de sus miembros. Es decir, a través del trabajo mancomunado logra captar las necesidades de todas las personas que participan en ella, para delinear posteriormente acciones en pos de conseguir dar respuesta a esas necesidades, permitiendo la participación de todos en la toma de decisiones, motivando un intercambio de ideas, conocimiento, experiencias e iniciativas, de este modo se posibilita la integración de los individuos a la comunidad.

Motivar la organización social en los adultos mayores pobres genera importantes ventajas, puesto que dichas entidades se constituyen en relevantes espacios de participación, por esta razón son el medio más eficaz que permiten a las personas de edad relacionarse entre sí y, así obtener mayores facilidades para acceder a los beneficios básicos a fin de lograr un mejor nivel de vida, encontrándose más preparados y con las herramientas necesarias para enfrentar su estado de precariedad.

Es así como el equipo seminarista se ve obligado a identificar una institución que responda a las exigencias establecidas por la investigación previa para constituirse como lugar de intervención. En este sentido, a través de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, se logra contactar al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur para convertirse en espacio de ejecución del proyecto, ya que cuenta con adultos mayores de escasos recursos y se encuentra ubicado en un sector vulnerable de la comuna.

OBJETIVO GENERAL

Capacitar a los adultos mayores de escasos recursos como potenciales líderes motivando su integración a la comunidad.

Objetivos Específicos

- 1.- Dar a conocer a los adultos mayores en situación de pobreza contenidos en cuanto a liderazgo organizacional.
- 2.- Capacitar con respecto a organización social a los adultos mayores en estado de precariedad.
- 3.- Proporcionar información relativa a los fondos concursables dirigidos hacia la tercera edad.
- 4.- Capacitar a los adultos mayores carenciados sobre formulación y presentación de proyectos sociales.
- 5.- Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto.

ACTIVIDADES

- 1.- Reunión de coordinación con el Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- 2.- Recopilación, análisis y selección del material bibliográfico.
- 3.- Confección de material de apoyo.
- 4.- Difusión del proyecto.
- 5.- Aplicación de Test antes.
- 6.- Desarrollo de ocho sesiones.
- 7.- Aplicación de Test después.
- 8.- Sesión evaluativa.
- 9.- Ceremonia de Cierre.

TÉCNICAS

Para la ejecución del proyecto, se utilizarán las siguientes técnicas :

- ✓ Exposición de contenidos.
- ✓ Reflexión.
- ✓ Confrontación.
- ✓ Enfoque y clarificación.
- ✓ Atención y escucha.
- ✓ Asignación de tareas.
- ✓ Reuniones.
- ✓ Entrevistas.
- ✓ Dinámicas lúdicas.
- ✓ Observación simple.

RECURSOS

Humanos

- Adultos mayores de escasos recursos.
- Equipo seminarista.

Materiales

- 32 Papelógrafos.
- 4 Plumones
- Pegamento / Cinta adhesiva.
- Carpeta y cartillas socioeducativas por participante.
- Diploma por participante.
- 1 resma de hojas de oficio.
- Material fungible.
- Fotocopias.

Institucionales

- Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso.

Financieros

<i>Materiales</i>	<i>Valor</i>
32 papelógrafos	\$ 3.200
4 plumones	\$ 1.000
1 cinta adhesiva	\$ 530
1 resma de hojas de oficio	\$ 2.370
25 carpetas	\$ 2.500
25 diplomas	\$ 10.000
Total	\$ 19.600

TIEMPO

El proyecto se implementará entre los meses de agosto, septiembre y octubre del presente año, el cual se ejecutará en un plazo de diez semanas.

Las sesiones se realizarán una cada semana y tendrán una duración de 120 minutos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación del proyecto contemplará los siguientes aspectos :

- ⇒ Eficacia, se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.
- ⇒ Selección de Beneficiarios, se entenderá como la correspondencia entre los beneficiarios reales v/s beneficiarios establecidos en los objetivos del proyecto.
- ⇒ Proceso, se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de tres criterios :

a) Estrategia : entendido como si las actividades y técnicas planteadas en el proyecto son las más idóneas para la intervención profesional.

b) Participación : entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestran frente a la ejecución del proyecto.

c) Tiempo : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

⇒ Eficiencia, se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

⇒ Impacto, se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.

⇒ Producto, se entenderá como el resultado obtenido al final del proyecto.

Instrumentos de Evaluación

- ◆ Medición antes - después.
- ◆ Entrevista semiestructurada.
- ◆ Planilla de asistencia.
- ◆ Pauta de observación simple.
- ◆ Entrevista grupal.
- ◆ Tabla gantt.

PROYECTO N° 3 “BENEFICIOS Y SERVICIOS PARA EL ADULTO MAYOR”

FUNDAMENTACIÓN

Actualmente se cuenta con una serie de beneficios sociales orientados hacia el grupo de la tercera edad, abarcando diversas dimensiones como la salud, la vivienda, la recreación, entre otros. Pero la existencia de estas prestaciones no significa necesariamente que todos los beneficiarios accedan equitativamente, ya que se observa que los adultos mayores de escasos recursos presentan bajos porcentajes de participación, lo que al tenor del diagnóstico realizado tiene dentro de sus principales causas el bajo conocimiento que éstos tienen de los programas sociales.

Esta deficiente interacción entre la red social de apoyo y sus beneficiarios, se debe principalmente a una disfunción de tipo comunicacional, que pudiera ser contrarrestada a través de una permanente y focalizada difusión de los beneficios a los que pueden acceder los mayores de 65 años.

En este sentido, una de las estrategias de difusión que permite dar a conocer concreta y eficientemente los beneficios, lo constituye la elaboración de compendios que tengan por finalidad la sistematización de los programas existentes de una manera comprensible y de fácil acceso para el adulto mayor.

Cabe destacar, que actualmente existen algunos informativos y cartillas que resumen los beneficios sociales dirigidos hacia los mayores de 65 años, pero que sólo circulan a nivel administrativo, por lo que no se convierten en un elemento informativo directo para el adulto mayor carenciado.

Considerando lo anterior, se hace necesario diseñar un compendio que clasifique los principales programas, describiendo sus características y formalidades, labor que requiere tomar en cuenta las necesidades particulares del adulto mayor, entregando un mensaje claro, preciso y simple.

Al elaborar un documento con dichas características se está realizando una acción concreta y certera en favor de la difusión de la red social de apoyo entre aquellos que más lo necesitan, es decir los adultos mayores en situación de pobreza, para que con esta información logren gestionar sus propias acciones hacia la superación de sus estados de necesidad.

OBJETIVO GENERAL

Diseñar y promover un compendio con los beneficios y servicios dirigidos hacia la tercera edad contribuyendo al conocimiento y acceso a la red social de apoyo.

Objetivos Específicos

- 1.- Elaborar un compendio con los beneficios y servicios del sector público y privado dirigidos a los adultos mayores.
- 2.- Difundir el compendio con los beneficios y servicios entre los adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.
- 3.- Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes.

ACTIVIDADES

- 1.- Recopilación de información en relación a los beneficios y servicios existentes.
- 2.- Confección de compendio.
- 3.- Realizar gestiones para la impresión del documento.
- 4.- Reuniones de coordinación con instituciones del área para distribución de compendio.
- 5.- Difusión de compendio.
- 6.- Reuniones evaluativas.

TÉCNICAS

- ✓ Entrevistas
- ✓ Reuniones

RECURSOS

Humanos

- Adultos mayores de escasos recursos.
- Equipo seminarista.

Materiales

→ Material fungible

→ Computador

→ Impresora

Institucionales

→ Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

→ Oficina de Pensiones Asistenciales, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

→ Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.

→ Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar.

→ Instituto de Normalización Previsional de Viña del Mar.

→ Consultorio de Miraflores.

→ Consultorio de Forestal.

→ Consultorio de Gómez Carreño.

→ Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso.

Financieros

<i>Nº de Ejemplares</i>	<i>Valor</i>
Por unidad	\$ 520
500 unidades	\$ 260.000

TIEMPO

El proyecto se implementará entre los meses de agosto, septiembre y octubre del presente año, el cual se ejecutará en un plazo de diez semanas.

La elaboración propiamente tal del documento se realizará durante el plazo de dos semanas, cuya difusión tendrá una duración de tres semanas.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación del proyecto contemplará los siguientes aspectos :

- ⇒ Eficacia, se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.
- ⇒ Proceso, se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través del siguiente criterio :
 - a) Tiempo : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.
- ⇒ Eficiencia, se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.
- ⇒ Impacto, se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.
- ⇒ Cobertura, se entenderá como el número de adultos mayores que acceden al beneficio.

Instrumentos de Evaluación

- ◆ Entrevista semiestructurada.
- ◆ Encuesta de opinión.
- ◆ Tabla gantt.

PROYECTO N° 4

SEMINARIO : “REFLEXIÓN ENTORNO A LAS POLÍTICAS SOCIALES Y SU IMPACTO EN EL ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE POBREZA”

FUNDAMENTACIÓN

La política social actual tiene dentro de sus principales falencias el no ofrecer una gama de programas que priorice al adulto mayor pobre entre sus principales beneficiarios, situación que como se señala en previo diagnóstico, tiene diversos factores causales dentro de las cuales se encuentra el bajo conocimiento en relación a la pobreza de este grupo poblacional. Esta deficiencia se debe a que las investigaciones en el área son escasas y se remiten casi exclusivamente a las ejecutadas en estos últimos años, dicha falta de conocimiento y capacitación sobre las condiciones de los adultos mayores y los problemas vinculados al envejecimiento, no sólo se restringen al ámbito de la salud, sino que abarca todas las disciplinas, ello conlleva a que prácticamente son muy escasos los profesionales-técnicos con información en gerontología y geriatría.

Este desconocimiento crea la necesidad de implementar acciones concretas que tengan por finalidad difundir las características particulares que adquiere la pobreza en la tercera edad, para que de esta forma las personas a cargo de programas sociales cuenten con la información precisa para corregir aquellas disfunciones que impiden una acertada focalización de los beneficios. Ahora bien, estas acciones no pueden limitarse a la mera entrega de información, sino que por el contrario deben promover la reflexión y evaluación por parte de los responsables de los programas, motivándolos a adoptar una actitud crítica y autoevaluativa frente a la política que imparten ; de esta forma se contará con las herramientas para evitar acciones activistas que se remiten a imitar programas externos o impuestos desde niveles superiores, y que por el contrario no promueven la adaptación a la contingencia local.

En este sentido, Servicio Social en virtud de su constante interacción con el medio sociocultural y su manejo teórico-práctico, se convierte en un agente de principal aporte al momento de dar a conocer y evaluar la situación que rodea a las personas mayores, por lo que su información y sentido crítico son de gran valor para otras disciplinas que se desempeñan en el área.

Es por esta razón, que la realización de seminarios se constituyen en la instancia precisa para reunir a diversos profesionales que desde diferentes perspectivas analizan una misma situación e intercambian experiencias y aprendizajes.

Lo anterior toma mayor realce al considerar que el envejecimiento es un tema reciente y carece de una coordinación interdisciplinaria que lo aborde, por esto cualquier encuentro entre profesionales a cargo de programas sociales significa un real aporte a la política social de la vejez.

OBJETIVO GENERAL

Propiciar a través de un seminario dirigido hacia los profesionales-técnicos a cargo de los programas sociales instancias de discusión y reflexión entorno a la situación de pobreza del adulto mayor.

Objetivos Específicos

- 1.- Planificar y coordinar las gestiones necesarias para la ejecución del seminario.
- 2.- Dar a conocer entre los profesionales-técnicos asistentes al seminario información respecto al envejecimiento y la situación de pobreza que rodea al adulto mayor.
- 3.- Generar una instancia de discusión y reflexión entre los participantes del seminario a través de un taller dirigido a las temáticas abordadas.
- 4.- Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes.

ACTIVIDADES

- 1.- Reunión del equipo seminarista para determinar planificación de contenidos teóricos, metodología y recursos.
- 2.- Reunión del equipo seminarista con institución patrocinante para determinar prestación de recursos.
- 3.- Reunión del equipo seminarista con institución patrocinante para determinar objetivos, expositores e invitados al seminario.
- 4.- Reunión con expositores para determinar disponibilidad para su asistencia al seminario.
- 5.- Reunión de coordinación con expositores para seleccionar la temática de la ponencia.
- 6.- Gestiones para determinar lugar y compra de materiales para la realización del seminario.
- 7.- Diseño y envío de invitaciones.
- 8.- Elaboración de ponencia del equipo ejecutor.
- 9.- Realización del seminario.
- 10.- Reuniones evaluativas del equipo seminarista e institución patrocinante.

TÉCNICAS

Para la ejecución del proyecto, se utilizarán las siguientes técnicas :

- ✓ Exposición de contenidos.
- ✓ Reflexión.
- ✓ Atención y escucha.
- ✓ Reuniones.
- ✓ Entrevistas.
- ✓ Observación simple.

RECURSOS

Humanos

- Expositores.
- Participantes del seminario.
- Encargada de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Equipo seminarista.

Materiales

- Retroproyectora.
- Transparencias.
- Carpeta por participante
- Lápiz por participante
- Material fungible
- Fotocopias

Institucionales

- Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso.

Financieros

<i>Materiales</i>	<i>Valor</i>
Lápices	\$ 6.500
Sobres	\$ 6.300
Folletos	\$ 8.670
Carpetas	\$ 14.000
2 resmas de hojas	\$ 3.000
Plastificados de credenciales	\$ 11.250
Fotocopias	\$ 62.250
Almuerzo	\$ 79.650
Total	\$ 191.620

TIEMPO

El proyecto se implementará entre los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre del presente año, el cual se ejecutará en un plazo de catorce semanas.

El seminario se realizará el día 03 de Noviembre, con una duración de ocho horas.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación del proyecto contemplará los siguientes aspectos :

- ⇒ Eficacia, se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.
- ⇒ Proceso, se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de dos criterios :
 - a) Participación : entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestren frente a la ejecución del proyecto.
 - b) Tiempo : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

- ⇒ Impacto, se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.
- ⇒ Eficiencia, se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

Instrumentos de Evaluación

- ◆ Pauta de observación simple.
- ◆ Encuesta evaluativa.
- ◆ Tabla gantt.

CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN

“Las personas de edad deberán poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial”

FUNDAMENTACIÓN

Una de las características que identifica a Servicio Social es la ejecución, por ser una de las etapas del ciclo tecnológico en la cual el profesional invierte gran parte del tiempo, energía y recursos para intervenir la problemática diagnosticada, siendo ésta la que más reconocimiento social adquiere, además de ser en donde se mantiene un contacto directo y permanente con los sujetos de intervención. En este sentido, se considera imprescindible dedicar un capítulo completo a la fase de ejecución, que es la que permite llevar a la realidad práctica las acciones previamente planificadas.

Pues bien, al revisar las formas de registro más comunes utilizadas para dejar constancia de las actividades realizadas encontramos las crónicas, los informes de avance, los cuadernos de campo, entre otros.

Sin menospreciar los documentos enunciados con anterioridad, se considera necesaria la creación de un formato de registro que se adapte a las exigencias de la ejecución de este seminario.

Es así como se ha elaborado una matriz de ejecución que se caracteriza por ser descriptiva, precisa, ordenada y clara, conteniendo los tópicos de mayor relevancia que faciliten la posterior evaluación, además de permitir ingresar la información proveniente de proyectos diversos entre sí, lo que demanda la confección de una modalidad de registro con éstos requerimientos.

MATRIZ DE EJECUCIÓN

PROYECTO N° 1 : “Como Enfrentar Mi Tercera Edad”

Objetivo N° 1 : Proporcionar a los adultos mayores carenciados contenidos acerca del proceso normal de envejecimiento como etapa de vida.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
09 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de presentación. • Aplicación de test antes. • Exposición de video. • Exposición de contenidos. • Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de envejecimiento. • Envejecimiento sociodemográfico. • Envejecimiento individual. • Cambios físicos, psicológicos y sociales del envejecimiento. • Autoestima y adulto mayor. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La sesión tiene gran convocatoria e interés por parte de los participantes.

Objetivo Nº 2 : Entregar contenidos sobre autoestima a los adultos mayores de escasos recursos proporcionando una imagen positiva de la vejez.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
16 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Dinámica lúdica. Exposición de contenidos. Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> Envejecimiento mirado desde el adulto mayor. Envejecimiento mirado desde la sociedad. Mitos entorno al envejecimiento. Concepto de autoestima. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Los participantes muestran a lo largo de toda la sesión un gran interés por conocer en profundidad el concepto de autoestima.
23 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Técnica de fotolenguaje, dinámica "Me Reconozco". Exposición de contenidos. Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de autoestima. Necesidad de un buen concepto de sí mismo. Autoestima, comunicación y relaciones humanas. Autoestima y adulto 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La dinámica grupal permite un gran intercambio de experiencias y conocimiento, favoreciendo la ayuda mutua en cuanto a la autoestima de cada uno de los asistentes.

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
BIBLIOTECA

Objetivo N° 3 : Proporcionar información referente al manejo de conflictos y pérdidas propias de la tercera edad a los adultos mayores en estado de necesidad.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
30 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de contenidos. Dinámica reflexión. Asignación de tarea. Resumen y entrega de material 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de conflicto. Tipos de conflictos. Características de los conflictos. Como evitar conflictos. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	
07 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de contenidos. Dinámica reflexión. Asignación de tarea. 	<ul style="list-style-type: none"> Como manejar conflictos. Como resolver conflictos. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	

			<ul style="list-style-type: none"> • Resumen y entrega de material 		
13 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Recopilación de la sesión anterior. • Exposición de contenidos. • Dinámica de reflexión. • Asignación de tarea. • Resumen y entrega de material 	Concepto de pérdida y duelo. <ul style="list-style-type: none"> • Etapas del duelo. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
20 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Recopilación de la sesión anterior. • Exposición de contenidos. • Dinámica de reflexión. • Asignación de tarea, resumen y entrega de material 	Como dar apoyo a la persona que ha sufrido una pérdida. <ul style="list-style-type: none"> • Acciones que entorpecen el dar ayuda al doliente. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.

Objetivo N° 4 : Entregar a los adultos mayores en situación de precariedad elementos relacionados con el autocuidado en salud.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
27 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de presentación. • Exposición de video. • Exposición de contenidos. • Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Hipertensión Arterial (HTA) y Diabetes Mellitus. • Causas de la HTA y Diabetes Mellitus. • Síntomas de la HTA y Diabetes Mellitus. • Tratamiento de la HTA y Diabetes Mellitus. • Autocuidado del adulto mayor en su aspecto social. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La sesión cuenta con la participación de la paramédico del centro, lo cual despierta gran interés y participación entre los asistentes.

Objetivo N° 5 : Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
04 de Octubre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de test después. • Resumen del taller. • Ejercicio de evaluación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Potencialidades y debilidades del taller. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	
15 de Octubre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la ceremonia final. • Discursos de las autoridades y responsables del proyecto. • Entrega de diplomas. • Número artístico. • Convivencia. 		Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La ocasión cuenta con la presencia del Comité Regional para el Adulto Mayor, Oficina Comunal del Adulto Mayor y la Escuela de Servicio Social, causando positivo impacto entre los asistentes.

PROYECTO N° 2 : “Mis Potencialidades Como Líder”

Objetivo N° 1 : Dar a conocer a los adultos mayores en situación de pobreza contenidos en cuanto a liderazgo organizacional.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
12 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de presentación. • Aplicación de test antes. • Exposición de contenidos. • Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adulto mayor y liderazgo. • Concepto de liderazgo. • Características de un líder. • Tipos de liderazgo. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	
19 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Recopilación de la sesión anterior. • Exposición de contenidos. • Dinámica lúdica. • Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de comunicación. • Condiciones necesarias al momento de comunicar. • Importancia de la comunicación para un líder. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	

Objetivo N° 2 : Capacitar con respecto a organización social a los adultos mayores en estado de precariedad.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
26 de Agosto, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de contenidos. Trabajo grupal. Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de organización. Concepto de trabajo en equipo. Roles y funciones dentro de una organización social. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Durante el trabajo grupal los adultos mayores se organizan en cuatro grupos, acordando nombre, objetivos y roles de cada participante dentro de su grupo.
02 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de contenidos. Trabajo grupal. Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de diagnóstico. Confección de un diagnóstico. Concepto de planificación. Rubros de una planificación. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Durante el trabajo grupal los adultos mayores esbozan un diagnóstico con su respectiva planificación.
09 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de Ejecución. Consideraciones al 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Durante el trabajo grupal los adultos mayores ejecutan ficticiamente lo

			<p>contenidos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo grupal. • Resumen y entrega de material. 	<p>momento de ejecutar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de evaluación. • Rubros de una evaluación. 	<p>de</p>	<p>planificado con antelación, para luego evaluar lo realizado.</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------

Objetivo Nº 3 : Proporcionar información relativa a los fondos concursables dirigidos hacia la tercera edad.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
16 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Recopilación de la sesión anterior. • Exposición de contenidos. • Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Red Social de Apoyo. • Programas sociales dirigidos al adulto mayor en el área de la salud, educación, vivienda y beneficios. • Fondos concursables dirigidos hacia el adulto mayor. • Instituciones que prestan servicios a los adultos mayores. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La sesión alcanza altos niveles de interés y participación.

Objetivo N° 4 : Capacitar a los adultos mayores carenciados sobre formulación y presentación de proyectos sociales.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
23 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Exposición de contenidos. Trabajo en equipo. Resumen y entrega de material. 	<ul style="list-style-type: none"> Concepto de proyecto social. Revisión de formulario para presentar proyectos sociales. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Durante el trabajo en equipo cada grupo comienza a familiarizarse con el formulario y a delinear las primeras ideas de sus proyectos.
30 de Septiembre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de la sesión anterior. Trabajo en equipo. Resumen y entrega de material. 		Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<p>La presente sesión se desarrolla bajo la modalidad del trabajo en equipo, en donde cada grupo termina de confeccionar su proyecto social.</p> <p>La entrega del formulario se realiza al final de la sesión para ser evaluados.</p>

Objetivo N° 5 : Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
07 de Octubre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de test después. • Premiación al mejor proyecto presentado. • Resumen del taller. • Ejercicio de evaluación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Potencialidades y debilidades del taller. 	Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	Durante la sesión se premia con \$10.000 al mejor proyecto social presentado.
15 de Octubre, 1999.	2 horas.	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la ceremonia final. • Discursos de las autoridades responsables del proyecto. • Entrega de diplomas. • Número artístico. • Convivencia. 		Adultos mayores pertenecientes al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.	La ocasión cuenta con la presencia del Comité Regional para el Adulto Mayor, Oficina Comunal del Adulto Mayor y la Escuela de Servicio Social, causando positivo impacto entre los asistentes.

PROYECTO N° 3 : “Beneficios y Servicios para el Adulto Mayor”

Objetivo N° 1 : Elaborar un compendio con los beneficios y servicios del sector público y privado dirigidos a los adultos mayores.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
Desde el 02 al 13 de Agosto, 1999.	20 horas.	Dependencias de las instituciones visitadas.	<ul style="list-style-type: none"> Reuniones y entrevistas con FONASA, Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, Secretaria Regional Ministerial de Educación, INP, SERVIU, DIGEDER, CONAPRAN, SERNATUR, CARITAS, Hogar de Cristo, Asociación Cristiana Femenina de Chile, FOSIS, Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar, Oficina Comunal del Adulto Mayor de Viña del Mar. 	<ul style="list-style-type: none"> Programas y servicios dirigidos hacia el adulto mayor. 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	Durante las dos semanas se indaga acerca de la red social de apoyo existente para el adulto mayor en la comuna de Viña del Mar.

Desde el 16 al 31 de Agosto, 1999.	15 horas.	Biblioteca, Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso.	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones del equipo seminarista para confeccionar el compendio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Programas, fondos concursables e instituciones dirigidas al adulto mayor. 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	
Desde el 01 al 30 de Septiembre, 1999.	30 horas.	Lugar correspondiente a las instituciones y organizaciones visitadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones de coordinación con : Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. Oficina de Pensiones Asistenciales de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur. Coordinadora Comunal de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Modalidad de difusión del compendio en las instituciones visitadas. 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	

				de Miraflores. Consultorio de Salud de Gómez Carreño. INP de Viña del Mar.				
Desde el 01 al 29 de Octubre, 1999.	1 mes.	Imprenta.	<ul style="list-style-type: none"> Se lleva a cabo la acción de imprimir el compendio. 	<ul style="list-style-type: none"> Programas, fondos concursables e instituciones dirigidas al adulto mayor. 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	Esta acción demora más tiempo de lo planificado, debido a trámites administrativos, retrasando la difusión del compendio.		

Objetivo N° 2 : Difundir el compendio con los beneficios y servicios entre los adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
Desde el 02 al 12 de Noviembre, 1999.	2 semanas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. Oficina de Pensiones Asistenciales, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de compendios a organizaciones, instituciones y adultos mayores en particular. 	<ul style="list-style-type: none"> Programas, fondos concursables e instituciones dirigidas al adulto mayor. 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	La actividad causa gran impacto, tanto en adultos mayores como en profesionales del área.

			<p>Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.</p> <p>Coordinadora Comunal de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar.</p> <p>Consultorio de Salud de Forestal.</p> <p>Consultorio de Salud de Miraflores.</p> <p>Consultorio de Salud de Gómez Carreño.</p> <p>INP de Viña del Mar.</p>				

Objetivo N° 3 : Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
Desde el 02 al 12 de Noviembre, 1999.	2 semanas	Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar. Oficina de Pensiones	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar encuesta evaluativa a los beneficiarios del proyecto. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilidad de la información. Uso del compendio. Claridad de los 	Adultos mayores de la comuna de Viña del Mar.	

PROYECTO N° 4 : Seminario : “Reflexión Entorno a las Políticas Sociales y Su Impacto en el Adulto Mayor en Situación de Pobreza”

Objetivo N° 1 : Planificar y coordinar las gestiones necesarias para la ejecución del seminario.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
Desde el 02 al 31 de Agosto, 1999.	4 semanas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Reunión del equipo seminarista. Reunión del equipo seminarista con institución patrocinante. 	<ul style="list-style-type: none"> Planificación de contenidos teóricos, metodología y recursos. Determinar prestación de recursos. Determinar objetivos, expositores e invitados al seminario. 	Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	
Desde el 01 al 30 de Septiembre, 1999.	4 semanas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Reuniones de coordinación con expositores. Reuniones de coordinación del equipo seminarista con institución 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar disponibilidad para asistencia al seminario. Selección de temática de las ponencias. 	Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	

			patrocinante.	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar lugar y compra de materiales para la realización del seminario. • Diseño y envío de invitaciones. 		
Desde el 01 al 15 de Octubre, 1999.	2 semanas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones del equipo seminarista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de ponencia del equipo seminarista. 	Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	
Desde el 18 al 29 de Octubre, 1999.	2 semanas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> • Confirmación de expositores. • Confirmación de invitados. • Confirmación del lugar en donde se realizará el seminario. • Confección del material a entregar a los asistentes del seminario. 		Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	

Objetivo N° 2 : Dar a conocer entre los profesionales-técnicos asistentes al seminario información respecto al envejecimiento y la situación de pobreza que rodea al adulto mayor.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
03 de Noviembre, 1999.	1 día.	Salón Dorado del Palacio Vergara de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> • Discursos de autoridades. • Ponencia del Sr. Oscar Domínguez. • Ponencia de la Sra. Carmen Barros. • Café. • Ponencia del Sr. Manuel Pereira. • Ponencia de la Sra. Marta Bustos. • Almuerzo. • Ponencia del equipo seminarista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los Desafíos de la Biosaenescencia. • El Envejecimiento Individual. • Políticas Sociales y Adulto Mayor. • Adulto Mayor y Pobreza. • Resultados de la Investigación del Seminario de Título en la Comuna de Viña del Mar. • Propuesta de una Estrategia de Acción para los Estados de Necesidad de los Adultos Mayores. 	Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	Durante el encuentro se logra reunir a los más destacados profesionales en el tema a nivel nacional, aportando su vasta experiencia en el área.

Objetivo N° 3 : Generar una instancia de discusión y reflexión entre los participantes del seminario a través de un taller dirigido a las temáticas abordadas.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
03 de Noviembre, 1999.	1 día.	Salón Dorado del Palacio Vergara de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Taller grupal 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar fortalezas, debilidades y estrategias para mejorar los programas sociales a cargo de los participantes. 	Profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos hacia el adulto mayor, en la quinta región.	

Objetivo N° 4 : Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes.

Fecha	Tiempo	Lugar	Actividades	Contenidos	Beneficiarios	Observaciones
03 de Noviembre, 1999.	1 día	Salón Dorado del Palacio Vergara de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Taller evaluativo. 	<ul style="list-style-type: none"> Potencialidades y debilidades de la ejecución del seminario. 	Profesionales-técnicos asistentes al seminario.	La sesión tuvo gran convocatoria e interés por parte de los participantes.
05 de Noviembre, 1999.	2 horas.	Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> Reunión evaluativa del equipo seminarista con institución patrocinante. 	<ul style="list-style-type: none"> Potencialidades y debilidades de la ejecución del seminario. 	Profesionales-técnicos asistentes al seminario.	Se identifican algunos aspectos posibles de mejorar en futuras oportunidades.

CAPÍTULO V

EVALUACIÓN

“Las personas de edad deberán poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad en conformidad con el sistema de valores culturales de cada sociedad”

FUNDAMENTACIÓN

El presente capítulo tiene por objetivo describir la última etapa del proceso metodológico, es decir, la evaluación de la intervención profesional, la cual se entenderá como la etapa que permite medir y conocer la efectividad de las acciones programadas, sin embargo a pesar de su relevancia dentro del ciclo tecnológico, es común la falta de dedicación y perseverancia para completar exitosamente esta labor.

En este sentido, dentro del ámbito de las disciplinas de las ciencias sociales es cotidiano observar que los diversos profesionales no dedican el tiempo, esfuerzo y rigurosidad necesaria al momento de evaluar, ya sea por una escasa capacitación en evaluación, o por una errónea comprensión del concepto y de su trascendencia para cualquier acción que se desee optimizar.

Ante la rigurosidad que demanda una adecuada tarea evaluativa, se han creado diversos patrones de evaluación que se mueven dentro de márgenes cualitativos y cuantitativos, en donde cada uno contiene diferentes rubros, poniendo énfasis en diversos aspectos, lo que no significa que exista uno mejor que otro, o que sean excluyentes entre ellos.

Esto último, nos mueve a un escenario amplio en la evaluación, ya que nos permite elaborar pautas que respondan a las exigencias de una realidad social en particular, cuya principal característica es ser cambiante y dinámica, empero se suele caer en la adaptación de esta realidad a los modelos evaluativos preestablecidos, dejando afuera tópicos relevantes a considerar, por la comodidad de adscribirse a patrones existentes.

Por ello, es relevante tener presente que cada contexto social es único e irrepetible, lo que demanda la creación de estrategias evaluativas que se acomoden a la realidad intervenida, dichas pautas se confeccionan a raíz del complemento entre diversos modelos de evaluación, proporcionando un enfoque holístico, completo, contextualizado y flexible.

Lo anterior motiva la creación de una estrategia de evaluación que responda a las necesidades propias de la intervención profesional realizada, basada en la confluencia de diferentes paradigmas preestablecidos, es así como se extrae de los Modelos Analíticos el "Modelo CIPP" (contexto-insumo-proceso-producto) y de los Modelos Globales la "Evaluación Iluminativa". Del primero se utilizan los conceptos de proceso y producto definidos en virtud de los requerimientos del programa, y del segundo se desprende su visión cualitativa y participativa al evaluar.

Esta confluencia permite la gestación de lo que se denomina "**Estrategia de Evaluación Mancomunada**", basada en el concepto de unificación, por considerar dos perspectivas al momento de emprender la labor evaluativa :

⇒ La visión del evaluador propiamente tal.

⇒ El punto de vista de los beneficiarios directos.

Considerando que el primero, en este caso se presenta además como planificador y ejecutor de los lineamientos de acción, en donde las posibilidades de adoptar algún rasgo de subjetividad al evaluar son probables, se hace relevante escuchar la palabra de los beneficiarios directos del programa, además de fijar criterios individuales de evaluación para cada proyecto, moviéndonos a un escenario objetivo de medición, con lo cual se enriquece, complementa y retroalimenta esta tarea, con el fin último de lograr pesquisar aquellos aspectos posibles de corregir, mejorando futuras acciones que se ejecuten en materia de la tercera edad.

La presente evaluación se enmarca dentro de las tipologías de carácter terminal, descriptiva e interna, cuyas particularidades que caracterizan a esta estrategia son :

- ⇒ Contextualización, ya que responde a una realidad comunal en particular.
- ⇒ Mancomunidad, al fusionar los esfuerzos evaluativos de los beneficiarios que participan directamente en los proyectos con los del equipo seminarista.
- ⇒ Participación, porque considera en todo momento la percepción y evaluación del beneficiario.
- ⇒ Cualicuantitatividad, ya que establece tanto criterios cuantitativos como cualitativos.
- ⇒ Flexibilidad, porque puede aplicarse a cualquier acción similar descrita en la programación, pudiéndose integrar o excluir criterios evaluativos según se requiera.

Ahora bien, con el fin de ser exhaustivos se establece como objetivo "evaluar la implementación, desarrollo y resultados del proyecto", estrategia que contiene el siguiente plan evaluativo :

1.- Evaluación del Programa: consistente en la aplicación del FODA que evalúa las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas desde un punto de vista integral, evaluando la totalidad de los lineamientos de acción establecidos.

2.- Evaluación de Proyectos: debido a la diversidad de proyectos realizados se requiere definir criterios particulares con sus respectivos instrumentos de evaluación para cada proyecto.

A continuación se presenta para mayor clarificación el sistema de criterios establecidos :

Proyectos / Criterios	Proyecto N° 1	Proyecto N° 2	Proyecto N° 3	Proyecto N° 4
Eficacia	X	X	X	X
Selección de Beneficiarios	X	X		
Proceso	X	X	X	X
Eficiencia	X	X	X	X
Impacto	X	X	X	X
Producto	X	X		
Cobertura			X	

PROYECTO N° 1 “COMO ENFRENTAR MI TERCERA EDAD”

1.- Evaluación de Eficacia :

Se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.

Objetivo General :

“Potenciar el conocimiento del proceso de envejecimiento entre los adultos mayores en situación de pobreza favoreciendo un adecuado desarrollo de esta etapa de vida”

Objetivos Específicos

Objetivo N° 1 : “Proporcionar a los adultos mayores carenciados contenidos acerca del proceso normal de envejecimiento como etapa de vida”

A fin de evaluar el objetivo se aplica un test antes-después a los participantes, cuyos resultados se expresan en el siguiente cuadro.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	5	18
Medianamente Aceptable	9	2
No Aceptable	6	-
Total	20	20

El cuadro presentado con antelación, muestra el estado inicial en el que se ubican los beneficiarios en una primera medición, cuyos resultados se distribuyen de manera heterogénea, encontrando que casi la mitad de los participantes (9 de un total de 20 asistentes) manejan una mediana información del proceso de envejecimiento y el resto de los casos se encuentra en el tramo aceptable (5 personas) y no aceptable (6 personas). Dicha situación se aborda por medio de la entrega de contenidos como concepto de envejecimiento, envejecimiento sociodemográfico, envejecimiento individual y sus cambios en el ámbito físico, psicológico y social alcanzando una respuesta y recepción que sorprende gratamente al equipo seminarista.

Finalizado el proceso de intervención profesional, los resultados iniciales sufren importantes variaciones representada por la desaparición de casos en el último rango,

la ubicación de 2 de ellos en el tramo medianamente aceptable y 18 en el tramo aceptable, lo que refleja la consecución del objetivo.

Objetivo N° 2: "Entregar contenidos sobre autoestima a los adultos mayores de escasos recursos propiciando una imagen positiva de la vejez"

El postulado de la unidad objetivo se evalúa cuantitativamente aplicando el instrumento de medición antes-después, que arroja los resultados que se aprecian en el siguiente cuadro.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	1	18
Medianamente Aceptable	8	-
No Aceptable	11	2
Total	20	20

Al observar con atención se aprecia en la medición antes que 8 casos de un total de 20 se ubican en el tramo medianamente aceptable, sin embargo se destaca la segunda categoría donde encontramos a 11 sujetos que poseen un grado de información no aceptable en relación al tema de la autoestima en los adultos mayores, razón que se explica por los diversos cambios que deben afrontar durante esta etapa de vida, los estereotipos que detenta la sociedad sobre la vejez y la situación de pobreza que los aqueja constantemente. Estos factores generan en conjunto una autovaloración desmedrada, que interpela su dimensión cognitiva y afectiva al vivenciar su vejez.

Lo anterior, motiva al equipo seminarista delinear acciones relacionadas con la entrega de contenidos sobre autoestima y adultez mayor, abordando en una primera instancia el tema desde un punto de vista de las causas que influyen en una autoestima menoscabada, para luego en la sesión siguiente indagar en su concepto y en las formas de romper con los mitos personales y sociales entorno al envejecimiento, identificando por medio de dinámicas lúdicas sus fortalezas, reforzando sus potencialidades, con un lenguaje simple, claro y preciso.

Con propiedad se puede aseverar que la situación expuesta se ve sujeta a modificaciones posteriores a la intervención, donde el mayor número se mueve en un plano ascendente que demuestra un dominio de parte importante de la información entregada en las sesiones, a pesar, de que aún un exiguo número de casos se sitúe en el rango de no aceptable, el objetivo se cumple de manera efectiva.

Objetivo N° 3 : “Proporcionar información referente al manejo de conflictos y pérdidas propias de la tercera edad a los adultos mayores en estado de necesidad”

La medición del logro del objetivo se lleva a cabo a través de la aplicación del test antes-después, obteniendo los siguientes resultados.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	2	17
Medianamente Aceptable	5	1
No Aceptable	13	2
Total	20	20

Podemos apreciar, en un estado inicial un número considerable de casos (13 de un total de 20 personas) ubicados en el rango no aceptable en función al logro del objetivo, lo que demuestra un bajo nivel de información en cuanto al manejo de conflictos y pérdidas propias de la tercera edad, los demás sujetos se ubican en las categorías restantes.

En este sentido, el equipo seminarista estima conveniente dirigir su intervención profesional hacia el reforzamiento de ideas, proporcionando nuevos contenidos, en forma clara, concreta, ejemplificadora y didáctica que tienda a la identificación de los participantes con lo expuesto, de este modo por medio de cuatro sesiones se abordan las temáticas enunciadas con antelación, agrupadas de la siguiente manera :

- Dos sesiones destinadas al tema “Como Manejar Conflictos y Buscarles Solución” cuya primera parte trata conceptos, tipos de conflictos y sus respectivas características, continuando en un segundo encuentro con la manera de evitar conflictos, como manejarlos y formas de resolverlos.
- Dos sesiones dedicadas al tema “Como Enfrentar Pérdidas y Elaborar Duelos” abordando en un primer momento el concepto de pérdida y las etapas del duelo, para luego en una segunda oportunidad revisar las acciones que entorpecen al brindar apoyo al doliente y la manera más adecuada de ayudar a una persona que ha sufrido la pérdida de un ser querido.

La selección y desarrollo de éstas temáticas permiten la consecución del objetivo, por configurarse en temas casi inexplorados, impactando de manera certera a los beneficiarios en su cotidianeidad, creando una instancia que estimula la reflexión, el intercambio de ideas, sugerencias y aportes relevantes para apoyar su proceso de envejecimiento y un adecuado desarrollo de esta etapa de vida.

Luego de aplicado el instrumento de medición después, encontramos a 1 persona en el tramo medianamente aceptable y 2 en el no aceptable, sin embargo se visualiza que el

objetivo logra una movilidad ascendente en la escala, desplazándose la mayoría de los casos que en principio pertenecían a la categoría no aceptable hacia el rango aceptable, con un total ahora de 17 sujetos que presentan un nivel importante de manejo de información referida a las temáticas expuestas, esto demuestra que se logra a cabalidad el objetivo planteado.

Objetivo Nº 4 : “Entregar a los adultos mayores en situación de precariedad elementos relacionados con el autocuidado en salud”

La unidad objetivo se mide a través del instrumento de evaluación antes-después aplicado a los sujetos participantes del proceso, siendo sus resultados los siguientes.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	3	15
Medianamente Aceptable	7	2
No Aceptable	10	3
Total	20	20

Los datos del cuadro son gráficos al evidenciar que durante la primera medición 10 adultos mayores de un total de 20 se ubican en el tramo no aceptable y solo 3 de éstos mantienen un aceptable conocimiento del concepto de autocuidado en salud. Situación que promueve en el equipo seminarista dirigir los lineamientos de acción hacia la difusión de dicho concepto abordando su dimensión médica y social, lo que permite proporcionar una visión completa y acabada, gatillando su aplicación en la vida diaria de los beneficiarios. De este modo, se cuenta con la presencia y colaboración de la paramédico del centro de ejecución, brindando elementos relacionados al autocuidado en las enfermedades más frecuentes entre los beneficiarios como son la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, dando paso en una siguiente oportunidad al equipo ejecutor para abordar el tema desde un punto de vista social, fomentando su activa participación en la amplia gama de actividades que ofrece la red social de apoyo, motivándolos a su integración.

Finalizado el proceso de intervención profesional, se observa en el cuadro el ascenso en positivo de los sujetos de intervención tras la medición después, debido a que el conocimiento de este concepto impacta directamente en la cotidianidad de los adultos mayores, al contribuir en la prevención de enfermedades, en el cuidado personal y responsable que se realiza durante el tratamiento de una patología y la concepción de que la participación permanente en actividades se constituye en una estrategia idónea para sobrellevar de una manera adecuada cualquier tipo de enfermedad, escenario que nos permite aseverar la consecución del objetivo planteado con antelación.

Objetivo N° 5 : "Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto"

El objetivo fijado previamente se logra por medio del desarrollo de una sesión evaluativa con los beneficiarios del proyecto y el equipo seminarista, modalidad que otorga un carácter completo, acabado y participativo a la evaluación, utilizando como instrumento de medición una pauta de entrevista grupal semiestructurada.

Los tópicos abordados en el encuentro se dirigen a identificar las fortalezas, debilidades y aportes del proyecto, situación que gatilla en los adultos mayores vaciar todos sus aprendizajes, sugerencias y agradecimientos en relación al proceso vivenciado, elementos que se configuran de gran utilidad y relevancia para el equipo seminarista, a fin de mejorar el proyecto para su ejecución en una futura oportunidad, es en este sentido, que las temáticas destacadas por los participantes se relacionan con los duelos, pérdidas, conflictos y autoestima.

En relación a la intervención profesional, los asistentes señalan que el material brindado genera en ellos un sentido de pertenencia y compromiso con el proyecto, al igual que la modalidad de trabajo durante las sesiones, que proporciona un rol protagonista al beneficiario, donde todas las opiniones son válidas sin discriminación, contribuyendo de manera plena a su autoestima y al proceso de envejecimiento que vivencian.

Por último, rescatan la trascendencia de ejecutar una sesión dedicada solo a evaluar, lo que se perfila como congruente con el enfoque participativo del proyecto, momento que se constituye en un espacio de retroalimentación entre el equipo seminarista y los sujetos de intervención.

2.- Evaluación de Selección de Beneficiarios :

Se entenderá como la correspondencia entre los beneficiarios reales v/s beneficiarios establecidos en los objetivos del proyecto, utilizando como instrumento de evaluación una pauta de entrevista semiestructurada.

Los beneficiarios establecidos en el proyecto se caracterizan por ser mayores de 65 años y encontrarse en situación de pobreza, para lo cual se efectúa una entrevista semiestructurada a los sujetos interesados en participar en las actividades del proyecto, la que se realiza con antelación a su desarrollo, basada en los siguientes aspectos :

- ☒ Ser mayor de 65 años.
- ☒ Verificar si el beneficiario recibe un ingreso mínimo.
- ☒ Realizar visitas domiciliarias en casos particulares.
- ☒ No haber participado anteriormente en otros talleres.

De todas maneras el lugar de ejecución se encuentra focalizado como sector con considerables índices de vulnerabilidad, según estudios realizados previamente, respaldando la rigurosidad en la selección de beneficiarios.

Al término de la ejecución se procura evaluar por segunda vez los aspectos mencionados con anterioridad, con el fin de evitar la filtración de sujetos que no se ajusten a las condiciones requeridas para ser considerado un beneficiario del proyecto. Debido a ello los adultos mayores, tanto al inicio como al final de la ejecución, responden congruentemente a las características exigidas por el proceso de selección de beneficiarios y por ende del proyecto.

Cabe señalar, que el adecuado desarrollo de la selección de beneficiarios conlleva paralelamente a promover la rotación de sujetos de intervención en las diversas actividades desarrolladas, motivando la participación de adultos mayores que carecen de experiencias similares anteriores. Con ello se logra ampliar la cobertura de atención del centro de ejecución y se evita que el mismo grupo de adultos mayores reciba la mayoría de los beneficios sociales.

Por lo tanto, podemos concluir que el realizar una selección de beneficiarios certera, oportuna y reiterativa permite contrarrestar la actual falta de rotación presentada entre los sujetos de atención de los diversos programas sociales existentes.

3.- Evaluación de Proceso :

Se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de tres criterios :

- a) Estrategia :** entendido como si las actividades y técnicas planteadas en el proyecto son las más idóneas para la intervención profesional.
- b) Participación :** entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestran frente a la ejecución del proyecto.
- c) Tiempo :** entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

a) Evaluación de Estrategia

Una primera acción a realizar son reuniones de coordinación con el Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur, donde se fija en conjunto con los directores día y hora de ejecución del taller.

El equipo seminarista por su parte recopila, analiza y selecciona el material bibliográfico para la confección del material de apoyo a entregar a los beneficiarios, acciones que favorecen el alcance de los objetivos.

Por otro lado, se ejecuta una sesión de difusión que logra despertar el interés, la participación y motivación de los potenciales beneficiarios del proyecto.

Durante el proceso de intervención se utiliza un sin fin de técnicas, las cuales se constituyen en un medio solvente, indispensable y eficaz para la consecución de los objetivos prefijados, éstas son las siguientes.

Exposición de Contenidos : esta técnica fue empleada a lo largo de la ejecución, permite la entrega de información y contenidos socioeducativos por tanto, resulta apropiada y efectiva; por medio de ella se logra proporcionar la información establecida en los objetivos, de manera clara, directa y oportuna. Dicha técnica se complementa adecuadamente con la capacidad que presentan los adultos mayores para adquirir conocimientos nuevos, lo que demuestra empíricamente que este tipo de beneficiario siempre se encuentra presto a aprender elementos nuevos y que contribuyan a mejorar su calidad de vida.

Reflexión : es utilizada en cada encuentro, siendo de gran apoyo para el análisis de las unidades educativas proporcionadas a los integrantes, por ende se considera positivo su uso. La reflexión y el autocuestionamiento personal buscan un referente empírico entre los adultos mayores asistentes a las sesiones ayudando a la internalización de los contenidos.

Confrontación : dicha técnica se desarrolla sólo ante situaciones que lo ameritan, como el refuerzo de conductas positivas que favorecen el proceso de aprendizaje de los adultos mayores. Esta se utiliza a nivel individual y grupal como una manera de gatillar en ellos una actitud crítica y positiva frente a los diversos temas expuestos.

Enfoque y Clarificación : en el desarrollo de las temáticas socioeducativas se utilizan ambas técnicas, que permiten operaciones asertivas y aclaratorias, esclarecer concepciones erróneas, tergiversación de conocimientos y responder interrogantes; siendo su evaluación positiva, facilitando la entrega de elementos educativos.

Atención y Escucha : esta fue utilizada a nivel individual y grupal, la cual se considera fundamental para captar el interés, concentración, colaboración y atención de los participantes.

Asignación de Tareas : su aplicación es útil, eficaz, de apoyo y colaboración en términos que permite extender y reforzar en el hogar lo abordado en las reuniones; respondiendo éstos de forma íntegra con las tareas entregadas semanalmente.

Dinámicas Lúdicas : su práctica favorece la interacción entre los participantes, en términos de compañerismo, solidaridad, respeto, confianza y empatía, con el objetivo de estimular un intercambio de vivencias y experiencias personales, para posibilitar una instancia comunicacional y de participación.

Técnicas Audiovisuales : estas son de gran apoyo para la entrega de ciertos contenidos, por medio de videos alusivos a las temáticas abordadas. Por ello, se califican como positivas, didácticas y efectivas, ya que generan concentración, impacto, participación y comunicación entre los sujetos de acción.

En cuanto a la participación, se observa que durante todo el proyecto se mantienen satisfactorios niveles de interés, atención y compromiso, lo que se evidencia en los resultados alcanzados por los indicadores establecidos en la pauta de observación simple, que se constituye en el instrumento de evaluación para este criterio.

c) Evaluación de Tiempo

La ejecución del proyecto se realiza durante los meses programados, dentro del plazo de nueve semanas en total, más una ceremonia final que clausura de manera oficial el proceso de intervención.

Cada sesión se lleva a cabo con regularidad, sin necesidad de utilizar el período de holgura previsto en caso de enfrentar alguna contingencia.

La duración de los encuentros fue de 90 a 120 minutos, ya que en reiteradas ocasiones el equipo seminarista se ve en la necesidad de extender el tiempo programado, por el entusiasmo, participación y concentración que se visualiza en los asistentes.

A continuación, se observa de manera visual lo relatado con anterioridad, en el siguiente cuadro.

Tabla Gantt

Actividad / Semana	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Sesión de Motivación	* ⌚											
Sesión N° 1		* ⌚										
Sesión N° 2			* ⌚									
Sesión N° 3				* ⌚								
Sesión N° 4					* ⌚							
Sesión N° 5						* ⌚						
Sesión N° 6							* ⌚					
Sesión N° 7								* ⌚				
Sesión N° 8									* ⌚			
Sesión N° 9										* ⌚		
Ceremonia Final											* ⌚	⊠

Simbología

Tiempo planificado : *

Tiempo ejecutado : ⌚

Tiempo de Holgura : ⊠

4.- Evaluación de Eficiencia :

Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

Recursos Humanos : los adultos mayores de escasos recursos se constituyen en los beneficiarios directos del proyecto, otorgándoseles un rol protagonista en el proceso de intervención como fuente de riquezas, vivencias y experiencias que posibilitan una constante retroalimentación con el equipo seminarista, a partir de sus usuales comentarios. Su principal aporte es durante la evaluación realizada en conjunto con las alumnas, donde hacen entrega de sugerencias y críticas constructivas, que se orientan a mejorar el taller ejecutado.

En relación al docente supervisor, su constante apoyo brindado, sus valiosos aportes y su asesoría, da luces al accionar del equipo seminarista, siendo necesario destacar su colaboración, guía y orientación en forma periódica, estableciendo canales de comunicación claros y expeditos, lo cual resulta altamente positivo y valorado.

En cuanto al equipo seminarista éste se ve exigido a realizar mayores esfuerzos en su quehacer, debiendo aplicar elementos técnicos, teóricos y prácticos en su totalidad. Considerando ello, la labor ejecutada se evalúa como adecuada, comprometida, concienzuda, demandando creatividad y dedicación durante el proceso de intervención, cumpliendo personal y profesionalmente con los sujetos de acción. A estas acciones se suma el valioso aporte de la paramédico del centro de ejecución, quién junto al equipo de seminario aborda la temática relativa al autocuidado de una manera complementaria y estimulante para los presentes.

Recursos Materiales : durante la ejecución fue necesario utilizar diversos materiales como cassette de video, televisor, fungible, cartulinas, cartillas, entre otros ; los cuales sirven de apoyo y colaboración en la entrega de contenidos, así como las cartillas permiten entregar a los integrantes de manera didáctica y creativa lo esencial de las temáticas abordadas en las reuniones, además la entrega de carpetas a cada uno de los miembros permite archivar el material con los contenidos proporcionados en las sesiones.

Esto último es evaluado positivamente por los beneficiarios y los directores del lugar de ejecución, puesto que en los primeros provoca un sentido de pertenencia al grupo de trabajo, motivación y compromiso en la acción ; y en los segundos, se constituye en una actividad novedosa y factible de imitar.

Recursos Institucionales : el espacio con el cual se cuenta es una salón que otorga tranquilidad y comodidad perteneciente al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur, organización recientemente inaugurada, ubicada en un sector con altos índices de vulnerabilidad en la comuna de Viña del Mar. La coordinación establecida entre esta institución y la Oficina Comunal del Adulto Mayor, gatilla el acuerdo de brindar un espacio que facilite la intervención profesional del equipo seminarista, acuerdo que se recepciona de manera positiva e inmediata, ya que cuenta con las características requeridas por el proyecto.

Por otro lado, la Oficina Comunal del Adulto Mayor aporta con los recursos necesarios para el desarrollo del proyecto, debido a la carencia de un espacio adecuado para la ejecución no fue posible realizar las sesiones en sus dependencias, por ende brinda apoyo en contactos y coordinaciones con instituciones que cuenten con una infraestructura requerida.

Recursos Financieros: el costo total del proyecto no asciende a un alto valor, considerando el impacto logrado, situación que destaca y valora la institución patrocinante, debido a que el equipo seminarista logra aporte externo a través de un auspicio convenido con el Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur, minimizando el costo real del proyecto. A continuación se presenta un cuadro que clarifica la procedencia del recurso financiero.

Materiales	Oficina Comunal del Adulto Mayor	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur
32 papelógrafos		\$ 3.200
4 plumones		\$ 1.000
1 cinta adhesiva		\$ 530
1 resma de hojas de oficio	\$ 2.370	
25 carpetas		\$ 2.500
25 diplomas	\$ 10.000	
Sub-total	\$ 12.370	\$ 4.990
Total	\$ 19.600	

5.- Evaluación de Impacto :

Se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.

La sesión de evaluación es una instancia que permite conocer la percepción de los propios adultos mayores beneficiarios y que encuentra una positiva recepción por parte de ellos, ya que se sienten involucrados directamente en la evaluación, haciéndoles valer su opinión y otorgándoles un espacio postergado en otros talleres realizados anteriormente.

El presente criterio es evaluado en base a una pauta de entrevista grupal que focaliza la atención en cuatro aspectos :

a) ¿Qué fue lo que más les gustó ?

En cuanto al material de apoyo los adultos mayores señalan que es novedoso y práctico la entrega de una carpeta que contiene los temas abordados, así lo señalan :

"Buena estrategia la entrega del material semana a semana, porque nuestra memoria falla..."
(Rosa Tapia, 76 años)

"Yo pude compartir la carpeta con mis familiares y vecinos..."
(Severo Carrasco, 80 años)

En relación a la entrega de contenidos los adultos mayores aseveran que es clara, precisa y directa, abordando temáticas nunca antes vistas que responden a sus inquietudes, lo que se evidencia en los siguientes comentarios :

"Despierta el entusiasmo, porque todo es interesante..."
(María Mori, 82 años)

"Refresca la memoria, uno conversa cosas nuevas..."
(Isidoro Puño, 66 años)

Con respecto a la modalidad de trabajo se señala que la dinámica grupal propicia un intercambio de experiencias y opiniones que enriquece tanto individual como colectivamente, generándose una red de apoyo interna que fortalece los lazos de afectividad y compañerismo. Algunos adultos mayores comentan :

"Yo soy sola y aquí tengo con quien conversar..."
(Susana Marín, 65 años)

b) ¿Qué fue lo que menos les gustó ?

Algunos señalan que la duración del proyecto en total es reducido, sugiriendo la extensión de las sesiones para abordar con mayor profundidad los temas de mayor interés.

"Lo malo es que se me hizo muy corto..."
(Etelvina Labrín, 78 años)

c) ¿Qué aprendieron durante el taller ?

A lo largo del proceso vivenciado se desataca entre los beneficiarios el tema de la autoestima, como manejar conflictos, como enfrentar pérdidas y elaborar duelos de seres queridos, al ser temáticas que no se abordan regularmente y que representan situaciones de la vida diaria, lo que se manifiesta en comentarios como :

"Aprendimos que todavía valemos..."
(Elcira Molina, 72 años)

"Aprendimos apoyar y a enfrentar los duelos..."
(Segundo Elgueta, 68 años)

Los adultos mayores en la reunión evaluativa acuerdan recomendar este taller a sus pares, por ser una experiencia rica en conocimientos y nuevas interacciones.

6.- Evaluación de Producto :

Se entenderá como el resultado obtenido al final del proyecto.

Tras nueve sesiones de intervención profesional, se obtienen 20 adultos mayores de escasos recursos que manejan información referida a como enfrentar el proceso de envejecimiento.

PROYECTO Nº 2 “MIS POTENCIALIDADES COMO LÍDER”

1.- Evaluación de Eficacia :

Se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.

Objetivo General :

“Capacitar a los adultos mayores de escasos recursos como potenciales líderes motivando su integración a la comunidad”

Objetivos Específicos :

Objetivo Nº 1 : “Dar a conocer a los adultos mayores en situación de pobreza contenidos en cuanto a liderazgo organizacional”

Durante la primera etapa del proceso de intervención se dan a conocer los contenidos en relación al concepto de liderazgo, situación que es evaluada a través de la aplicación de un test antes-después, cuyos resultados se reflejan en el presente cuadro.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	5	15
Medianamente Aceptable	6	3
No Aceptable	10	3
Total	21	21

Los datos precedentes reflejan que previamente a la intervención sólo 5 casos de un total de 21 alcanzan un nivel aceptable de conocimiento, sin embargo tras la implementación del proyecto la cantidad de beneficiarios que se ubican en el rango aceptable, se mueven en un plano ascendente alcanzando a triplicar el número inicial (15 adultos mayores); finalizada la intervención la mayoría de los asistentes a las sesiones logra identificar el concepto de liderazgo y sus características particulares.

Es relevante destacar que esta temática se constituye en una de las primeras a abordar, logrando despertar el interés y compromiso de los sujetos de intervención, hecho que genera instancias de confrontación y reflexión entre éstos, ello demuestra

que este tipo de beneficiario esta dispuesto y capacitado para aprender conceptos relativamente nuevos, lo que desmitifica empíricamente el rol pasivo que se le atribuye a la vejez.

Lo señalado indica la consecución del objetivo planteado, situación que queda demostrada en la capacidad de los participantes para aplicar el concepto de liderazgo durante todo el proceso de intervención, donde el equipo seminarista es cuidadoso en proporcionar una capacitación que se aleje de un enfoque paternalista y pasivo

Objetivo N° 2 : “Capacitar con respecto a organización social a los adultos mayores en estado de precariedad”

El postulado planteado en el objetivo da a conocer a los participantes contenidos relacionados con el concepto de organización, trabajo en equipo y roles dentro de un grupo, con el fin de proporcionar las herramientas básicas para motivar la organización social. Además, como una manera de complementar lo anterior se abordan conceptos relacionados con el diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, identificándolos como un conjunto de acciones que permiten dar solución a los problemas de una organización.

Ahora bien, al tenor de una visión cuantitativa de evaluación se enuncia el siguiente cuadro, producto de la aplicación de un test antes-después.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	4	14
Medianamente Aceptable	2	5
No Aceptable	15	2
Total	21	21

De acuerdo a lo observado el grupo beneficiario presenta una evolución positiva, debido a que en una primera medición sólo 4 casos alcanzan niveles aceptables, motivando al equipo seminarista a delinear una modalidad de trabajo denominada capacitación-acción, en base a la conformación de grupos que llevan a la práctica los contenidos proporcionados previamente, exponiendo la situación inicial a variaciones importantes finalizada la intervención donde 14 de un total de 21 participantes superan grados satisfactorios de evaluación, lo que demuestra que el objetivo se logra a cabalidad.

En este sentido, se hace necesario destacar el carácter solidario y comunitario que presentan las problemáticas planteadas por los grupos de trabajo, lo que es consecuente con la predisposición altruista que caracteriza a las personas mayores.

Es así como nos enfrentamos al cumplimiento del objetivo planteado desde dos perspectivas, por un lado, los sujetos de intervención son capaces de manejar conceptos teóricos que propicien una organización social, y por otra parte los participantes demuestran plena capacidad para aplicar empíricamente los conceptos entregados, situación que deja a la luz que las potencialidades de aprendizaje no se pierden si se cuenta con una estimulación coherente a sus necesidades.

Objetivo N° 3 : "Proporcionar información relativa a los fondos concursables dirigidos hacia la tercera edad"

A continuación se visualiza la distribución de los beneficiarios según categoría de evaluación para este objetivo :

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	-	17
Medianamente Aceptable	2	3
No Aceptable	19	1
Total	21	21

El cuadro precedente evidencia que previo a la ejecución ningún caso alcanza niveles aceptables de conocimiento, empero, tras la intervención encontramos a 17 de un total de 21 participantes capaces de identificar los beneficios de la red social de apoyo, hecho que demuestra que el objetivo preestablecido es plenamente logrado.

Situación promovida por el gran interés de los asistentes en conocer detalles acerca de la totalidad de beneficios y servicios abordados, siendo fruto de un rol protagonista que el proyecto pretende fomentar en ellos. En este sentido, las áreas de mayor inquietud corresponden a salud e ingreso, las cuales se constituyen en dos de las necesidades más urgentes de solventar en la cotidianeidad del adulto mayor en situación de pobreza.

Objetivo N° 4 : "Capacitar a los adultos mayores carenciados sobre formulación y presentación de proyectos sociales"

El instrumento de evaluación pertinente al objetivo planteado corresponde al test antes-después, que arroja los siguientes datos.

Categorías	Medición Antes	Medición Después
Aceptable	-	12
Medianamente Aceptable	2	5
No Aceptable	19	4
Total	21	21

Los datos son claros al evidenciar un cambio sustancial entre los momentos evaluados, puesto que antes de la ejecución ningún participante conoce los principales rubros de un proyecto y los pasos a seguir para su elaboración, aplicado el instrumento de evaluación después nos enfrentamos a 12 personas que se encuentran capacitadas para formular proyectos sociales, encontrando a sólo 5 sujetos que se ubican en el tramo medianamente aceptable. Estos datos son satisfactorios tomando en cuenta los bajos niveles de instrucción que caracteriza al grupo de beneficiarios, logrando rescatar las potencialidades de aprendizaje e iniciativa que muchos poseían implícitamente.

Para alcanzar la consecución del objetivo, se solicita a cada grupo confeccionar un proyecto social de interés común, premiando al mejor presentado, acción que obtiene como resultado a grupos comprometidos y participativos, hecho que se evidencia en la iniciativa de la mayoría de ellos al reunirse en diversas ocasiones fuera de las sesiones para tomar acuerdos y distribuir tareas.

Los proyectos presentados reúnen características comunes, relacionadas con el aporte comunitario y el desarrollo personal, demostrando que los 21 beneficiarios se constituyen en líderes que comprenden la importancia de buscar el bien común, como última finalidad en cualquier organización. En cuanto a las debilidades detectadas entre los proyectos presentados, se encuentran el planteamiento de objetivos y la fundamentación, dos de los ítemes que requieren mayor nivel de abstracción por parte de los sujetos de intervención.

Con estas acciones concretas se da cumplimiento al objetivo planteado, sobrepasando las expectativas del equipo seminarista, reafirmando así la hipótesis relacionada con la focalización de las acciones en las necesidades e inquietudes de los participantes, logrando altos niveles de eficacia e impacto.

Objetivo N° 5: “Evaluar el proceso de intervención profesional en conjunto con los beneficiarios del proyecto”

La consecución del objetivo planteado se realiza por medio de una sesión evaluativa, que involucra tanto a los beneficiarios como al equipo seminarista, modalidad que permite obtener un enfoque evaluativo participativo que considera dos perspectivas diferentes, con el fin de reunir la información necesaria para desarrollar una tarea de evaluación mancomunada. Dicha labor es ejecutada a través de la aplicación del

instrumento de evaluación correspondiente a una pauta de entrevista grupal de carácter semiestructurada.

Durante la reunión los sujetos de intervención responden con entusiasmo las preguntas realizadas, brindando sus opiniones y sugerencias en relación al proceso vivenciado, en donde destacan los temas referidos a la red social de apoyo y proyectos sociales, elementos que se transforman en dos de las más importantes herramientas adquiridas en relación a su rol como líderes sociales.

Al indagar en cuanto a la modalidad de trabajo, se observa entre los beneficiarios una positiva recepción, destacando que apoya su proceso de envejecimiento, hecho que nos enfrenta una vez más a la necesidad de destacar la relevancia que tiene para los adultos mayores el hacerles partícipes de una vinculación con sus pares. Otro aspecto que los asistentes rescatan corresponde al material proporcionado durante las sesiones, el cual despierta altos niveles de compromiso, apoyo y trascendencia en ellos.

Por último, se concluye que es de gran aporte realizar un encuentro que sólo considere objetivos evaluativos, ya que es consecuente con el enfoque participativo del proyecto, entregando un espacio real de retroalimentación entre el equipo seminarista y los adultos mayores beneficiarios.

2.- Evaluación de Selección de Beneficiarios :

Se entenderá como la correspondencia entre los beneficiarios reales v/s beneficiarios establecidos en los objetivos del proyecto, utilizando como instrumentos de evaluación una pauta de entrevista semiestructurada.

Una de las primeras acciones a ejecutar es la fijación de los criterios para seleccionar a los potenciales beneficiarios del proyecto, los cuales se identifican como :

- ☒ Ser mayor de 65 años.
- ☒ Verificar si el beneficiario recibe un ingreso mínimo.
- ☒ Realizar visitas domiciliarias en casos particulares.
- ☒ No haber participado anteriormente en otros talleres.

Dicha situación se enmarca dentro de un sector caracterizado por considerables índices de vulnerabilidad en base a estudios previos, avalando una certera focalización del proyecto en adultos mayores de escasos recursos, pesquisa que se hace a través de una entrevista preliminar semiestructurada.

En este sentido, se logra agrupar al número de participantes necesario para iniciar las acciones preestablecidas, de este modo al finalizar el proyecto nuevamente se realiza la tarea evaluativa en relación a la selección de beneficiarios. Lo

anterior, arroja como resultado que los participantes responden a los requerimientos exigidos por el proyecto, es decir ser mayor de 65 años, estar en situación de pobreza y no haber accedido a talleres similares con antelación, dicha rigurosidad promueve obtener un grupo participativo, comprometido y que ve satisfecha sus inquietudes, evitando caer en una filtración de beneficiarios y una inadecuada focalización del proyecto, criterio que se evalúa de manera positiva.

3.- Evaluación de Proceso :

Se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de tres criterios :

- a) Estrategia :** entendido como si las actividades y técnicas planteadas en el proyecto son las más idóneas para la intervención profesional.
- b) Participación :** entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestran frente a la ejecución del proyecto.
- c) Tiempo :** entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

a) Evaluación de Estrategia

La ejecución de las actividades se realizan por medio de reuniones de coordinación, permitiendo una adecuada implementación de las acciones programadas, contando con un amplio apoyo de parte del Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur, lugar de intervención.

Otras de las actividades recurrentes durante el tiempo de ejecución es la recopilación, análisis y selección de material bibliográfico, además de la confección del material de apoyo brindado en cada sesión a los participantes, las cuales se realizan sin incurrir en ninguna contingencia, facilitando un adecuado desarrollo de las acciones planificadas.

El proyecto se inicia con una sesión de difusión, para luego introducirse de lleno en su implementación que cuenta con nueve sesiones, más una ceremonia que da por finalizado de manera oficial el proceso de intervención profesional. La modalidad de trabajo utilizada durante el transcurso de las sesiones es capacitación-acción, caracterizada por :

- ⊗ En una primera instancia brindar contenidos respecto a una temática determinada con anterioridad en la programación.
- ⊗ Una segunda parte de la sesión, se constituye por la conformación de grupos, los cuales deben aplicar los elementos proporcionados, con el apoyo de una pauta de trabajo.

La aplicación de dicha modalidad de trabajo encuentra una positiva recepción en los beneficiarios, al ser novedosa promueve la participación, compromiso, discusión y reflexión ante los temas abordados, destacando que en reiteradas ocasiones se observa a los adultos mayores agruparse sin las previas instrucciones del equipo seminarista, lo que evidencia la actividad en la elección de esta forma de trabajo.

De este modo, podemos inferir que los mitos y estereotipos entorno a la vejez, aquí no tienen cabida por enfrentarnos a personas mayores con una capacidad de aprendizaje latente y un interés en temáticas no tratadas con anterioridad.

Cada una de las dos fases de las sesiones realizadas utilizan técnicas diversas de acuerdo a los objetivos planteados, las que a continuación se detallan :

Técnicas Empleadas en la Primera Fase de la Sesión

Exposición de Contenidos : esta técnica permite al equipo seminarista dar a conocer los elementos teóricos establecidos en el proyecto, la que se lleva a cabo con claridad y constante retroalimentación con los beneficiarios. Al momento de utilizar esta técnica se observa que los asistentes presentan atención e interés, por corresponder a temáticas nunca antes expuestas.

Enfoque y Clarificación : al momento de aclarar dudas y despejar inquietudes se utilizan dichas técnicas, con el fin de responder a las numerosas preguntas realizadas por los asistentes a las sesiones, además se motiva el diálogo entre el equipo seminarista y los adultos mayores, creando una interacción constante que rompe distancias e involucra a ambos en el proceso de aprendizaje.

Reflexión : dicha técnica logra que la exposición de contenidos no recaiga en una pasividad disfuncional para los beneficiarios, propiciando una actitud crítica y participativa que favorece los objetivos de capacitación del proyecto.

Dinámicas Lúdicas : por medio de ellas se logra traspasar contenidos de una manera didáctica y recreativa, a fin de motivar la participación y generar espacios de convivencia que faciliten el proceso de aprendizaje.

Entrevistas : utilizadas al momento de seleccionar a los beneficiarios del proyecto, propiciando los primeros contactos con los sujetos de intervención.

Reuniones : su aplicación se focaliza en las coordinaciones necesarias para la implementación y puesta en marcha del proyecto con la institución patrocinante y el lugar de intervención.

Técnicas Empleadas en la Segunda Fase de la Sesión

Asignación de Tareas : con esta técnica se completa el proceso de capacitación-acción enunciado con anterioridad, ya que los adultos mayores se agrupan en función de una

El cuadro precedente es claro al reflejar la alta asistencia de los adultos mayores, presentando un promedio equivalente a 20 personas, por ende los resultados que arroja la pauta de observación simple complementan lo expuesto, al detectar que los indicadores se mantienen constantes, siendo los beneficiarios activos participantes en la recepción de los contenidos, intercambiando experiencias e información.

c) Evaluación de Tiempo

En relación a los meses considerados para la ejecución, se realiza dentro del plazo de nueve semanas según lo programado, sumando una ceremonia final que da término a las acciones planificadas, lo que otorga un mayor realce al proceso vivenciado.

Cada sesión se ejecuta una en cada semana, con una duración que excede lo planificado, alcanzando incluso a durar 120 minutos, situación que es producida por la interacción grupal y la sesión misma, obteniendo y entregando elementos de apoyo a la misma intervención, favoreciendo el logro de los objetivos. En relación al tiempo de holgura, no es necesario utilizarlo debido a la ausencia de contingencias durante la intervención.

A fin de contrarrestar lo previamente expuesto, a continuación se observa en la tabla gantt el cumplimiento del tiempo planificado :

Tabla Gantt

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Sesión de Motivación	* ⌚											
Sesión N° 1		* ⌚										
Sesión N° 2			* ⌚									
Sesión N° 3				* ⌚								
Sesión N° 4					* ⌚							
Sesión N° 5						* ⌚						
Sesión N° 6							* ⌚					
Sesión N° 7								* ⌚				
Sesión N° 8									* ⌚			
Sesión N° 9										* ⌚		
Ceremonia Final											* ⌚	⊠

Simbología

Tiempo planificado : *

Tiempo ejecutado : ⌚

Tiempo de Holgura : ⊠

4.- Evaluación de Eficiencia :

Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

Recursos Humanos : con respecto a los sujetos de intervención, su disposición, compromiso, colaboración y participación gatillan en el proyecto una solvencia en el desarrollo e implementación de éste, para la consecución de los objetivos prefijados.

En relación al supervisor docente, es importante señalar su contribución al trabajo realizado, asesorando al equipo seminarista con aportes valiosos en conocimientos teóricos y prácticos. Por último, en cuanto al equipo seminarista su labor, desempeño y compromiso adquirido durante todo el proceso, posibilita que lo ejecutado responda a la problemática diagnosticada.

Recursos Materiales : se utilizan los materiales programados en su totalidad, permitiendo despertar gran interés en los beneficiarios, principalmente debido a el particular diseño del material de apoyo, que se adapta a las características físicas y cognitivas de los participantes (letra grande, lenguaje simple y apoyo gráfico).

Recursos Institucionales : en cuanto al Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur, permite un desarrollo normal de cada sesión, bajo una atmósfera estimuladora, enriquecedora, propiciando una interacción entre el equipo ejecutor y los adultos mayores.

Por otro lado, la Oficina Comunal del Adulto Mayor aporta al proyecto el material de apoyo necesario para llevar a cabo las sesiones, y brinda la coordinación requerida para implementar las acciones previamente planificadas.

Recursos Financieros : el costo de los materiales utilizados durante la intervención es coincidente con lo programado, sin mediar en grandes alzas al adquirir material fungible y adicional como fotocopias, manteniéndose dentro de lo presupuestado para la ejecución. En el siguiente cuadro se observan la procedencia de los diferentes aportes logrados con la institución patrocinante y el auspicio obtenido con el lugar de intervención.

Materiales	Oficina Comunal del Adulto Mayor	Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur
32 papelógrafos		\$ 3.200
4 plumones		\$ 1.000
1 cinta adhesiva		\$ 530
1 resma de hojas de oficio	\$ 2.370	
25 carpetas		\$ 2.500
25 diplomas	\$ 10.000	
Sub-total	\$ 12.370	\$ 4.990
Total	\$ 19.600	

5.- Evaluación de Impacto :

Se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios, evaluándose a través de la realización de una entrevista grupal.

Las acciones planificadas con antelación se traducen en una serie de actividades que a juicio de los participantes gatillan la identificación de sus potencialidades y capacidades entorno a sus condiciones como líderes de organizaciones sociales, lo que ha promovido que algunos adultos mayores se motiven a presentar proyectos a instancias formales, convirtiéndose con ello en reales líderes dentro de su realidad y contexto, esto se evidencia en los siguientes comentarios :

“Esto que hicieron con nosotros fue genial, porque ahora ya sabemos llevar una organización...”
(Trinidad Campos, 67 años)

“Me di cuenta que organizándonos podemos conseguir más cosas como adultos mayores...”
(Luis Rosas, 77 años)

Estos comentarios nos permiten inferir que el impacto causado por el proyecto trasciende las expectativas del equipo seminarista, pues al momento de consultar qué fue lo que más gustó del proceso vivenciado, esas fueron sus respuestas. Al contrario de lo anterior, al preguntarles por los aspectos negativos, los sujetos de intervención señalan que debería tener una mayor cobertura de manera que otros tengan la oportunidad de participar en esta experiencia.

Dentro de los aspectos evaluados se destaca la pregunta referida a lo aprendido durante el taller, a la cual responden :

“Nosotros nunca pensamos que seríamos capaces de aprender a hacer proyectos...”
(Sergio Carmona, 70 años)

“Aprender a planificar nos sirve mucho para organizarnos mejor... con otros adultos mayores.”
(Pascuala Aguilar, 73 años)

Estas opiniones reflejan el alto interés producido a partir del descubrimiento de sus capacidades para diseñar un proyecto social que contenga todos los rubros exigidos, situación a la que nunca se habían enfrentado.

Otro tema que causa impacto corresponde a los beneficios dirigidos hacia la tercera edad, motivando en los sujetos de intervención una cuota de responsabilidad, autonomía e independencia ante la red social, evitando la adscripción a roles pasivos al momento de enfrentar el medio institucional que presta el servicio.

6.- Evaluación de Producto :

Se entenderá como el resultado obtenido al final del proyecto.

Tras nueve sesiones de intervención se obtienen 21 adultos mayores en situación de pobreza capacitados como líderes de su comunidad.

PROYECTO N° 3 “BENEFICIOS Y SERVICIOS PARA EL ADULTO MAYOR”

1.- Evaluación de Eficacia :

Se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.

Objetivo General :

“Diseñar y promover un compendio con los beneficios y servicios dirigidos hacia la tercera edad contribuyendo al conocimiento y acceso a la red social de apoyo”

Objetivos Específicos :

Objetivo N° 1 : “Elaborar un compendio con los beneficios y servicios del sector público y privado dirigidos a los adultos mayores”

La unidad objetivo planteada se logra por medio del desarrollo de una serie de actividades delineadas por el equipo seminarista, que en concreto nos lleva en primera instancia a indagar acerca de la red social de apoyo dirigida hacia el adulto mayor, para de este modo confeccionar un compendio que sistematice los beneficios y servicios focalizados hacia la tercera edad, dicho documento se caracteriza por :

- ‡ Contener un lenguaje claro y comprensible.
- ‡ Tener letra grande, tomando en cuenta el déficit sensorial del adulto mayor.
- ‡ Entregar información en base a preguntas que facilitan la lectura.
- ‡ Poseer colores que motivan la atención y el interés.
- ‡ Agrupar programas por áreas (salud, educación, vivienda, beneficios y servicios).
- ‡ Complementar los contenidos incluyendo información entorno a fondos concursables e instituciones de utilidad para el adulto mayor.

En razón a lo anterior, se considera que el objetivo preestablecido es plenamente alcanzado, debido a que se obtiene como producto un documento que está certeramente focalizado hacia las personas mayores de escasos recursos, por ser éstos quienes carecen de este tipo de información.

Objetivo N° 2 : “Difundir el compendio con los beneficios y servicios entre los adultos mayores de la comuna de Viña del Mar”

El desarrollo de este objetivo se realiza a través del equipo seminarista, con reuniones de coordinación y visitas en terreno que facilitan el contacto directo con el beneficiario, por ende una difusión concreta del compendio.

En este sentido, los criterios establecidos para la difusión se constituyen en los siguientes :

a) Adultos Mayores Organizados : se realizan coordinaciones con instituciones estratégicas que albergan a organizaciones de la tercera edad dentro de la comuna de Viña del Mar.

b) Adultos Mayores No Organizados : se seleccionan instituciones pertenecientes al área de la salud e ingreso, debido a que mantienen un contacto directo con el perfil de adulto mayor que el proyecto requiere.

A través de esta modalidad y por medio de estos criterios, el equipo seminarista logra difundir el documento entre adultos mayores que pertenecen a la comuna de Viña del Mar, alcanzando con éxito el objetivo prefijado. Cabe señalar que con esta acción se aborda uno de los factores obstaculizadores del escaso acceso evidenciado en este grupo etéreo a los programas sociales, ya que al promover la información en relación a los beneficios y servicios existentes se favorece implícitamente el interés en participar en instituciones u organizaciones de esta área.

Objetivo N° 3 : “Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes”

Para la consecución del objetivo se realiza una evaluación de carácter participativa que involucra a tres actores, los adultos mayores beneficiados, los profesionales de las instituciones seleccionadas y el equipo seminarista, brindando una visión integradora y completa al momento de evaluar.

Se utilizan como instrumentos de evaluación una encuesta de opinión y una pauta de entrevista semiestructurada, que arrojan como resultado un gran impacto entre los beneficiarios más directos, además según lo señalado por los profesionales, se logra solventar una necesidad de información de la red social de apoyo para la tercera edad, con el fin de promover adecuados canales de información que propicien la participación de este grupo etéreo en los beneficios existentes.

2.- Evaluación de Proceso :

Se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través del siguiente criterio :

a) **Tiempo** : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

a) Evaluación de Tiempo

La implementación de este proyecto cuenta con una serie de etapas sucesivas a seguir descritas en la tabla gantt, las cuales contemplan la elaboración, difusión y evaluación del compendio. Cabe señalar, que durante el desarrollo de estas acciones el equipo seminarista se ve expuesto a una serie de contingencias que impiden la ejecución normal del proyecto debido a :

- ♦ Demora en la aprobación del presupuesto del proyecto al interior de la municipalidad.
- ♦ Retraso de la imprenta contratada.

Estos factores nos obligan a agregar tres semanas de intervención debiendo utilizar el tiempo de holgura considerado en la planificación, modificando los tiempos establecidos originalmente, situación que se refleja en la siguiente tabla gantt.

Tabla Gantt

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Recolección de Información	* ⌚	* ⌚														
Confección de Compendio			* ⌚	* ⌚												
Coordinación					* ⌚	* ⌚										
Imprenta							* ⌚	* ⌚								
Difusión / Evaluación										* ⌚	* ⌚	* ⌚	⊠	* ⌚	* ⌚	

Simbología

Tiempo planificado : *

Tiempo ejecutado : ⌚

Tiempo de holgura : ⊠

A razón de lo anterior, es relevante señalar como aprendizaje, que se debe considerar siempre en proyectos con estas características que demandan coordinaciones con entidades externas, situaciones de contingencia que no se encuentran bajo el control del equipo ejecutor, demandando de éste rapidez y flexibilidad en la toma de decisiones. A pesar del retraso incurrido, el proyecto es evaluado positivamente al cumplir los objetivos planteados en la programación, diseñando y promoviendo un compendio con los beneficios y servicios dirigidos hacia la tercera edad, lo que contribuye al conocimiento y acceso a la red social de apoyo.

3.- Evaluación de Eficiencia :

Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

Recursos Humanos : dentro de esta categoría contamos con el aporte de los beneficiarios directos del proyecto, quienes a través de sus comentarios y sugerencias por medio de la encuesta de opinión, permiten una adecuada realización de la tarea evaluativa.

Por otro lado, el equipo seminarista se adjudica la responsabilidad de recolectar la información pertinente y confeccionar el documento en su totalidad, para luego en reiteradas visitas a terreno entregarlo personalmente a sus beneficiarios.

Recursos Materiales : para la consecución del objetivo de elaboración el equipo seminarista cuenta con los recursos básicos necesarios para confeccionar el compendio (hojas, computador e impresora), lo que significa no incurrir en altos gastos.

Recursos Institucionales : la elaboración del compendio involucra la participación de tres agentes, por un lado la Oficina Comunal del Adulto Mayor presta las coordinaciones necesarias para contactar a las alumnas con la Oficina de Pensiones Asistenciales, ésta última realiza las gestiones pertinentes para financiar el proyecto, y por otro lado, el equipo seminarista aporta con la elaboración y difusión del documento.

Para el cumplimiento del objetivo referido a la difusión se cuenta con el aporte de un conjunto de profesionales, quienes se comprometen a difundir de manera individualizada el material proporcionado, permitiendo que esta acción se realice de manera expedita y diversificada, situación que se evalúa como positiva para la ejecución del proyecto. Las instituciones participantes corresponden a las siguientes :

- Oficina Comunal del Adulto Mayor, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Oficina de Pensiones Asistenciales, Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.
- Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.
- Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar.
- Instituto de Normalización Previsional de Viña del Mar.

→ Consultorio de Miraflores.

→ Consultorio de Forestal.

→ Consultorio de Gómez Carreño.

Recursos Financieros: el costo total del proyecto es financiado por la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, contribuyendo de una manera certera a establecer canales de información claros y eficientes para el adulto mayor en la comuna.

En términos concretos el monto necesario para costear la imprenta requerida equivale a \$ 260.000, financiando 500 ejemplares, lo que se evalúa de manera positiva, logrando una mayor cobertura del proyecto.

4.- Evaluación de Impacto :

Se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.

Mediante la aplicación de la encuesta de opinión a los beneficiarios se puede aseverar que el compendio proporcionado es de gran utilidad en términos de información, con contenidos fáciles de comprender, visualmente atractivo, de difusión gratuita, cuya confección responde al déficit sensorial que experimenta la mayoría de ellos. En general, los adultos mayores beneficiados encuentran el documento completo y preciso, solventando de manera real y concreta la necesidad de información sobre el conjunto de beneficios y servicios existentes en la comuna, comprometiéndose a compartirlo con sus pares.

El impacto causado por el proyecto alcanza a los profesionales del área, debido a que en reiteradas ocasiones éstos señalan el aporte realizado por el equipo seminarista a través de la elaboración del documento, esta situación adquiere tal relevancia que genera en los profesionales la petición de solicitar algunos ejemplares a fin de compartirlos dentro de su institución.

Lo anteriormente señalado, toma un mayor realce al considerar que existe el interés por parte del municipio en volver a publicar 500 ejemplares del documento a comienzos del próximo año, a fin de aumentar la cobertura en la comuna.

5.- Evaluación de Cobertura :

Se entenderá como el número de adultos mayores que acceden al beneficio.

La difusión del compendio se realiza en una serie de instituciones que mantienen un contacto directo con el perfil de adulto mayor que el proyecto requiere, constituyéndose en las siguientes :

Instituciones	Número de Compendios
Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar	70
Oficina de Pensiones Asistenciales de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar	60
Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur	50
Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor de Viña del Mar	50
Instituto de Normalización Previsional de Viña del Mar	60
Consultorio de Miraflores	70
Consultorio de Forestal	70
Consultorio de Gómez Carreño	70
Total	500

Estas cifras reflejan un número considerable de compendios proporcionados a los adultos mayores, brindando información no disponible en ningún documento previo que reúna las características mencionadas con anterioridad. Se debe destacar que la cobertura no sólo se limita a los 500 compendios entregados, puesto que se espera que esta cifra aumente en términos de personas informadas, por ejemplo, se proporciona un compendio por dirigente organizacional quien lo difundirá y compartirá al interior de su agrupación, hecho que nos permite aseverar que los contenidos serán conocidos por otros beneficiarios de manera indirecta.

PROYECTO N° 4

SEMINARIO : “REFLEXIÓN ENTORNO A LAS POLÍTICAS SOCIALES Y SU IMPACTO EN EL ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE POBREZA”

1.- Evaluación de Eficacia :

Se entenderá como el cumplimiento de los objetivos planteados previamente.

Objetivo General :

“Propiciar a través de un seminario dirigido hacia los profesionales-técnicos a cargo de los programas sociales instancias de discusión y reflexión entorno a la situación de pobreza del adulto mayor”

Objetivos Específicos :

Objetivo N° 1 : “Planificar y coordinar las gestiones necesarias para la ejecución del seminario”

En razón de dar cumplimiento al objetivo se delinearán una serie de acciones que consisten, en una primera etapa en reuniones de planificación y coordinación para determinar contenidos teóricos, metodología, recursos, expositores e invitados al seminario. En una segunda instancia, el equipo seminarista ejecuta las actividades pertinentes para contactar a los expositores y seleccionar las temáticas de las ponencias, paralelamente se realizan gestiones para determinar lugar, compra de materiales a utilizar, diseño y envío de invitaciones. En tercer lugar, las alumnas se enmarcan en la tarea de elaborar la exposición a presentar en el seminario.

El conjunto de estas acciones permiten planificar y coordinar las acciones necesarias para la expedita realización de la actividad central, manteniendo un contacto permanente con la institución patrocinante, situación que denota la consecución del objetivo planteado con antelación.

Objetivo N° 2 : “Dar a conocer entre los profesionales-técnicos asistentes al seminario información respecto al envejecimiento y la situación de pobreza que rodea al adulto mayor”

La evaluación del postulado planteado en el objetivo consta de una actividad en particular que contiene dos aristas, por una parte las ponencias de los expositores invitados, y por otro la difusión de los resultados de la investigación del equipo seminarista, en el transcurso de estas acciones se utilizan técnicas propias de servicio social como exposición de contenidos, reflexión, atención y escucha.

Las primeras exposiciones son abordadas por profesiones de acabada trayectoria en el tema del envejecimiento por sus investigaciones y aportes significativos al área, es así como se cuenta con la presencia de el Sr. Oscar Domínguez, Sra. Carmen Barros, Sr. Manuel Pereira y Sra. Marta Bustos, quienes entregan contenidos que propician en los asistentes la reafirmación y adquisición de conceptos nuevos con enfoques que enriquecen su labor profesional. La calidad de los expositores invitados se evidencia en la credibilidad que promueven al brindar este tipo de información, siendo este uno de los aspectos más destacados por los participantes.

La ponencia del equipo seminarista se divide en dos partes, una primera dedicada a dar a conocer los resultados de la investigación, que según lo expresado por los profesionales asistentes se constituye en una instancia que :

- ☞ Difunde una investigación local en relación a los adultos mayores en situación de pobreza.
- ☞ Aborda no sólo la realidad que rodea a este grupo etéreo, sino que además involucra a actores trascendentales encargados de trazar los lineamientos de acción de la política social.
- ☞ Es un importante aporte al área debido a la escasez de estudios que aborden esta temática.

Una segunda parte se encuentra referida a la presentación de la “Estrategia de Acción para Enfrentar los Estados de Necesidad de los Adultos Mayores en Situación de Pobreza” que contiene una propuesta teórica con indicadores de medición de pobreza del adulto mayor y una propuesta pragmática con un programa focalizado en las necesidades de este grupo poblacional, de este modo los participantes al seminario rescatan los siguientes aspectos :

- ☞ Reunir una visión tanto teórica como práctica para abordar la situación de pobreza del adulto mayor.
- ☞ Entregar un enfoque diferente para mirar al adulto mayor en situación de precariedad.
- ☞ Visualizar al adulto mayor como el recurso primordial y protagónico de cualquier acción social.
- ☞ Reconocer que la escasez de recursos no debe ser una limitante al momento de implementar acciones destinadas a este grupo etéreo.

La convergencia de los esfuerzos desplegados y descritos con anterioridad nos moviliza hacia el alcance del objetivo de manera acabada y completa, dando a conocer no sólo elementos teóricos sino prácticos a los responsables de los programas sociales.

Objetivo N° 3 : “Generar una instancia de discusión y reflexión entre los participantes del seminario a través de un taller dirigido a las temáticas abordadas”

Este objetivo en particular se desarrolla por medio de un taller que pretende que los asistentes reflexionen entorno a los temas tratados en el seminario, con el fin de contribuir y mejorar con su aporte la política social dirigida hacia el adulto mayor de escasos recursos, ante lo cual se les solicita identificar fortalezas y debilidades del programa en el que participan, además de detectar estrategias que apunten a mejorar las falencias del programa del que son responsables.

La particularidad de esta actividad es que se realiza finalizada todas las exposiciones, propiciando que los participantes tengan como antesala todo un marco de referencia que les permite reflexionar y cuestionar el programa en el que participan, la cual se constituye en muchos casos en la primera instancia de evaluación crítica de lo que se está ejecutando hasta el momento en las diferentes comunas de la región.

Por lo tanto, esta actividad se califica como positiva debido a las proyecciones que trae consigo el cuestionamiento y la retroalimentación llevada a cabo por los profesionales responsables de los programas sociales, logrando alcanzar el objetivo deseado.

Objetivo N° 4 : “Evaluar el proyecto en conjunto con los beneficiarios participantes”

Con el fin de mejorar futuros encuentros de reflexión y aprendizaje se aplica una encuesta evaluativa, la cual aborda tópicos como contenidos, claridad de los expositores, tiempo y observaciones, arrojando como resultado que el seminario es satisfactoriamente evaluado por los profesionales y expositores invitados.

En general, las apreciaciones se dirigen a destacar la calidad de los expositores, el aporte realizado por la ponencia del equipo seminarista, ambiente e infraestructura adecuada, material audiovisual estimulante, además de motivar el interés para aplicar y entregar los conocimientos recibidos, respondiendo de esta forma a las expectativas de los asistentes.

2.- Evaluación de Proceso :

Se entenderá como lo que acontece durante la intervención, es decir el desarrollo de las acciones prefijadas para la consecución de los objetivos, aportando una perspectiva dinámica a la evaluación, para ello se evalúa a través de dos criterios :

a) Participación : entendido como el grado de asistencia e interés que los beneficiarios muestran frente a la ejecución del proyecto.

b) Tiempo : entendido como la medición del tiempo real de ejecución en relación al tiempo programado.

a) Evaluación de Participación

La medición de este aspecto se realiza a través de la utilización de una pauta de observación simple que considera los siguientes rubros :

- Asisten al seminario : de un total de 100 invitados asisten alrededor de 50 personas, que en su mayoría corresponden a profesionales de comunas ubicadas al interior de la región. Cabe destacar que en su totalidad los asistentes desempeñan cargos relevantes dentro de la comuna a la que pertenecen, logrando reunir a un conjunto de profesionales que representan a instituciones focalizadas en el tema y que cuentan con poder decisional para modificar la actual política social de envejecimiento, por ejemplo se cuenta con la presencia del Comité Regional para el Adulto Mayor, Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, Instituto de Normalización Previsional, Hogar de Cristo, Oficinas Comunales del Adulto Mayor, entre otras.
- Puntualidad en la llegada: en general los asistentes presentan excesiva puntualidad, puesto que su llegada se da con media hora de anticipación al horario programado, hecho que demuestra el interés originado por la actividad.
- Escuchan con atención : durante el desarrollo de cada ponencia los participantes demuestran un constante nivel de atención y escucha, careciendo de interrupciones o factores distractores, situación aludida al impacto e interés despertado por cada expositor que aborda perspectivas diferentes y complementarias para mirar el envejecimiento.
- Expresan o demuestran agrado por las actividades : al finalizar la actividad los profesionales asistentes reconocen el valor y la trascendencia de este tipo de encuentros destacando, tanto por escrito como verbalmente, la necesidad de reiterar instancias con estas características.

b) Evaluación de Tiempo

Al evaluar el tiempo planificado en relación al tiempo ejecutado se obtiene como resultado la siguiente tabla.

Tabla Gantt

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planificación	*	*	*	*												
	⌚	⌚	⌚	⌚												
Coordinación					*	*	*	*								
					⌚	⌚	⌚	⌚								
Elaboración de Ponencia									*	*						
									⌚	⌚						
Coordinación											*	*				
											⌚	⌚				
Ejecución de seminario													*			
													⌚			
Evaluación													*	⊠		
													⌚			

Simbología

Tiempo planificado : *

Tiempo ejecutado : ⌚

Tiempo de holgura : ⊠

La implementación del proyecto se hace dentro de los meses establecidos en la programación, con un total de doce semanas de ejecución.

La actividad central del proyecto (Seminario Regional Reflexión Entorno a las Políticas Sociales y Su Impacto en el Adulto Mayor en Situación de Pobreza) se ejecuta el día planificado con una duración de ocho horas involucrando desde la acreditación hasta comentarios y saludos finales, por lo que el equipo seminarista no se ve en la obligación de utilizar el tiempo de holgura previsto en caso de contingencia.

3.- Evaluación de Eficiencia :

Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, materiales, institucionales y financieros.

Recursos Humanos : en la ejecución del proyecto se requiere de la participación de tres entes que faciliten el proceso, estos son los expositores, participantes y equipo seminarista.

En relación a los primeros su colaboración y apoyo es fundamental para el desarrollo normal y exitoso de la actividad, considerando sus numerosas actividades, escasez de tiempo, lejanía geográfica de su residencia (la mayoría proviene de Santiago) y su gratuita colaboración, factores que realzan su contribución al seminario.

Los participantes, tanto en su asistencia como en su inquietudes y sugerencias realizadas al final de la actividad configuran un aporte relevante para el proyecto.

Por último, el equipo seminarista se adjudica las tareas de coordinar, implementar y evaluar el proyecto, acciones realizadas de acuerdo a lo planificado y sin presentar mayores dificultades.

Recursos Materiales : se utilizan para la ocasión materiales como retroproyectora y transparencias para apoyar las exposiciones efectuadas, así como la entrega de una carpeta que reúne el resumen de las ponencias realizadas y documentos complementarios a los temas abordados. Además los participantes señalan que el contenido de las carpetas es de gran utilidad para su desempeño laboral, reconociendo su calidad y vigencia.

Recursos Institucionales : el principal recurso institucional corresponde a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, siendo el organismo encargado de coordinar, difundir y gestionar los recursos necesarios para su implementación (lugar, almuerzo de expositores, fotocopias, carpetas y lápices), apoyo fundamental para el logro de los objetivos prefijados.

Por otro lado, la Escuela de Servicio Social de la Universidad de Valparaíso hace su aporte por intermedio de la guía y apoyo del supervisor docente, al igual que el equipo seminarista que se configura como el principal ente ejecutor y coordinador de todas las acciones pertinentes para llevar a cabo el proyecto.

Recursos Financieros : la totalidad del financiamiento en que incurre el proyecto está a cargo de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, que distribuye el costo de la siguiente manera.

<i>Materiales</i>	<i>Valor</i>
Lápices	\$ 6.500
Sobres	\$ 6.300
Folletos	\$ 8.670
Carpetas	\$ 14.000
2 resmas de hojas	\$ 3.000
Plastificados de credenciales	\$ 11.250
Fotocopias	\$ 62.250
Almuerzo	\$ 79.650
Total	\$ 191.620

Por ende se califica como exitosa la ejecución del proyecto, debido a que la institución patrocinante no se ve en la necesidad de incurrir en mayores gastos al gestionar algunos materiales de manera gratuita.

4.- Evaluación de Impacto :

Se entenderá como la recepción del proyecto entre los beneficiarios.

El seminario realizado se perfila con una positiva recepción entre los profesionales asistentes, hecho que se evidencia por medio de la aplicación de una encuesta evaluativa y una serie de contactos informales al finalizar la actividad.

Los resultados que arrojan lo anteriormente enunciado, reflejan que los objetivos planteados se cumplen a cabalidad, brindando un encuentro que gatilla la reflexión y entrega de contenidos entorno a la vejez, espacios que generalmente no tienen lugar dentro de la región al ser Santiago el centro de este tipo de acontecimientos, de ahí que se explique el alto impacto alcanzado. En virtud de la encuesta evaluativa aplicada es posible identificar las siguientes fortalezas y debilidades del seminario ejecutado.

Fortalezas

- ☞ Reunir en una sola instancia a cuatro de los profesionales más destacados en el área del adulto mayor a nivel nacional.
- ☞ Brindar contenidos desde diferentes enfoques complementarios, favoreciendo una visión más integral del envejecimiento.

- ☞ Generar un espacio de difusión de la investigación social realizada por el equipo seminarista, las que suelen ser escasas.
- ☞ Entregar propuestas de trabajo en relación a la situación diagnosticada por el equipo seminarista, abordando elementos tanto teórico-académicos como pragmáticos.
- ☞ Convocar profesionales relacionados con la temática del adulto mayor de diferentes áreas y comunas.
- ☞ Generar una instancia regional de encuentro que no discrimine a comunas más alejadas.
- ☞ Contar con un lugar de ejecución del seminario como el Palacio Vergara de Viña del Mar que se constituye en un espacio amplio, cómodo, luminoso, con infraestructura y mobiliario adecuado, además de brindar áreas verdes que entregan un clima estimulante y confortable para la ocasión.

Debilidades

- ☞ Falta de espacios de reflexión grupal entre los asistentes al seminario.
- ☞ Carencia de oportunidad para consultar o sugerir acotaciones a los expositores.
- ☞ Falta de recursos para financiar el almuerzo de los participantes.

Evaluación General del Programa

“Estrategia de Acción para Enfrentar los Estados de Necesidad de los Adultos Mayores en Situación de Pobreza”

El programa es evaluado por medio del cuadro de análisis FODA, que centra la atención en factores de orden interno y externo, los primeros corresponden a las fortalezas y debilidades y los segundos se focalizan en las amenazas y oportunidades.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>1.- Involucrar a los dos actores principales de la problemática diagnosticada.</p> <p>2.- Abordar diferentes factores detonantes de la situación problema.</p> <p>3.- Trazar lineamientos de acción que se constituyen en un programa focalizado en las necesidades de los adultos mayores en situación de pobreza.</p> <p>4.- Contar con una modalidad de trabajo que va en busca del beneficiario, otorgándole protagonismo y activa participación</p> <p>5.- Establecer numerosos contactos con instituciones del área que facilitan la implementación del programa.</p>	<p>1.- Se enmarca dentro del año internacional para el adulto mayor.</p> <p>2.- Encontrarse con instituciones sensibilizadas en el tema.</p> <p>3.- Contar con el apoyo de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, Oficina de Pensiones Asistenciales y Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur.</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>1.- Retraso en la ejecución de uno de los proyectos.</p> <p>2.- Escasez de recursos para lograr mayores proyecciones de algunas acciones del programa.</p> <p>3.- Falta de permanencia de dos de los proyectos dirigidos a los adultos mayores en la institución patrocinante.</p>	<p>1.- El estereotipo aún existente entorno al adulto mayor en situación de precariedad.</p> <p>2.- Deficiente coordinación entre las instituciones dedicadas al tema.</p> <p>3.- Escasa inversión pública dirigida hacia las políticas sociales de la tercera edad.</p> <p>4.- Perspectiva asistencialista del medio institucional en función de los adultos mayores.</p>

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

“Las personas de edad deberán recibir un trato digno e independiente de la edad, sexo, raza, discapacidad y condición económica”

CONCLUSIONES

El envejecimiento es parte integral del desarrollo del ciclo de vida, por tanto es un fenómeno inherente a todo ser humano, de ahí que señalar cuando comienza la vejez no es una tarea fácil, puesto que a pesar de que el envejecer es universal también está sujeto a diferencias individuales y culturales.

Esta realidad es desconocida por muchos de los actores que conforman nuestra sociedad, por ello se hace relevante involucrar, tanto en el discurso como en el quehacer profesional, no sólo a los adultos mayores sino que incluir paralelamente la participación del ámbito académico de las universidades, representantes del mundo empresarial, organizaciones de la sociedad civil, del mundo político y organismos del Estado; ya que cualquier acción dirigida hacia el adulto mayor no tendrá cabida sino se brindan los espacios pertinentes para que este grupo etéreo desarrolle sus potencialidades, logrando como fin último una real integración social, siendo esta una de las mayores falencias detectadas al momento de evaluar la implementación de acciones sociales en favor del adulto mayor.

Esta conclusión nos lleva a reflexionar entorno a diversos aspectos que se estructuran en base a cuatro dimensiones como aprendizajes, hallazgos, aportes y proyecciones del Seminario de Título, entregando una visión más amplia de lo realizado, en términos de conclusiones y sugerencias.

Aprendizajes

Enfrentarse a la temática del envejecimiento conlleva no sólo a mirarlo desde un punto de vista netamente biológico, sino ampliar la visión integrando perspectivas psicosociales que nos insertan en un enfoque holístico e integral, de esta forma se desmitifica el rol pasivo impuesto a las personas mayores de 65 años, gestando acciones en favor de la sensibilización de la sociedad civil entorno al concepto de envejecimiento activo.

Esta reflexión se convierte en la puerta de entrada para pesquisar las potencialidades y fortalezas que poseen los adultos mayores en situación de pobreza, los que en la actualidad son visualizados como actores dependientes al momento de abordar el tema de la política social. Por el contrario, a través de los numerosos contactos y acciones ejecutadas con este grupo vulnerable, se logra identificar su capacidad para autogestionar su desarrollo, es decir, estimulando sus esfuerzos mancomunados estarían en condiciones de consolidar una organización social que les facilite enfrentar con las herramientas adecuadas su estado de precariedad, integrándose al medio social.

Ambos puntos de vista, no son posibles sin antes reflexionar y cuestionar críticamente las acciones desarrolladas hasta el momento en el área, situación que nos mueve a canalizar nuestros esfuerzos hacia la evaluación, como la

estrategia precisa para optimizar y perfeccionar los programas sociales dirigidos hacia este grupo poblacional, enriqueciendo por un lado, el quehacer profesional por medio de la focalización de los recursos a la población beneficiaria enunciada teóricamente en los objetivos, y por otro lado, éstos estarían en condiciones de conocer y acceder de una manera más expedita y menos burocrática a la oferta de servicios y beneficios. En este sentido, es relevante destacar los espacios de encuentro generados por diversas instituciones u organismos públicos o privados, que pretenden dar a conocer temáticas generales de interés, que si bien son escasas y se constituyen en las únicas instancias de capacitación para profesionales, carecen de una visión crítica, profunda y propositiva que brinden elementos innovadores y estrategias operativas, que signifiquen un enriquecimiento y aporte de manera certera al tema.

Servicio Social se perfila como una tecnología que a través de la investigación puede indagar en la realidad práctica acerca de las contingencias que trae consigo la implementación de la política social, a fin de propiciar aprendizajes y sugerencias que promuevan la planificación de acciones que den solvencia a las reales necesidades de este grupo etéreo. Esto se complementa con la función de coordinación que esta disciplina desarrolla articulando, tanto recursos humanos como financieros, dando respuesta a la actual modalidad de trabajo interdisciplinario que abre canales de comunicación entre los distintos implicados en las políticas para la vejez.

Uno de los clásicos roles que identifica al profesional asistente social es el de educador social no formal, al permitir :

- Proporcionar elementos básicos que posibiliten a los sujetos de intervención gestionar acciones en favor de su condición de doble exclusión social, es decir ser adultos mayores y encontrarse en situación de pobreza.
- Brindar información teórica y práctica a los profesionales y técnicos que abordan desde diferentes aristas la temática del adulto mayor, mermando su escasa retroalimentación empírica y referencial.

Por último, es necesario rescatar el aporte que significa para cualquier profesional de las ciencias sociales el sistematizar las acciones, hallazgos, investigaciones y conclusiones en que incurre a diario, siendo esto último una de las principales debilidades del profesional asistente social, debido a que se encuentra al alero de otras disciplinas sociales, siendo que cuenta con las capacidades necesarias para comenzar a crear sus propios marcos de referencia.

Hallazgos

El concepto de educación permanente es en sí conocido por los diferentes ámbitos académicos y pragmáticos, sin embargo se suele estereotipar al adulto mayor en esos términos, por considerarle un ente incapaz de adquirir conocimiento nuevo y acabado, situación que se contradice de manera lapidaria en la realidad práctica, al evidenciar en terreno su gran capacidad e interés por conocer información que le permita enfrentar su proceso de envejecimiento, informarse para

participar activamente en organizaciones sociales, además de temas actuales que los involucren en el contexto social.

Lo anterior, no solo adquiere relevancia en la sociedad civil, sino que entre los profesionales del área en la región, los cuales se ven expuestos ante un escenario desconocido y poco explorado por ellos, es decir, muchos de éstos se encuentran ejecutando acciones en el tema, sin manejar información básica sobre el adulto mayor y menos acerca de las personas mayores en situación de pobreza, hecho que denota una escasa reflexión y el considerable activismo que observamos en la presente política social, trayendo consigo una empobrecida visión de la vejez, propiciando dependencia de los beneficiarios con las instituciones involucradas en el tema.

En ocasiones dichas instituciones no incurren en otras actividades que no sean de carácter recreativo, excusándose en la falta de recursos para implementar programas que apunten a los factores causales que obstaculizan los lineamientos en favor del adulto mayor en estado de precariedad, empero, existen entidades regionales y comunales que a pesar del déficit económico que los aqueja, son capaces de coordinar y gestionar recursos externos que facilitan la ejecución de acciones atingentes a las necesidades sentidas de las personas de edad avanzada. Un ejemplo concreto lo constituye el Comité Regional para el Adulto Mayor, que sin escatimar en mayores gastos ha realizado una vasta labor en diversas áreas de trabajo como vivienda, integración social, capacitación, entre otros.

Aportes

Cualquier intervención profesional trae consigo un aporte entendido como el producto final de lo ejecutado, es así como el presente Seminario de Título hace los siguientes aportes :

- ☞ Realizar y difundir la investigación social que aborda el cruce de tres temas como adultez mayor, pobreza y política social, donde se entrega un diagnóstico que caracteriza la realidad que rodea al adulto mayor en estado precariedad de manera certera, fehaciente y objetiva.
- ☞ Facilitar una instancia de reflexión y encuentro de los diversos profesionales-técnicos a cargo de programas sociales dirigidos a los mayores de edad, propiciando una retroalimentación que promueve el desarrollo de nuevas estrategias de intervención.
- ☞ Proporcionar a los responsables de los programas sociales contenidos acerca de la vejez desde diferentes, pero complementarios puntos de vista.
- ☞ Capacitar a adultos mayores en situación de pobreza, sobre el proceso de envejecimiento que experimentan y conceptos en relación al liderazgo y la organización social, brindando elementos que les permitan enfrentar de una manera cabal, tanto su etapa de vida como su condición de precariedad.

- ☞ Diseñar y difundir un documento que reúna los servicios, beneficios, instituciones y fondos concursables dirigidos hacia la tercera edad, siendo de gran utilidad tanto para el adulto mayor como para el profesional perteneciente al área.

En términos del aporte propiciado por el Seminario de Título, tomando en cuenta la experiencia adquirida durante los procesos de investigación e intervención, se perfila como principal aporte al tema las siguientes propuestas :

- ☞ Indicadores de medición de pobreza específicos para el adulto mayor, que orienten de manera más acabada la tarea de evaluar la realidad que rodea a este grupo etéreo y que sea complementario con los instrumentos existentes.
- ☞ Programa social focalizado hacia el adulto mayor en situación de pobreza que involucre dimensiones que sobrepasen lo recreacional, abordando aspectos relacionados con la salud, educación, vivienda, familia, autoestima e integración social, como una forma de ampliar la percepción que se tiene actualmente de pobreza y entregando una estrategia que visualiza como principal recurso al propio beneficiario.

Proyecciones

En virtud de lo acaecido durante el año en términos de aprendizajes, hallazgos y aportes, se hace necesario fijar la atención en las proyecciones que traen consigo las acciones programadas.

Contar con adultos mayores en situación de pobreza que poseen una percepción positiva de esta etapa de vida, inmediatamente nos acerca a pesquisar beneficiarios que se encontrarían en condiciones de compartir la experiencia educando a sus pares en esta materia. Al igual que aquellos adultos mayores capacitados en liderazgo estarían facultados para promover la organización social en su localidad, contando con los elementos básicos para dicha tarea.

Bajo una visión más concreta de análisis, la difusión ejecutada del compendio "Beneficios y Servicios para el Adulto Mayor" alcanza dimensiones no esperadas, en el sentido de que las personas beneficiadas con dicho documento asumen el compromiso de compartirlo con otros, ampliando la cobertura. Compromiso que adquiere una mayor embergadura entre las organizaciones de adultos mayores, las cuales realizan reuniones para analizar y difundir la información contenida en el documento. Interés que trasciende a la institución patrocinante motivándose a financiar nuevamente 500 ejemplares durante el próximo año.

A lo anterior se deben sumar la reflexiones incurridas durante el Seminario Regional "Reflexión Entorno a las Políticas Sociales y Su Impacto en el Adulto Mayor en Situación de Pobreza", que incitan entre los presentes a implementar acciones concretas en favor del adulto mayor en estado de precariedad con un matiz focalizado en la realidad de este grupo poblacional.

Si nos adentramos en las proyecciones del Seminario de Título, el primer escenario que se nos presenta sería la aplicación de los indicadores de medición de pobreza del adulto mayor y la implementación de un programa focalizado en las dimensiones que adquiere la pobreza de los mayores de edad.

Por último, al evidenciar la escasez de estudios en el área y el real aporte que éstos significan para avances certeros y concretos, se proponen como temáticas para futuras investigaciones las siguientes :

- ‡ La realidad de los adultos mayores postrados.
- ‡ Caracterizar al adulto mayor por estrato social, considerando variables como salud, educación, vivienda, ingreso, familia, autoestima e integración social.
- ‡ Comparar a los adultos mayores organizados con aquellos que no participan en agrupaciones.
- ‡ Adulto mayor y violencia intrafamiliar.

En cuanto a futuras intervenciones es conveniente considerar a las personas de edad como un conglomerado de individuos muy heterogéneo, es por ello que si se quiere proponer acciones en su favor se debe distinguirlos según su condición física, psicológica y social.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1.- FUENTES PRIMARIAS

Fuentes Personales :

- Ahumada, Juanita; Asistente Social; Oficina de Pensiones Asistenciales de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; Viña del Mar; Julio; 1999.
- Ahumada Gallardo, Paddy; Asesor del Intendente; Intendencia Regional; Valparaíso; Mayo; 1999.
- Barrios Sepúlveda, David; Administrativo del SERVIU Quinta Región; Servicio de Vivienda y Urbanismo; Valparaíso; Marzo; 1999.
- Barros Lezaeta, Carmen; Miembro Comité Nacional para el Adulto Mayor; Santiago; Marzo; 1999.
- Bustos Díaz, Marta; Presidenta del Consejo Regional para la Superación de la Pobreza; Valparaíso; Mayo; 1999.
- Campos Villalobos, Nelson; Encargado Programa Adulto Mayor; Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota; Viña del Mar; Marzo; 1999.
- Cortés Díaz, Cecilia; Coordinadora Territorial Programa Adulto Mayor; Fondo de Solidaridad e Inversión Social; Valparaíso; Mayo; 1999.
- Donoso Astudillo, Milka; Jefa de Oficina de Extensión y Comunicación; Instituto de Normalización Previsional; Valparaíso; Abril; 1999.
- Domínguez Correa, Oscar; Miembro Comité Nacional para el Adulto Mayor; Valparaíso; Abril; 1999.
- Escobar Muñoz, Jessica; Asesora de Comunicaciones; Fondo Nacional de Salud; Valparaíso; Mayo; 1999.
- Hugget del Pozo, Ida; Asistente Social; Corporación Nacional de Protección a la Ancianidad; Viña del Mar; Mayo; 1999.
- Garcés Quiñones, Patricio; Jefe Unidad Deporte Recreativo; Dirección Regional de Deporte y Recreación; Valparaíso; Marzo; 1999.
- González Medel, Delia ; Coordinadora General Programa Adulto Mayor Valparaíso; Asociación Cristiana Femenina; Valparaíso; Mayo; 1999.
- Lara Rivas, Paola; Encargada Programa Adulto Mayor; Servicio Nacional de Turismo; Viña del Mar; Marzo; 1999.

- ☑ Linares, Silvia; Asistente Social-Programa Adulto Mayor; Ilustre Municipalidad de Providencia; Santiago; Junio; 1999.
- ☑ López Suarez, Hilda; Asistente Social; Fundación Javier Arrieta; Valparaíso; Abril; 1999.
- ☑ Mascayano Vidal, Berta; Asistente Social; Encargada Departamento de Atención a Grupos Prioritarios; Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; Viña del Mar; Febrero; 1999.
- ☑ Melo Orellana, Reinaldo; Encargado de Operaciones; Sur Profesionales; Valparaíso; Abril; 1999.
- ☑ Novoa, Gloria; Miembro de la Secretaría Ejecutiva; Comité Nacional para el Adulto Mayor; Santiago; Marzo; 1999.
- ☑ Oltra Quintana, Julieta; Presidenta Coordinadora Organizaciones de Adultos Mayores; Viña del Mar; Mayo; 1999.
- ☑ Onetto Piazze, Leonardo; Docente Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Valparaíso; Valparaíso; Marzo; 1999.
- ☑ Ramírez Fernández, Isabel; Asistente Social; Vicepresidenta Comité Regional para el Adulto Mayor; Valparaíso; Mayo; 1999.
- ☑ Raventós Aguila, Ximena; Asistente Social y Coordinadora Area de Adultos Mayores; Hogar de Cristo; Viña del Mar; Abril; 1999.
- ☑ Rojas Fernández, Jerónimo; Asistente Social; Director Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur; Viña del Mar; Julio; 1999.
- ☑ Rozental Golon, Ruth; Asistente Social y Coordinadora de Clubes de Adultos Mayores; Caritas Chile; Valparaíso; Marzo; 1999.
- ☑ Salinas Aviles, Dagoberto; Docente Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Valparaíso; Valparaíso; Julio; 1999.
- ☑ San Martín Vieyra, Mario; Sociólogo; Departamento de Planificación y Estudios; Secretaria Regional de Planificación y Cooperación; Valparaíso; Mayo; 1999.
- ☑ Santander López, Enrique; Docente Universidad de Valparaíso; Valparaíso ; Abril; 1999.
- ☑ Seguel Guerrero, Ninfa; Asistente Social; Oficina CAS II; Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; Viña del Mar; Mayo; 1999.
- ☑ Tapia Herrera, Irene; Asistente Social y Coordinadora General Programa Adulto Mayor Viña del Mar; Asociación Cristiana Femenina; Viña del Mar; Mayo; 1999.
- ☑ Van Dyck, Rita; Enfermera; Directora Centro Abierto Adulto Mayor Santa Julia Sur; Viña del Mar; Julio; 1999.

- ☑ Villarroel Campos, Corina; Secretaria Ejecutiva; Comité Regional para el Adulto Mayor; Valparaíso; Marzo; 1999.

2.- FUENTES SECUNDARIAS

Fuentes Bibliográficas :

- ✍ Aguirre, José Antonio; Duocastella, Rogelio y otros : "Tercera Edad"; Instituto de Ciencias del Hombre; Editorial KARPOS; Madrid; 1977.
- ✍ Alonso del Cano, Urbano y Alonso Poza, Alberto : "Asistencia Familiar y Social a los Ancianos", en "Temas de Gerontología" de Rubio Herrera, Ramona; Baura Ortega, José y otros; Editorial Master de Gerontología Social; Universidad de Granada y Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; Granada; 1996.
- ✍ Altamir, Oscar : "La Dimensión de la Pobreza en América Latina"; Naciones Unidas; Cuaderno de la CEPAL; Santiago; 1979.
- ✍ Alvarez, Carolina; Villarroel, Franco : "La Inserción Social del Joven Urbano Popular en el Proceso de Desarrollo Local en la Comunas de Quillota y La Calera : Un Modelo Operativo de Intervención Profesional con Jóvenes Urbano-Popular"; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social; Universidad de Valparaíso; 1997.
- ✍ Aragonese Alonso, Josefina : "La Familia y El Adulto Mayor"; en : "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; Programa Para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.
- ✍ Araya, Cecilia y Lecaros, Sofía : "Relaciones Parentales y Diálogo Intergeneracional", Cap. 5, en "Reflexiones Psicológicas para el Adulto Mayor"; Programa para el Adulto Mayor; Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Santiago; 1998.
- ✍ Arias, Cristián y Torres, Andrea : "Una Aproximación al Estudio de la Pobreza : Investigación de Tipo Descriptiva Sobre la Situación Social de los Sectores Carenciados de la Comunas de Villa Alemana, Casablanca, Quintero, Puchuncaví"; Memoria para Optar al Título de Asistente Social; Universidad Católica de Valparaíso; Valparaíso; 1995.
- ✍ Barros, Paula; De los Ríos, Danae; y otros : "Lecturas Sobre la Exclusión Social"; Oficina Internacional del Trabajo; Santiago; 1997.
- ✍ Barros Lezaeta, Carmen : "Significados y Desafíos del Envejecer"; en "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; Programa Para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.

- ✍ Barros Lezaeta, Carmen : "Aspectos Sociales del Envejecimiento"; en "La Atención de los Ancianos : Un Desafío para los Años Noventa"; Organización Panamericana de la Salud; Washington; 1994.
- ✍ Barros Lezaeta, Carmen : "Las Políticas Sociales para los Adultos Mayores en Chile"; Revista de Trabajo Social Nº 68; Pontificia Universidad Católica de Chile; 1996.
- ✍ Barros, Carmen ; Burmenster, Miguel ; Zegers, Beatriz : "La Familia del Que Envejece"; documento de cátedra Problemas Sociales del Senescente; Escuela de Servicio Social; Universidad de Valparaíso; 1998.
- ✍ Barros Lezaeta, Carmen : "El Adulto Mayor en la Sociedad Chilena"; Documento facilitado en entrevista con la autora; Santiago; Marzo; 1999.
- ✍ Bazo, María Teresa : "La Sociedad Anciana"; España Editores; Madrid; 1990.
- ✍ Belloch Fuster, Amparo : "Aspectos Psicológicos del Envejecimiento"; en "La Atención de los Ancianos : Un Desafío para los Años Noventa"; Organización Panamericana de la Salud; Washington; 1994.
- ✍ Cárcamo, Marlene; Muñoz, Héctor; Ramírez, Lorena : "Estudio y Propuesta de Intervención en el Problema de la Pobreza en la Comuna de Con-Con"; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social ; Universidad de Valparaíso; 1996.
- ✍ Carnevali, Patrick : "Características de la Población Vieja", en "Tratado de Geriátrica y Gerontología"; Editorial Interamericana, Mac Grauw-Hill; México; 1998.
- ✍ Carval Prieto, Julia : "La Tercera Edad"; Editorial Troquel; Buenos Aires; 1980.
- ✍ Casali, Sergio y Castañeda, Patricia : "Estudio de Focalización de Pobreza Comuna de Viña del Mar"; Departamento de Desarrollo Social; Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; 1997.
- ✍ Cohen, Ernesto y Franco, Rolando : "Evaluación de Proyectos Sociales"; Editorial Siglo Veintiuno; México; 1996.
- ✍ Comisión Nacional Para el Adulto Mayor : "Informe"; Santiago; 1995.
- ✍ Comité Regional para el Adulto Mayor : "Informe"; Documento facilitado en entrevista con la Secretaria Ejecutiva de la entidad Sra. Corina Villarroel; Valparaíso; Marzo; 1999.
- ✍ Comité Regional para el Adulto Mayor : "Adultos Mayores en la Quinta Región"; Documento facilitado en entrevista con la Secretaria Ejecutiva de la entidad Sra. Corina Villarroel; Valparaíso; Marzo; 1999.
- ✍ Debuchy, Astrid ; Amengual, Clotilde y Mariño, Mario : "Vivienda y Equipos"; en "La Atención de los Ancianos : Un Desafío para los Años Noventa"; Organización Panamericana de la Salud; Washington; 1994.
- ✍ Domínguez Correa, Oscar : "La Vejez : Una Nueva Edad Social"; Vicerrectoría de Asuntos Académicos de la Universidad de Chile; Santiago; 1979.

- ✍ Domínguez Correa, Oscar : "La vejez, Nueva Edad Social"; Editorial Andrés Bello; Santiago; 1982.
- ✍ Domínguez Correa, Oscar : "Estudio de las Necesidades de la Población Adulta Mayor de 60 años en Chile"; Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social; Santiago; 1987.
- ✍ Domínguez Correa, Oscar : "El Manejo de la Autonomía en el Hogar" Documento facilitado en entrevista con el autor, Valparaíso, Abril, 1999.
- ✍ Enloe, Carolyn : "Manejo de la Vida Diaria con Disminución o Pérdidas de la Salud o de los Recursos", en "Tratado de Geriatría y Gerontología"; Editorial Interamericana, Mac Graw - Hill; México; 1998.
- ✍ Escobar, María Cristina : "Vejez y Envejecimiento en América Latina y el Caribe, Aspectos Sociales y Salud"; Vicerrectoría Académica Universidad de Chile; Santiago; 1996.
- ✍ Espinoza Vergara, Mario : "Evaluación de Proyectos Sociales"; Editorial Humanitas; Buenos Aires; 1993.
- ✍ Etchegaray, Alberto : "¿Como Superar La Pobreza?"; Consejo Nacional Para la Superación de la Pobreza ; Santiago; 1995.
- ✍ González Almagro, Ignacio : "Autoconcepto y Autoestima en la Vejez", en "Temas de Gerontología" de Rubio Herrera, Ramona; Baura Ortega, José y otros; Editorial Master de Gerontología Social; Universidad de Granada y Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; Granada; 1996.
- ✍ Hernández, Claudia y Valdivia, Oscar : "Programa Integral de Desarrollo Local en Saneamiento Básico y Productividad Agrícola, con Tecnología Apropriada para Comunidades Pobres"; Seminario de Título; Escuela de Servicio Social; Universidad de Valparaíso; 1995.
- ✍ Kalish, A. Richard : "La Vejez : Perspectivas Sobre el Desarrollo Humano"; Editorial Pirámide; Madrid; 1991.
- ✍ Lehr, Ursula : "Psicología de la Senectud"; Editorial Herder; Barcelona; 1980.
- ✍ Maira, Luis : "Superando la Pobreza, Construyendo la Equidad"; Ministerio de Planificación y Cooperación; Santiago; 1996.
- ✍ MIDEPLAN : "Informe Grupos Vulnerables Volumen II : Infancia, Jóvenes y Adultos Mayores"; Secretaría Regional Ministerial de Planificación y Cooperación, Región de Valparaíso; 1996.
- ✍ MIDEPLAN : "Política Nacional Sobre Envejecimiento y Vejez : Lineamientos Básicos"; Ministerio de Planificación y Cooperación; Santiago; 1996.
- ✍ MIDEPLAN : "Adultos Mayores y Personas con Discapacidad : Antecedentes Según Censo 1992"; Documento Social N° 52; Santiago; 1996.

- ✍ MIDEPLAN : "Pobreza y Distribución del Ingreso en Chile 1996"; Resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional; Santiago; 1997.
- ✍ MIDEPLAN : "Evolución de Indicadores Sociales y de Pobreza por Región, CASEN 1987- 1996"; Documento MIDEPLAN; Serie Regional N° 42; Santiago; 1998.
- ✍ MIDEPLAN : "VI Encuesta Socioeconómica Nacional, Resultados de los Indicadores Sociales" ; MIDEPLAN ; Documento Regional N° 43; Santiago; 1998.
- ✍ MIDEPLAN : "Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional" ; Módulo Ingreso y Pobreza, CASEN 1996; División Social, Departamento de Información Social; Santiago;1998.
- ✍ MIDEPLAN : "Situación de los Adultos Mayores en Chile 1998", Resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN 1998); Ministerio de Planificación y Cooperación División Social; Santiago; 1999.
- ✍ Moragas Moragas, Ricardo : "Gerontología Social, Envejecimiento y Calidad de Vida"; Edición Herder; Barcelona; 1991.
- ✍ Oficina Comunal del Adulto Mayor : "Antecedentes Demográficos Adultos Mayores"; Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; 1998.
- ✍ Oficina Comunal del Adulto Mayor : "Antecedentes Diagnósticos Adultos Mayores de Viña del Mar"; Ilustre Municipalidad de Viña del Mar; 1999.
- ✍ Ortega, Eugenio y Tironi, Ernesto : "Pobreza en Chile"; Centro de Estudios del Desarrollo; Santiago; 1988.
- ✍ Papalia, Diane; Wendkos Olds, Sally : "Desarrollo Humano"; Editorial Mac Graw-Hill; México; 1996.
- ✍ Pastén Cordovez, Fernando : "La Técnica Cualitativa en Servicio Social Su Teoría y Aplicación"; Editorial EDEVAL; Valparaíso; 1991.
- ✍ Pastén Cordovez, Fernando : "Metodología de la Investigación Social"; Editorial EDEVAL; Valparaíso; 1993.
- ✍ Primer Encuentro Nacional de La Tercera Edad : "Los Ancianos de Chile Hablan : Conclusiones"; Santiago; 1985.
- ✍ Programa Para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile : "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; Pontificia Universidad Católica de Chile; Santiago; 1993.
- ✍ Quesney Langlois, Francisco : "Disfrute Plenamente Su Vejez"; Editorial La Puerta Abierta; Santiago; 1988.
- ✍ Rodríguez Tejeda, Petra : "Psicología de la Tercera Edad. Soluciones a un Mundo de Crisis"; Serie Roja; Editorial Iberoamericana; Madrid; 1987.

- ✍ Sánchez Salgado, Carmen : "Trabajo Social y Vejez, Teoría e Intervención"; Editorial Humanitas; Buenos Aires; 1990.
- ✍ Sepúlveda Lagos, Jorge : "La Tercera Edad"; Escuela de la Tercera Edad; Facultad de Filosofía y Educación, Universidad Católica de Valparaíso; Valparaíso; 1989.
- ✍ Silva Lira, Iván : "Enfrentando la Pobreza Desde el Municipio"; ILPES y CEPAL; Santiago; 1997.
- ✍ Vega Fernández, Humberto : "Impacto Socioeconómico de las Tendencias Demográficas, Chile 2000 - 2024"; Ponencia presentada en el Seminario Población, Sociedad y Mapa Político Electoral del Siglo XXI; Ministerio de Planificación y Cooperación; Santiago; 1997.
- ✍ Zapata, Hernán : "Adulto Mayor y Pobreza", en "Gerontología Básica : Lecturas Complementarias"; Dirección de Educación a Distancia: TELEDUC; Pontificia Universidad Católica de Chile; Santiago; 1999.

ANEXOS

“Las personas de edad deberán tener la posibilidad de vivir en sociedades que se adapten a sus capacidades en continuo cambio”

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE DERECHO Y CS. SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR

ADULTO MAYOR Y PROGRAMAS SOCIALES

**Equipo Seminarista : Ketty Cazorla Becerra.
Jenny Navarro Muñoz.**

Viña del Mar, Junio, 1999.

IDENTIFICACIÓN DEL ENTREVISTADO

Sexo	
Edad	
Domicilio	
Escolaridad	
Actividad	
Organización a la que pertenece	

Marque con una Cruz (X) Los Programas Sociales que el Entrevistado Conoce y/o Recibe

Programas Sociales	¿Lo conoce ?		¿Lo recibe ?	
	SI	NO	SI	NO
Programa de Reembolso por Compra de Lentes Ópticos y Audífonos de FONASA.				
Programa de Atención Integral de Enfermería en Domicilio o en Centros del Adulto Mayor de FONASA.				
Programa de Seguro Catastrófico de FONASA.				
Programa de Control de Salud del Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota.				
Programa de Mejoramiento de la Educación de Adultos del Ministerio de Educación.				
Programa de Lecto-Escritura para Adultos Mayores del INP.				
Programa de Vivienda Básica para el Adulto Mayor del SERVIU.				

Pensión de Vejez o Edad.				
Pensión de Viudez.				
Pensión de Invalidez				
Pensión Asistencial de Ancianidad.				
Programa para el Adulto Mayor "Deporte Para Todos" de DIGEDER.				
Programa para el Adulto Mayor de CONAPRAN.				
Programa de Talleres de Capacitación Turística para el Adulto Mayor de SERNATUR.				
Programa de Turismo para el Adulto Mayor de SERNATUR.				
Programa para el Adulto Mayor de CARITAS.				
Programa para el Adulto Mayor del Hogar de Cristo				
Programa de Redes y Servicios para el Adulto Mayor de la Asociación Cristiana Femenina de Chile.				
Programa "Más Vida Para Tus Años" de FOSIS.				
Programa "Monitores de Salud" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar.				
Programa "Talleres Artesanales" de la Coordinadora de Organizaciones del Adulto Mayor, Viña del Mar.				
Tarjeta de Identificación del Pensionado del INP.				
INP Móvil.				
Talleres de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.				

¿ Por qué cree que su situación mejoraría si conociera la totalidad de los programas sociales ?

¿Cómo se siente frente a ésta situación? ¿Por qué?

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE DERECHO Y CS. SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR

ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE POBREZA

**Equipo Seminarista : Ketty Cazorla Becerra.
Jenny Navarro Muñoz.**

Viña del Mar, Junio, 1999.

INSTRUCCIONES

- ⇒ El material entregado será utilizado exclusivamente por el equipo seminarista.
- ⇒ Es importante que su información sea verídica.
- ⇒ En caso de alguna duda, consulte para evitar errores.
- ⇒ Marque con una cruz (X) la alternativa que estime conveniente.
- ⇒ Marque sólo una alternativa.
- ⇒ Conteste todas las preguntas.

Nombre de la Institución :.....

.....

Nombre del Programa :.....

.....

Primera Parte : *Programas Sociales*

1.- ¿El programa establece requisitos para seleccionar los beneficiarios ?

- a) Si
- b) No

2.- ¿Se exige como requisitos del programa que el beneficiario sea mayor de 60 años ?

- a) Si
- b) No

3.- ¿Se exige como requisitos del programa que el beneficiario sea mayor de 65 años ?

- a) Si
- b) No

4.- Al momento de seleccionar a los adultos mayores beneficiarios del programa :

4.1.- ¿Verifican si reciben pensión asistencial de ancianidad ?

- a) Si
- b) No

4.2.- ¿Verifican si tienen algún comprobante de pago que signifique un ingreso para adulto mayor ?

- a) Si
- b) No

4.3.- ¿Realizan visitas domiciliarias para verificar su situación socioeconómica ?

- a) Si
- b) No

5.- ¿Realizan evaluaciones durante y al término del programa ?

- a) Si
- b) No

6.- En cuanto a la selección de beneficiarios :

6.1.- ¿Es realizada la evaluación por organismos externos al programa ?

- a) Si
- b) No

6.2.- ¿Existen documentos de evaluación de ello ?

- a) Si
- b) No

Segunda Parte : *Adulto Mayor Pobre*

1.- ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en el adulto mayor pobre ?

- a) Respiratorias y Nerviosas
- b) Respiratorias y Cardiovasculares
- c) Respiratorias y Gastrointestinales
- d) B y C

2.- La atención médica para el adulto mayor pobre es :

- a) Tardía
- b) Oportuna
- c) Muy tardía
- d) Ninguna de las anteriores

3.- Los recursos que el adulto mayor pobre gasta en traslado, medicamentos y exámenes son :

- a) Suficientes
- b) No puede cubrir estos gastos
- c) Solicita ayuda económica externa
- d) B y C

4.- Lo anterior provoca en el adulto mayor pobre un gasto emocional :

- a) En muchos casos
- b) En algunos casos
- c) En ningún caso
- d) Ninguna de las anteriores

5.- El adulto mayor pobre para ser atendido por los profesionales de salud por lo general debe :

- a) Esperar meses
- b) Esperar días
- c) Esperar horas
- d) Ninguna de las anteriores

6.- El adulto mayor pobre frente a un estímulo generalmente es :

- a) Lento para responder
- b) Rápido para responder
- c) No responde
- d) Ninguna de las anteriores

7.- El adulto mayor pobre sufre un déficit sensorial (vista, oído, olfato, tacto y gusto) en :

- a) En todos los sentidos

- b) En algunos sentidos
- c) Depende de cada caso
- d) Ninguna de las anteriores

8.- El número de años de estudios aprobados por el adulto mayor es :

- a) Entre 4 y 5 años
- b) Entre 6 y 8 años
- c) Entre 10 y 12 años
- d) Gran número de analfabetos

9.- La capacidad para desarrollar actividades de aprendizaje por parte del adulto mayor pobre es :

- a) Alta
- b) Mediana
- c) Baja
- d) Va en decaída

10.- El adulto mayor pobre en su mayoría es :

- a) Propietario de su vivienda
- b) Se encuentra aún en situación de pago de la vivienda
- c) Es arrendatario de la vivienda
- d) Se encuentra en calidad de allegado

11.- El adulto mayor pobre posee una vivienda que por sus características promueve una :

- a) Integración
- b) Aislamiento
- c) No tiene incidencia
- d) Ninguna de las anteriores

12.- El adulto mayor pobre tiene una vivienda con una infraestructura que le permite :

- a) Movilidad y acceso adecuado
- b) Movilidad y acceso difícil
- c) Representa las mismas dificultades que para cualquier miembro familiar
- d) Ninguna de las anteriores

13.- La vivienda del adulto mayor pobre, en su mayoría se encuentra :

- a) En buen estado de conservación
- b) En mal estado de conservación
- c) No tiene incidencia
- d) Ninguna de las anteriores

14.- El equipamiento de la vivienda del adulto mayor pobre debe :

- a) Requerir un equipamiento mínimo
- b) Requerir un equipamiento especial
- c) Requerir el mismo equipamiento que el resto del grupo familiar
- d) A y C

15.- El adulto mayor pobre usufructa de la :

- a) Totalidad de la vivienda
- b) Una parte de la vivienda
- c) Depende de sus relaciones familiares
- d) B y C

16.- La mayoría de los adultos mayores pobres gasta su dinero :

- a) Totalmente para sí
- b) Lo comparte con familiares

- c) Lo entrega completo a sus familiares
- d) B y C

17.- Los principales gastos económicos del adulto mayor pobre son :

- a) Vivienda y salud
- b) Salud y Alimentación
- c) Alimentación y vestuario
- d) Vestuario y Vivienda

18.- Existen espacios de diálogo entre el adulto mayor pobre y su familia :

- a) Con frecuencia
- b) A veces
- c) Nunca
- d) Ninguna de las anteriores

19.- El adulto mayor pobre al interior de su familia se caracteriza por tener :

- a) Límites claros
- b) Límites difusos
- c) Límites normales
- d) Ninguna de las anteriores

20.- La familia del adulto mayor pobre le presta los cuidados y atenciones que requiere :

- a) Con frecuencia
- b) A veces
- c) Nunca
- d) El adulto mayor no lo necesita

21.- La familia del adulto mayor pobre en su mayoría, se caracteriza por :

- a) Tener mucha paciencia para relacionarse con el adulto mayor
- b) Carece de paciencia para relacionarse con el adulto mayor
- c) Las relaciones dependen de la imagen que la familia tenga de la vejez
- d) B y C

22.- El manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los programas sociales es :

- a) Suficiente información
- b) No tiene información
- c) La información sólo la manejan las organizaciones de adultos mayores
- d) Ninguna de las anteriores

23.- El acceso de los adultos mayores pobres a los programas sociales es :

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo
- d) Ninguna de las anteriores

24.- El grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales y comunitarias es :

- a) Muy alta
- b) Alta
- c) Suficiente
- d) Baja

25.- El adulto mayor pobre se relaciona generalmente con :

- a) Personas de edades distintas
- b) Personas de su misma edad

- c) Familiares
- d) Amigos o vecinos

26.- El adulto mayor pobre presenta un difícil acceso a los programas sociales por :

- a) La baja cobertura de los programas
- b) Falta de información en relación a los programas
- c) Deficiente focalización de los programas
- d) Todas las anteriores

27.- La autoestima que caracteriza al adulto mayor pobre es :

- a) Alta
- b) Baja por sus pérdidas físicas
- c) Baja por sus pérdidas físicas, sociales y psíquicas
- d) No se ve afectada

28.- Dentro de las cualidades que caracterizan a los adultos mayores están :

- a) La independencia
- b) La competitividad
- c) La solidaridad
- d) Todas las anteriores

29.- El adulto mayor pobre se relaciona con otros grupos etáreos :

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca
- d) Ninguna de las anteriores

30.- Las pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor son :

- a) Pérdida del ingreso
- b) Pérdida del status social
- c) Pérdida de la interacción social
- d) Todas las anteriores

31.- En general, la solidaridad es una cualidad que con los años :

- a) Va decreciendo
- b) Se mantiene
- c) Va aumentando
- d) Desaparece

Muchas Gracias

Equipo Seminarista

PAUTA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre de la Institución :

Nombre del Programa :

Para efectos de la investigación se considera necesario indagar en los siguientes aspectos :

- ¿Cuáles son los requisitos del programa ?
- ¿En qué consiste el programa ?
- ¿Cuál es la cobertura del programa ?
- ¿Cuál es la evaluación general del programa hasta el momento ?
- ¿El programa se encuentra focalizado hacia adulto mayor pobre ?
- El beneficiario que participa ¿pertenece a niveles socioeconómicos bajos ? (si la respuesta es No realizar la siguiente pregunta)
- ¿Cuáles serían las causas de esta situación ?

18. ¿Considera el grado de solidaridad que desarrolla el adulto mayor pobre ?

a) Si

b) No

19. ¿Considera las pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor pobre ?

a) Si

b) No

20. ¿Considera el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales ?

a) Si

b) No

21. ¿Considera el grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones comunitarias ?

a) Si

b) No

22. ¿Considera el grado de interacción del adulto mayor pobre con otros grupos etáreos ?

a) Si

b) No

23. ¿Considera el manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los beneficios y/o servicios ?

a) Si

b) No

24. ¿Considera el real acceso del adulto mayor pobre a los programas sociales ?

a) Si

b) No

25. ¿Considera el grado de focalización de los programas sociales hacia el adulto mayor pobre ?

a) Si

b) No

**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
PROYECTO N° 1 - 2**

CUESTIONARIO

Taller : *“Como Enfrentar Mi Tercera Edad”*

Instrucciones :

- ⇒ El material entregado será utilizado por el equipo seminarista.
- ⇒ Es importante que su información sea verídica.
- ⇒ En caso de alguna duda, consulte para evitar errores.
- ⇒ Marque con una cruz (X) verdadero o falso.
- ⇒ Marque sólo una alternativa.
- ⇒ Conteste todas las preguntas.

Preguntas	Verdadero	Falso
1.- El envejecimiento se define como la etapa final de la vida, llena de enfermedades y soledad.		
2.- La vejez es una etapa de la vida, que tiene cambios físicos, psicológicos y sociales.		
3.- La autoestima en el adulto mayor va decayendo con los años.		
4.- Los adultos mayores no son capaces de alcanzar una alta autoestima.		
5.- La mejor manera de solucionar un conflicto es buscando un culpable.		

6.- Para evitar conflictos toda la familia debe estar siempre de acuerdo.		
7.- En un conflicto siempre hay que tener en cuenta el punto de vista de la otra persona.		
8.- Ante un conflicto hay que evitar dar una maltrato a la otra persona.		
9.- La primera etapa del duelo es la negación.		
10.- El sufrimiento del duelo debe guardarse para uno mismo.		
11.- Es bueno darle importancia al duelo.		
12.- Es malo evitar estar junto al que sufre un duelo y acompañarlo.		
13.- El adulto mayor no puede establecer relaciones con nuevas personas.		
14.- El adulto mayor debe ocupar su tiempo libre en actividades para él.		

RESPUESTAS CORRECTAS

Taller : *“Como Enfrentar Mi Tercera Edad”*

- 1.-F
- 2.-V
- 3.-V
- 4.-F
- 5.-F
- 6.-F
- 7.-V
- 8.-V
- 9.-V
- 10.-F
- 11.-V
- 12.-F
- 13.-F
- 14.-V

CUESTIONARIO

Taller : *“Mis Potencialidades Como Líder”*

Instrucciones :

- ⇒ El material entregado será utilizado por el equipo seminarista.
- ⇒ Es importante que su información sea verídica.
- ⇒ En caso de alguna duda, consulte para evitar errores.
- ⇒ Marque con una cruz (X) verdadero o falso.
- ⇒ Marque sólo una alternativa.
- ⇒ Conteste todas las preguntas.

Preguntas	Verdadero	Falso
1.- Un líder debe generar confianza entre los miembros del grupo.		
2.- Un líder debe tener capacidad para trabajar en equipo.		
3.- En un líder lo que más importa es su capacidad de mandar que de comunicar.		
4.- La comunicación dentro de una organización debe ser directa, clara y oportuna.		
5.- Toda organización social no siempre debe tener un objetivo común.		
6.- La directiva de una		

organización social debe realizar todas las tareas.		
7.- El trabajo en equipo es más productivo.		
8.- La directiva es la que toma las decisiones de la organización social.		
9.- El diagnóstico es la identificación de los problemas más urgentes de la organización social.		
10.- La planificación debe tener un objetivo común y alcanzable.		
11.- No es obligación evaluar las actividades hechas.		
12.- Para el desarrollo de una organización social es necesario que se coordine con otras instituciones u organizaciones.		
13.- Es responsabilidad de la organización social conocer los fondos concursables.		
14.- Mencione 4 fondos concursables que conozca :		
1.- _____		
2.- _____		
3.- _____		
4.- _____		

RESPUESTAS CORRECTAS

Taller : ***“Mis Potencialidades Como Líder”***

1.-V

2.-V

3.-F

4.-V

5.-F

6.-F

7.-V

8.-F

9.-V

10.-V

11.-F

12.-V

13.-V

14.-

PAUTA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

(Criterio de Selección de Beneficiarios)

¿Cuál es su nombre ?

.....

¿Qué edad tiene ?

.....

¿Dónde vive ?

.....

¿Hasta qué año cursó ?

.....

¿Recibe alguna pensión o jubilación ?

.....

Si es así ¿a cuánto equivale ?

.....

¿Ha participado en otros talleres ?

.....

¿Le interesaría participar en este taller ?

.....

PAUTA DE OBSERVACIÓN SIMPLE

(Criterio Estrategia)

Durante el proceso de intervención, para efectos de la medición de las actividades y técnicas utilizadas , se considera relevante focalizar la atención en los siguientes aspectos :

- ⌘ Las actividades y técnicas utilizadas producen interés entre los adultos mayores asistentes.
- ⌘ Los beneficiarios muestran agrado por las actividades y técnicas realizadas.
- ⌘ Los adultos mayores participan activamente de las técnicas y actividades.
- ⌘ Las actividades y técnicas permiten lograr el objetivo de la sesión

PAUTA DE OBSERVACIÓN SIMPLE

(Criterio Participación)

Durante el proceso de intervención, para efectos de la medición, se considera relevante focalizar la atención en los siguientes aspectos visualizados en los adultos mayores beneficiarios del proyecto :

- Escuchan con atención.
- Expresan o demuestran agrado por las actividades.
- Demuestran responsabilidad en las tareas asignadas.
- Asisten a las sesiones.
- Presentan puntualidad en la llegada.
- Realizan preguntas acerca de los temas tratados.
- Piden aclaraciones o explicaciones.
- Manifiestan su opinión al requerirla.

PAUTA DE ENTREVISTA GRUPAL

(Criterio de Impacto)

1.- ¿Qué fue lo que más les gustó ?

.....

2.- ¿Qué fue lo que menos les gustó ?

.....

3.- ¿Qué aprendieron durante el taller ?

.....

4.- ¿Recomendaría este taller a otros adultos mayores ? ¿por qué ?

.....

5.- ¿Valió la pena asistir al taller ? ¿por qué ?

.....

TABLA GANTT

(Criterio de Tiempo)

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Sesión de Motivación	*											
Sesión N° 1		*										
Sesión N° 2			*									
Sesión N° 3				*								
Sesión N° 4					*							
Sesión N° 5						*						
Sesión N° 6							*					
Sesión N° 7								*				
Sesión N° 8									*			
Sesión N° 9										*		
Ceremonia Final											*	☒

Simbología

Tiempo de ejecución : *

Tiempo de holgura : ☒

**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
PROYECTO N° 3**

TABLA GANTT

(Criterio de Tiempo)

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Recolección de Información	*	*										
Confección de Compendio			*	*								
Coordinación					*	*						
Imprenta							*	*				
Difusión / Evaluación									*	*	*	☒

Simbología

Tiempo de ejecución : *

Tiempo de holgura : ☒

PAUTA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

(Criterio de Cobertura)

- 1.- ¿Los adultos mayores se acercaron a consultar por el compendio ?
- 2.- ¿Observó un real interés entre los adultos mayores por el compendio ?
- 3.- ¿Cuántos adultos mayores accedieron al compendio ?
- 4.- ¿Qué comentarios realizaron los adultos mayores al entregárseles el compendio ?

**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
PROYECTO N° 4**

PAUTA DE OBSERVACIÓN SIMPLE

(Criterio de Participación)

Durante el proceso de intervención, para efectos de la medición, se considera relevante focalizar la atención en los siguientes aspectos :

- Asisten al seminario.
- Puntualidad en la llegada.
- Escuchan con atención.
- Expresan o demuestran agrado por las actividades.

TABLA GANTT

(Criterio de Tiempo)

Actividad / Semanas	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planificación	*	*	*	*												
Coordinación					*	*	*	*								
Elaboración de Ponencia									*	*						
Coordinación											*	*				
Ejecución de seminario													*			
Evaluación													*	☒		

Simbología

Tiempo de ejecución : *

Tiempo de holgura : ☒

PAUTA DE ENCUESTA EVALUATIVA

(Criterio de Impacto)

El objetivo de este cuestionario es mejorar futuros encuentros de reflexión y aprendizajes, por ello le solicitamos contestar las siguientes preguntas marcando con una cruz (X) la alternativa que represente su opinión :

1.- ¿ Los contenidos del seminario le fueron de utilidad ?

- a) Si
- b) No
- c) Medianamente

2.- ¿ Los expositores fueron claros en su ponencia ?

- a) Si
- b) No
- c) Medianamente

3.- ¿ Recomendaría el seminario a otros profesionales del área ?

- a) Si
- b) No

4.- ¿ Le pareció suficiente la duración del seminario ?

- a) Si
- b) No
- c) Medianamente

5.- Comentarios u observaciones entorno al seminario

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Entregue este cuestionario al final del seminario.

Su opinión es importante !!

Muchas Gracias

**PAUTA DE TRABAJO DEL SEMINARIO REGIONAL
“REFLEXIÓN ENTORNO A LAS POLÍTICAS SOCIALES Y
SU IMPACTO EN EL ADULTO MAYOR EN
SITUACIÓN DE POBREZA”**

PAUTA DE TRABAJO DEL SEMINARIO :

“Reflexión Entorno a las Políticas Sociales y Su Impacto en el Adulto Mayor en Situación de Pobreza”

En base a su experiencia profesional y a lo expuesto en el presente seminario, le solicitamos realizar la siguiente actividad, con el fin de contribuir y mejorar con su aporte la política social dirigida hacia los adultos mayores.

1.- Identifique 3 fortalezas del programa para el adulto mayor en el cual usted participa.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.- Identifique 3 debilidades del programa para el adulto mayor en el cual usted participa.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONCLUSIONES DEL SEMINARIO REGIONAL

“REFLEXIÓN ENTORNO A LAS POLÍTICAS
SOCIALES Y SU IMPACTO EN EL ADULTO MAYOR
EN SITUACIÓN DE POBREZA”

Viña del Mar, 03 de Noviembre de 1999.

Conclusiones del Seminario Regional

“REFLEXIÓN ENTORNO A LAS POLÍTICAS SOCIALES Y SU IMPACTO EN EL ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE POBREZA”

La política social dirigida hacia el adulto mayor está experimentando una fase de proliferación que permite multiplicar las acciones y esfuerzos en favor de este grupo etáreo, sin embargo paralelamente estas gestiones están careciendo de estables instancias de coordinación y evaluación que faciliten la retroalimentación entre los principales actores involucrados.

En este sentido, es necesario comenzar a sistematizar la información y las sugerencias generadas en aquellos encuentros que reúnan a las instituciones dirigidas directa o indirectamente a abordar la temática de la tercera edad.

Bajo este marco surge la necesidad de dar a conocer de una manera clara los resultados obtenidos en el taller de trabajo realizado durante el **Seminario Regional “Reflexión Entorno a las Políticas Sociales y Su Impacto en el Adulto Mayor en Situación de Pobreza”**, llevado a cabo el 03 de noviembre de 1999 en la ciudad de Viña del Mar, contando con la presencia de autoridades y profesionales a cargo de los programas destinados al adulto mayor y pertenecientes a la quinta región.

Una primera tarea del taller consiste en que los profesionales identifiquen las principales fortalezas de los programas a los que pertenecen, centrando la atención en los siguientes aspectos :

- 1.- Existencia de algunos municipios que brindan un espacio de atención y encuentro para el adulto mayor.
- 2.- Fomento y apoyo a las organizaciones sociales entre los mayores de edad.
- 3.- Realización de actividades que valoran y mejoran la autoestima del adulto mayor en las comunas.
- 4.- Implementación de acciones que se orienten a necesidades de recreación, deportes y arte entre las personas de la tercera edad.
- 5.- Ejecución de programas entorno a la necesidad de salud en las personas de edad avanzada, relacionados con los conceptos de autocuidado y prevención.
- 6.- Difusión en la comunidad de los logros y actividades realizadas por este grupo etáreo.
- 7.- Existencia de algunos fondos concursables que fomentan la organización y participación de las personas mayores de 60 años.

8.- Interés institucional de abordar las problemáticas de la vejez, a pesar de la escasez de recursos.

En segundo lugar, los profesionales reflexionan en relación a las debilidades que caracterizan a los programas sociales de los que forman parte, señalando los siguientes factores :

- 1.- Carencia de recursos financieros para implementar un mayor número de programas sociales.
- 2.- Escasez de recurso humano, especialmente profesional y técnico que apoye las acciones planificadas.
- 3.- Falta de permanencia de los proyectos existentes, sin ofrecer estabilidad para el beneficiario.
- 4.- Deficiente coordinación entre aquellas instituciones y organizaciones que dirigen sus esfuerzos a mejorar la calidad de vida del adulto mayor.
- 5.- Insuficiente capacitación entorno al proceso de envejecimiento, tanto a nivel de profesionales como de beneficiarios.
- 6.- Defectuosa focalización de los programas sociales, marginando al adulto mayor en situación de pobreza.
- 7.- Baja cobertura de los programas implementados, impidiendo la rotación de beneficiarios.
- 8.- Falta de sistematización y evaluación de las experiencias exitosas dirigidas hacia el adulto mayor.
- 9.- Beneficios y servicios ofrecidos en el centro de la ciudad, alejados de los sectores periféricos y rurales.
- 10.- No contar con una infraestructura que permita que los servicios entreguen una completa atención.
- 11.- Existencia de algunas acciones que perpetúan una visión asistencialista al momento de abordar las necesidades de la tercera edad.

Por último, los profesionales involucrados directamente en los programas dirigidos hacia este grupo poblacional, puntualizan estrategias que permitirían mejorar la actual oferta de bienes y servicios, destacando lo siguiente.

- ☞ Aumentar presupuesto municipal dirigido a las Oficinas Comunales del Adulto Mayor.
- ☞ Establecer una legislación que contemple recursos permanentes para el adulto mayor.
- ☞ Realizar sistemáticas evaluaciones de los proyectos implementados, con el fin de perfeccionarlos.

- ☞ Prolongar la duración de los programas sociales, para elevar sus niveles de impacto.
- ☞ Apoyar la creación del Servicio Nacional para el Adulto Mayor, con esto se espera aumentar los recursos y las coordinaciones del quehacer social.
- ☞ Modificar la legislación sobre las pensiones asistenciales (D.L. 869), con la finalidad de optimizar su distribución.
- ☞ Reflexionar y proponer cambios entorno la Ficha Cas II, que facilitará la focalización de los programas sociales.
- ☞ Crear espacios permanentes de encuentro entre las instituciones que tienen contacto directo con las personas mayores.
- ☞ Realizar lineamientos de acción en sectores periféricos y rurales de la comuna, que involucren a los adultos mayores no integrados socialmente.
- ☞ Aumentar la participación de este segmento de la población mediante talleres de liderazgo.
- ☞ Capacitar a adultos mayores como monitores que promuevan la información del conjunto de beneficios y servicios existentes en la comuna.
- ☞ Confeccionar material de apoyo considerando las necesidades y contexto comunal de este grupo etáreo.
- ☞ Facilitar la participación de alumnos en práctica y seminaristas en los programas sociales de la región.

Lo anterior, nos muestra un perfil general y somero de los programas sociales que se están implementando, según la visión crítica de los propios encargados de las acciones destinadas a las personas de edad.

Las sugerencias y observaciones realizadas por los profesionales asistentes al seminario, reflejan que las acciones implementadas en la región cuentan con variadas potencialidades, empero necesitan ser perfeccionadas en términos de financiamiento, permanencia, focalización y capacitación entre otros aspectos.

Es relevante destacar la trascendencia que logra este tipo de encuentros, puesto que de manera paralela a la entrega de un marco de referencia, se facilita la retroalimentación entre profesionales que delinean acciones en diferentes comunas de la región, situación que desfavorablemente es escasa en la actualidad.

**“PROPUESTA DE UNA ESTRATEGIA DE
ACCIÓN PARA ENFRENTAR LOS ESTADOS DE
NECESIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES EN
SITUACIÓN DE POBREZA”**

Equipo Seminarista : Ketty Cazorla Becerra.
Jenny Navarro Muñoz.

“ESTRATEGIA DE ACCIÓN PARA ENFRENTAR LOS ESTADOS DE NECESIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE POBREZA”

Fundamentación

Esta propuesta surge de los contactos, gestiones y acciones como resultado de la investigación, puesto que como Servicio Social mantiene un contacto directo y constante con las personas, es posible que en base a la observación de la realidad investigada se logre abstraer los requerimientos y necesidades más urgente de solventar, de ahí surge la inquietud y osadía para proponer estas recomendaciones y acciones a fin de mejorar y complementar lo realizado hasta el momento en el tema.

1.- PROPUESTA DE INDICADORES DE MEDICIÓN DE POBREZA DEL ADULTO MAYOR

Al existir un enfoque homogéneo de medición de pobreza se generan instrumentos de medición no relativizados, que miden a toda la población en base a los mismos criterios, cuyos resultados datan de ser poco fehacientes de la realidad que vivencian los distintos grupos poblacionales clasificados bajo la línea de la pobreza.

A raíz de ello, se considera necesario trazar diferentes líneas para una misma realidad, que indiquen las necesidades básicas de hogares de características diversas, cuyos niveles de vida no sean directamente comparables. El resultado de este procedimiento sería obtener un instrumento específico para medir la pobreza del adulto mayor, que logre identificar los estados de necesidad correspondientes a este grupo, y de esa forma crear programas que faciliten su acceso.

Es así como se proponen indicadores que complementen los actuales instrumentos de medición de pobreza existentes.

Variable Salud

- Gasto médico en que incurre el adulto mayor pobre.
- Gasto emocional que sufre el adulto mayor pobre.
- Oportunidad en la atención médica que el adulto mayor pobre requiere.

Variable Educación

- Cantidad de años de estudios aprobados por el adulto mayor pobre.

Variable Vivienda

- Calidad del ocupante de la vivienda del adulto mayor pobre.
- Infraestructura de la vivienda del adulto mayor pobre.
- Accesibilidad de la vivienda que tiene el adulto mayor pobre.
- Estado de conservación de la vivienda del adulto mayor pobre.
- Equipamiento de la vivienda del adulto mayor pobre.
- Usufructo que hace el adulto mayor pobre de la vivienda.

Variable Ingreso

- Usufructo que el adulto mayor pobre hace de su ingreso.
- Principales gastos que tiene el adulto mayor pobre.
- Procedencia del ingreso del adulto mayor pobre.

Variable Familia

- Composición de la familia del adulto mayor pobre.
- Espacios de diálogos entre el adulto mayor pobre y su familia.
- Cuidados y atenciones familiares que el adulto mayor pobre necesita.

Variable Autoestima

- Grado de autoestima que caracteriza al adulto mayor pobre.
- Grado de solidaridad que desarrolla el adulto mayor pobre.
- Pérdidas sociales que experimenta el adulto mayor pobre.

Variable Integración Social

- Nivel de participación del adulto mayor pobre en organizaciones institucionales.
- Grado de participación del adulto mayor pobre en organizaciones comunitarias.
- Grado de interacción del adulto mayor pobre con otros grupos étnicos.

Variable Beneficios

- Manejo de información que el adulto mayor pobre tiene de los beneficios y servicios.
- Acceso del adulto mayor pobre a los programas sociales.
- Grado de focalización de los programas sociales hacia el adulto mayor pobre.

2.- Propuesta de Programa Focalizado en las Dimensiones de la Pobreza del Adulto Mayor :

“Adultos Mayores La Creación Continúa”

Las consideraciones que aquí se proponen se hacen desde la perspectiva de Servicio Social, siendo relevante enriquecer estas acciones con nuevas propuestas desde otras profesiones que otorguen una visión integral e interdisciplinaria a la intervención.

Cabe destacar que las siguientes acciones que se proponen se hacen sin desconocer lo que se está realizando en el área, por el contrario buscan complementar y optimizar su impacto entre los beneficiarios.

La característica principal que reúne este programa es la de visualizar al propio adulto mayor como el gestor de su mismo desarrollo, aprovechando sus potencialidades, experiencia, conocimiento y capacidad de aprendizaje, constituyéndose en el principal recurso humano.

SALUD

- Realizar educación permanente en autocuidado en salud.
- Ejecutar talleres de autocuidado en salud en localidades periféricas.
- Orientación previsional en salas de espera de consultorios y hospitales.
- Capacitar a los profesionales de la salud en la atención que requiere el adulto mayor.

Educación

- Encuentros entre los adultos mayores y niños.
 - Jornadas entre los adultos mayores y jóvenes en desventaja social.
 - Incluir instancias formales de educación hacia la vejez.
 - Realizar cursos de alfabetismo y nivelación escolar.
 - Ejecutar capacitaciones en diversas temáticas de interés para el adulto mayor.
-

Vivienda

- ☒ Capacitar a los adultos mayores en actividades tales como carpintería, gasfitería, cerrajería, albañilería, electricidad, entre otros.
- ☒ Brindar orientación legal entorno a la tenencia, posesión y herencia de la vivienda.

Familia

- ☒ Realizar talleres sobre manejo de conflictos familiares.
- ☒ Ejecutar talleres para aprender a enfrentar los duelos.
- ☒ Desarrollar talleres acerca del maltrato y abandono de los adultos mayores.
- ☒ Campañas educativas de difusión para valorar e integrar al adulto mayor al núcleo familiar.

Autoestima e Integración Social

- ☒ Talleres que aborden la temática del envejecimiento.
- ☒ Capacitar a los adultos mayores en liderazgo y organización social.
- ☒ Promover la organización de adultos mayores.
- ☒ Promover encuentros entre adultos mayores y otros grupos etáreos.
- ☒ Propiciar encuentros entre adultos mayores y profesionales del área.

Beneficios

- ☒ Diseñar y difundir un documento que contenga los beneficios y servicios dirigidos hacia la tercera edad.
- ☒ Ejecutar operativos rotantes por los diversas organizaciones de adultos mayores entregando información sobre la red social de apoyo.
- ☒ Capacitar a adultos mayores como monitores sobre la red social de apoyo.

MUESTRA GRÁFICA

