



SIGNIFICADO DEL CLUB PARA EL ADULTO MAYOR: “UNA APROXIMACIÓN DESDE EL PARADIGMA COMPRENSIVO”

**Seminario de Título para optar al Grado Académico de Licenciado en
Servicio Social y al Título Profesional de Asistente Social.**

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
BIBLIOTECA

Institución Patrocinante: Obispado de Valparaíso.

Profesor Guía: Marta Bustos Díaz.

Equipo Seminarista:

Carolina Cea Alvarado.

Héctor Díaz Vidal.

Natalia Saldívar Abarca.

2006



REF.: INFORMA EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO ALUMNOS QUE SE INDICA.

VALPARAISO, 6 de diciembre del 2006.

SEÑOR DECANO:

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesora Guía, cumpla con informar a Ud. la evaluación practicada y calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: **“SIGNIFICADO DEL CLUB PARA EL ADULTO MAYOR: “UNA APROXIMACIÓN DESDE EL PARADIGMA COMPRENSIVO”**, cursado durante el año académico 2006 por los alumnos de la Escuela de Trabajo Social Srta. CAROLINA CEA ALVARADO, Sr. HÉCTOR DÍAZ VIDAL y NATALIA SALDÍVAR ABARCA, incluyendo la sistematización de dicho seminario en el respectivo Informe Final.

Para efectos de la calificación se ha evaluado.

- a) Importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional;
- b) Aspectos metodológicos;
- c) Amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la Bibliografía utilizada;
- d) Régimen formal de citas;
- e) Carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota 6.0 (seis punto cero).


MARTA BUSTOS DIAZ
PROFESORA GUIA

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS G. de C.
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y
CIENCIAS SOCIALES
PRESENTE



REF.: INFORMA EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN
SEMINARIO DE TÍTULO ALUMNOS QUE SE
INDICA.

VALPARAISO, 5 de diciembre del 2006.

SEÑOR DECANO:

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesora Informante, cumplo con informar a Ud. la evaluación practicada y calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: **“SIGNIFICADO DEL CLUB PARA EL ADULTO MAYOR: “UNA APROXIMACION DESDE EL PARADIGMA COMPRENSIVO”**, cursado el año académico 2006 por los alumnos de la Escuela de Trabajo Social Srta. CAROLINA CEA ALVARADO, Sr. HECTOR DÍAZ VIDAL y NATALIA SALDÍVAR ABARCA incluyendo la sistematización de dicho seminario en el respectivo Informe Final.

El documento informado contribuye significativamente al conocimiento y comprensión de la vejez como fenómeno social que se apodera de la discusión de la política pública en general y de la política social en particular. En este caso, la aproximación cualitativa al sujeto “adulto mayor organizado” enriquecen el acevo profesional, toda vez que construye su imagen social a partir de la interpretación de sus propios códigos lingüísticos, gestuales y culturales. Será menester entonces, para nuestra Unidad Académica, difundir en las próximas generaciones en formación profesional, los aportes que este equipo de estudiantes tan exitosamente logra rescatar

La calidad de los resultados no encuentra equivalencia en los aspectos formales del documento, lo que se revela en la aparente desorganización de los capítulos referidos al contexto y al marco referencial, así como al inadecuado uso de conceptos como “medir” (Pág. 87) en el marco de la investigación bajo el paradigma comprensivo.



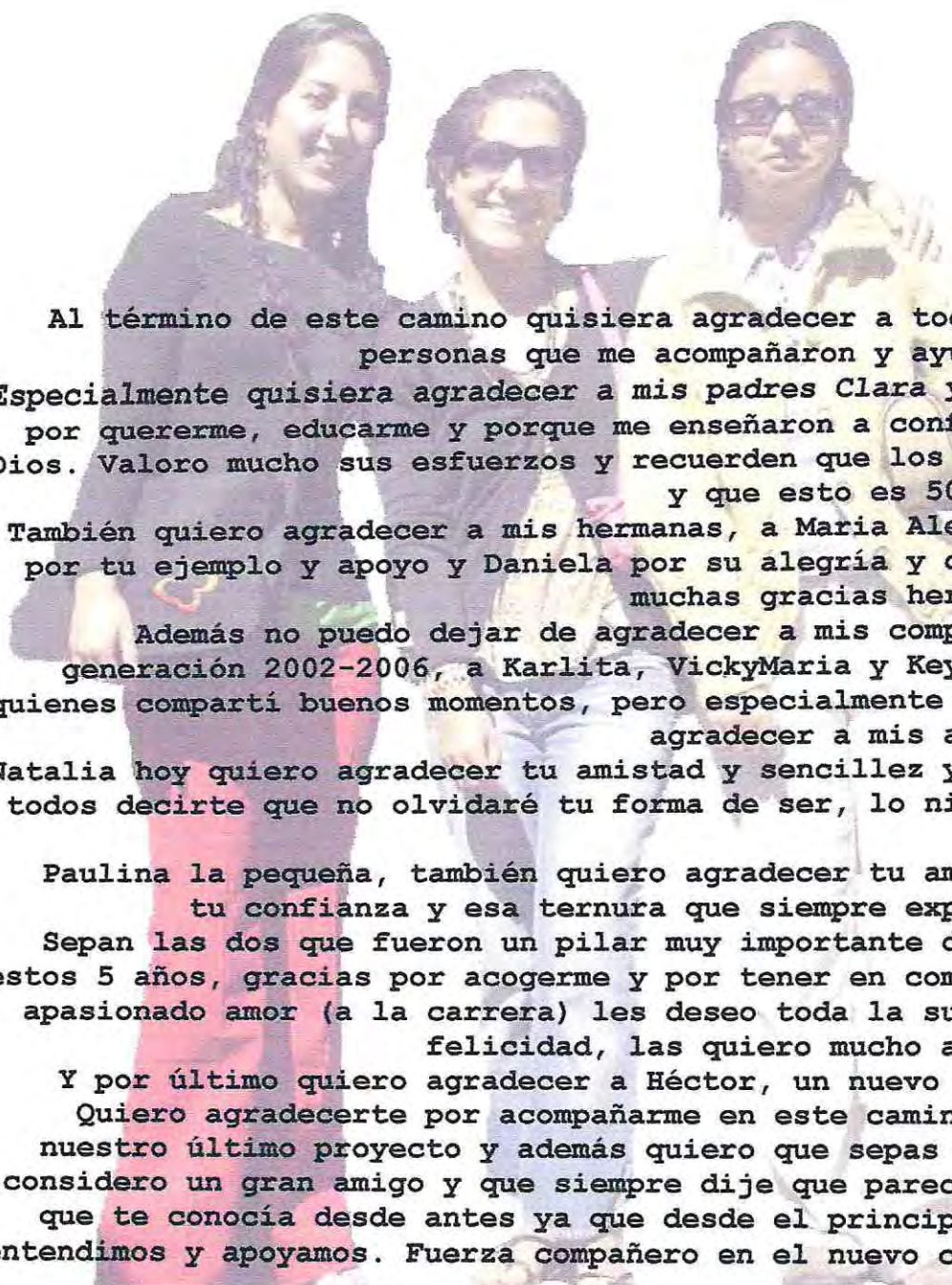
UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota 6.0 (scis punto cero).


MARIA ANTONIETA URQUIETA
PROFESORA INFORMANTE

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS G. de C.
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y
CIENCIAS SOCIALES
PRESENTE



Al término de este camino quisiera agradecer a todas las personas que me acompañaron y ayudaron. Especialmente quisiera agradecer a mis padres Clara y Mario por quererme, educarme y porque me enseñaron a confiar en Dios. Valoro mucho sus esfuerzos y recuerden que los quiero y que esto es 50 y 50.

También quiero agradecer a mis hermanas, a María Alejandra por tu ejemplo y apoyo y Daniela por su alegría y cariño, muchas gracias hermanas.

Además no puedo dejar de agradecer a mis compañeros generación 2002-2006, a Karlita, VickyMaria y Keyla con quienes compartí buenos momentos, pero especialmente quiero agradecer a mis amigos.

Natalia hoy quiero agradecer tu amistad y sencillez y sobre todos decirte que no olvidaré tu forma de ser, lo niña que eres.

Paulina la pequeña, también quiero agradecer tu amistad, tu confianza y esa ternura que siempre expresas.

Sepan las dos que fueron un pilar muy importante durante estos 5 años, gracias por acogerme y por tener en común ese apasionado amor (a la carrera) les deseo toda la suerte y felicidad, las quiero mucho amigas.

Y por último quiero agradecer a Héctor, un nuevo amigo.

Quiero agradecerte por acompañarme en este camino y en nuestro último proyecto y además quiero que sepas que te considero un gran amigo y que siempre dije que parecía ser que te conocía desde antes ya que desde el principio nos entendimos y apoyamos. Fuerza compañero en el nuevo camino.

También agradezco a todos mis amigos, esos que aún no saben que carrera estudié, pero que siempre han estado conmigo, a mis amigos del colegio y sobre todo a mi comunidad de la Asunción de Peña Blanca, a Mario y a Christian.

Y a ti Camilo, gracias por tu amor, apoyo y la protección de tus brazos a lo largo de todos mis caminos.

*Sin buscar encontré algo que me conmueve cuando lo abro
Brilla en mi cara como un cuarzo*

AGRADECIMIENTOS.

Quisiera partir por lo más importante, dedicarles esto a mis padres, Ana Vidal y Jorge Diaz, quienes han guiado mis pasos desde el comienzo de mi vida. A ti madre te agradezco profundamente todos los desvelos y preocupaciones por mi. Y a ti papá quien siempre me has apoyado y compartido opiniones de mi carrera y de la vida en general. Solo quiero que sepan que esto que he logrado es por ustedes y para ustedes. Por ustedes soy lo que soy, gracias.

A mi hermanita, Pily: quien a su modo siempre me ha demostrado su amor, apoyo y cariño en los distintos momentos de mi vida, con su paciencia y sabiduría ha logrado dar tranquilidad a mi espíritu intranquilo y un poco rebelde.

A ustedes compañeros generación 2002, sin duda los mejores ¡o no se acuerdan cuando los profesores nos decían!, gracias a todos por la camaradería que nos brindamos en este largo proceso de formación, para el día de mañana ser buenos profesionales.

A ustedes amigas de estudio Tala, Dayana, Niña y Paulina, gracias por apoyarme y acompañarme en estos años de carrera, solo gracias.

A ustedes compañeras de tesis, este año puedo decir que conocí dos grandes mujeres. Carolina, Te pasaste sin duda la mas aplicada de la tesis, eres una maestra, Naty, también eres seca, ninguna coma o acento se te pasaba, Muchas gracias por su solidaridad, infinita fuerza y paciencia que me brindaron en todo este proceso.

A nuestra profesora guía, Sra. Marta Bustos Diaz, con quien fuimos capaces de sortera los problemas y sacar de ellos los mejores aprendizajes, profesora muchas gracias.

Y por supuesto a usted profesora Maria Antonieta Urquieta, con quien construimos un gran aprecio como equipo de tesis aunque no fuese nuestra profesora guía siempre nos considero como tales e incluso más que eso. Y sobre todo yo, quien desde la cátedra de vivienda construí una admiración y afecto hacia usted, siempre sentí que mas que una profesora tenia en frente ha alguien en quien podía confiar y que fuese para bien o para mal siempre me iba a decir las cosas con sinceridad y con un objetivo constructivista. Profesora Anto muchas gracias por brindarme una formación como profesional y persona a la vez.

Gracias a todos.

HECTOR DIAZ VIDAL.



En primer lugar doy gracias a Dios por darme las virtudes necesarias para poder terminar otra de las etapas más importantes de mi vida...

A mi Papá Manuel quien por más que rabió sacó adelante mis estudios y gracias a él puedo llegar a ser su hija profesional que tanto soñó...

A mi mamá Leonor por su amor incondicional y preocupaciones excesivas...eres la mejor.

Gracias a ustedes nunca me faltó nada...los adoro.

A los rezos constantes de mi abueli Adelina y a mi tía Aída, tantas veces te preocupaste de mí y me acogiste en tu hogar...ahora tú no lo puedes percibir, pero yo sé que algún día quizás lejos de aquí te sentirás muy orgullosa de mí.

A mis amigas de toda la vida "Las Chicas Malas" su amistad incondicional es un regalo que atesoro en mi corazón...

A mi profe Marta Bustos quien nos alentó y guió durante todo el proceso...

A la profe María Antonieta...que si no fuera por ella no hubiéramos podido llegar tan lejos, gracias por todo.

A mis grandes compañeras de generación 2002:
Karlita, Keilys y Vikimaría...

En especial gracias a mis amigas Paulybell por su gran amistad, cariño y apoyo, y a Caro por la gran persona que es y que pude lograr conocer más en este último año...gracias por guiarme tantas veces...

A mi compañero y nuevo amigo Héctor...gracias por todo, sobre todo por levantar mi ánimo muchas veces y hacerme reír otra vez...

Por último a ti mi amor Héctor Enrique tu amor me hace inmensamente feliz...gracias por tu fuerza, apoyo y consejos, tomaste mi mano y recorriste el camino junto a mí...

Gracias a todas estas personas maravillosas de mi vida les agradezco con el corazón.

Naty

ABSTRACT.

TITULO SEMINARIO DE TESIS	Significado del Club para el Adulto Mayor: "Una Aproximación desde el Paradigma Comprensivo"
INSTITUCIÓN PATROCINANTE	Obispado de Valparaíso.
PROFESORA GUÍA	Sra. Marta Bustos Díaz.
EQUIPO SEMINARISTA	Carolina Cea Alvarado. Héctor Díaz Vidal. Natalia Saldivar Abarca.
AÑO ACADÉMICO	2006

El presente Seminario de Título investiga, *el significado que le atribuye el Adulto Mayor al club en que participa*, procurando obtener información para disminuir el desconocimiento temático.

Para desarrollar un análisis holístico del problema de investigación, el estudio se realizó sobre la base de un diseño de investigación cualitativa, existiendo un gran manejo de la información obtenida, proveniente de distintas fuentes: **Entrevistas en profundidad, Discusión grupal, Observación no estructurada o libre y Revisión de fuentes estadísticas secundarias**, recabando así información útil para la investigación, utilizándose para ello el enfoque de investigación comprensiva, desde de la subjetividad de los participantes en la comprensión de los fenómenos,

La investigación fue llevada a cabo bajo un marco teórico que utiliza dos principales teorías: **Envejecimiento Activo**, (O.M.S. y Alex Kalache 1997) y **Teoría de la continuidad** (Atchley, 1989), las cuales abordan la temática del Adulto mayor y despliegan algunos lineamientos dirigidos a dar respuesta al problema de investigación.

El colectivo que se utilizó para desarrollar la investigación lo componen los clubes para Adulto Mayor con orientación religiosa adscritos a la pastoral social del Obispado de Valparaíso, clubes para el Adulto Mayor, sin orientación religiosa, adscritos a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Municipalidad de Viña del Mar y a ONG`s de la misma comuna. La selección de la muestra de esta investigación se realiza mediante la **estrategia de Muestreo Teórico** la cual persigue identificar información que permita contrastar las diferentes hipótesis que van surgiendo a lo largo del estudio.

Algunos de los resultados obtenidos dan cuenta del perfil de Adulto Mayor que se encuentra participando en los clubes, el Adulto Mayor **solo** que ve al club como un espacio íntimo, privado y como sustituto de su familia y el Adulto Mayor **realizado** que ve al club como un espacio público, hacia la participación social. Ciertamente estos dos tipos de adultos mayores les atribuyen un significado totalmente diferente al club en que participa, sin embargo, ambos se caracterizan por ser Adultos Mayores activos y organizados, por el solo hecho de participar en el club.

En base a los resultados obtenidos de la investigación se diseña una propuesta de intervención sobre los clubes adscritos a la institución patrocinante, Obispado de Valparaíso, capacitando y difundiendo los hallazgos entre los participantes de los clubes parroquiales, con el objetivo de ***“Promover a la red social vinculada al adulto mayor un cambio en la percepción de la vejez como una etapa de término, reconceptualizándola hacia una etapa de desarrollo pleno”***.

INDICE

Capítulo I. Contextos de la Investigación	3
1. Contexto Institucional	4
Presentación	5
I. Caritas Chile	6
II. Obispado de Valparaíso	8
III. Pastoral Social	15
IV. Intereses Institucionales de llevar acabo la Investigación	21
2. Contexto Histórico	23
Presentación	24
I. Organizaciones Privadas con orientación religiosa: Iglesia Católica.	25
II. Organizaciones Privadas sin orientación religiosa.	27
III. Gestión gubernamental para el Adulto Mayor.	30
IV. Identificación de la filosofía a partir de la cuál las Instituciones a investigar trabajan por el Adulto Mayor.	35
• Caracterización del sujeto de investigación	39
• Caracterización de los Clubes para el Adulto Mayor a investigar	41
II. Marco Referencial	45
Presentación	46
I. Conceptualización del Envejecimiento.	47
II. Imagen social de la vejez	49
• 1º - El período de gloria para los ancianos: las culturas primitivas	49
• 2º El período en la década de los 60 que vivió el Adulto Mayor en Occiente	50
III. Principales Teorías Sociales del Envejecimiento	52
• Estructuralista-funcionalista	53
• Interaccionismo Simbólico	55
• Intercambio	57
• Marxista	58
IV. Principales referentes teóricos para la investigación	59
V. Envejecimiento: Situación en América Latina y Chile.	62
• Acciones Internacionales en favor de las Personas Mayores a lo largo de la historia del mundo contemporáneo.	62
• Situación del Envejecimiento en América Latina	64
• Realidad del Adulto Mayor en Chile.	66
VI. Asociativismo y organización social de las Personas Mayores	74
a) El factor filantrópico-medicalizante	75
b) El factor seguridad social	76
c) El factor demográfico-edad social	77
VII. Club del Adulto Mayor desde la perspectiva de Grupo Social	79
VIII. Club: Red de Apoyo Social que motiva al Adulto Mayor a Participar	81

III. Diseño Metodológico	85
Presentacion	86
Primer Momento Metodológico: Diseño de Investigación	87
Segundo Momento Metodológico: Construcción de una Propuesta.	95
IV. Análisis de la Información	96
Presentacion	97
Análisis de la Información	98
I. Análisis por Dimensión	99
• Significado del Club para el Adulto Mayor	99
• Imagen Social del Adulto Mayor	110
• Expectativas del Adulto Mayor”	117
II. Análisis Integrado	128
• Adulto Mayor Realizado:	129
• Adulto Mayor desde la Soledad:	130
• Adulto Mayor Activo y Organizado	133
V. Propuesta de Intervención	137
Presentacion	138
I. Propuesta de Intervención	139
II. Matriz de Programación Proyectos	143
• Proyecto N° 1: “Hacia una vejez mejor”	143
• Proyecto N° 2: “Adulto Mayor , participación y liderazgo”	146
III. Criterios de Evaluación:	150
VI. Conclusiones	152
Presentacion	153
I. Conclusión acerca de la Investigación	154
II. Conclusiones Metodológicas	159
III. Conclusiones acerca de la Tematica	161
IV. Reflexiones Profesionales:	164
V. Reflexiones en torno a la Institución, Club y Sujeto de Investigación	165
Bibliografía	169
Revistas y Artículos	170
Libros	171
Paginas web	173
Seminarios	173
Leyes	173

I. Contextos de la Investigación



1. Contexto Institucional



PRESENTACIÓN.

El presente documento corresponde al contexto Institucional donde los alumnos desarrollarán el proyecto de Seminario de Título de Trabajo Social, patrocinado por el Obispado de Valparaíso, específicamente en el Departamento de la Pastoral Social.

Este capítulo tiene por objeto poner en conocimiento al lector sobre el marco general de la Institución Obispado de Valparaíso y Caritas Chile dentro del Departamento de la Pastoral Social, donde se insertan el alumno y las alumnas seminaristas. En él se presentará la identificación de la institución, misión, objetivos y cobertura, para luego delimitar el contexto más próximo de la Intervención Profesional.

I. CARITAS CHILE

Caritas es parte de la Conferencia Episcopal de Chile, organismo colegiado en que participan los Obispos de las diócesis a lo largo de el país.

Caritas Internationalis es una entidad internacional creada en Friburgo Alemania en 1897, hoy constituida por una confederación de 162 instituciones católicas de asistencia, desarrollo y servicio social, que trabaja en la construcción de un mundo mejor para los pobres y oprimidos, en 201 países y territorios. Fue reconocida por la Santa Sede en 1951 cuando les son aprobados sus estatutos. A partir de este reconocimiento, la Secretaría de Estado Vaticana, le confiere la representación oficial ante todas las organizaciones de asistencia en el plano internacional, sobre todo en Naciones Unidas.

Caritas Chile es fundada el 23 de abril de 1956 donde se incorpora como organismo de la Conferencia Episcopal de Chile y desarrolla su servicio haciéndose presente en 24 de las 26 jurisdicciones eclesíásticas de Chile donde adquiere distinta institucionalidad, ya sea como fundación eclesial, departamento de pastoral social y en otras, simplemente Caritas Diocesana.

En el contexto donde se desarrolla este seminario de título adquiere la institucionalidad de Pastoral Social dentro del Obispado de Valparaíso.

Caritas en Chile como institución al servicio de la Iglesia católica, tiene la **misión** de *ser expresión del amor que Dios tiene para cada persona*, promoviendo a su vez los valores de Justicia, Solidaridad y Equidad.

Sus **objetivos** son:

- Colaborar con los obispos y las Caritas diocesanas en promover en cada diócesis la animación de la caridad para con las personas y las comunidades en situación de dificultad, y del deber de traducirla en intervenciones concretas con carácter promocional y, donde sea posible, preventivo.
- Promover la coordinación de las obras caritativas y asistenciales de inspiración cristiana.
- Promover, organizar y coordinar intervenciones de emergencia en caso de calamidades públicas que se verifiquen tanto en Chile como en el extranjero.

- En colaboración con otros organismos de inspiración cristiana: Realiza estudios e investigaciones sobre las nuevas pobrezas, para ayudar a descubrir sus causas, para preparar planes de intervención, tanto curativos como preventivos, y estimular la acción de las instituciones civiles.
- Promueve el voluntariado y favorece la formación de los operadores pastorales de la caridad y del personal de inspiración cristiana, profesional o voluntario comprometido en los servicios sociales, tanto públicos como privados, y en las actividades de promoción humana.

II. OBISPADO DE VALPARAÍSO

❖ Estructura Organizacional

La Iglesia Católica está organizada y gobernada especialmente en base a jurisdicciones correspondientes al Papa y a los obispos. El Papa es la cabeza suprema de la Iglesia. El tiene la primacía de jurisdicción así como el honor sobre toda la Iglesia.

Los obispos, en unión y subordinados al Papa, son los sucesores de los Apóstoles para el cuidado y continuación de la iglesia en el mundo. Ellos se desempeñan en **arquidiócesis y diócesis**, distritos o territorios donde tienen y ejercen jurisdicción eclesiástica.

La Iglesia Católica en Chile se conforma de **27 jurisdicciones eclesiásticas**, que son:

- **5 Arquidiócesis**, Jurisdicciones de los Arzobispos a quienes se les encarga la supervisión y jurisdicción de las diócesis. Antofagasta • La Serena • Santiago • Concepción • Puerto Montt
- **18 Diócesis**: Arica • Iquique • Copiapó • San Felipe • Valparaíso • Melipilla • San Bernardo • Rancagua • Talca • Linares • Chillán • Los Ángeles • Temuco • Villarrica • Valdivia • Osorno • Ancud • Punta Arenas.
- **2 Prelaturas**: Calama • Illapel
- **1 Vicariato Apostólico**: Aysén
- **1 Obispado Castrense**: con sede en Santiago y jurisdicción sobre todo el personal de las FF.AA y Orden de Chile y de sus familias.
- **1 Prelatura Personal**: Opus Dei

Que Valparaíso se encuentre ubicado como Diócesis, quiere decir que su autoridad superior directa es proveniente de la Arquidiócesis de Santiago y a su vez la Diócesis de Valparaíso delega sus actividades y mandatos en sus decanatos.

❖ Cobertura y Radio de acción de la diócesis de Valparaíso

La Diócesis de Valparaíso se encuentra en región de Valparaíso. Ella abarca las provincias de Quillota, Valparaíso, Isla de Pascua y dos comunas de la provincia de San Antonio. Su territorio es de 4.645 Km².¹

De acuerdo al Censo 2002, su población es de 1.148.111 personas. Por otro lado las comunas que integran la Diócesis son 19 y está dividida en 9 Decanatos.² (El almendral, Playa Ancha, Valparaíso, Quillota, Calera, Viña del Mar Norte, Viña del Mar Sur, Viña del Mar Centro, Quilpue, Villa Alemana). Los decanatos se configuran por agrupación de parroquias que se encuentran unidas por jurisdicciones territoriales.

❖ Antecedentes Históricos

El Obispado de Valparaíso fue creado el 18 de octubre de 1925 por la Bula "Apostolici muneris ratio", del Papa Pío XI, desmembrado de la Arquidiócesis de Santiago. Su primer Obispo fue Eduardo Gimpert Paut, en 1926. En sus 11 años de pastor a cargo de la diócesis debió ocuparse de su organización, así como también de las diferentes ramas de la Acción Católica, motor pastoral de primera importancia en ese tiempo. Unas de sus obras fueron la fundación de la actual Pontificia Universidad Católica de Valparaíso en marzo de 1928 y el levantamiento de la obra gruesa de la Iglesia Catedral.

Luego de la muerte de Monseñor Gimpert en 1937 a los 70 años de edad, fue designado como Vicario Capitular Don Prudencio Contardo hasta que tomó posesión de la diócesis Monseñor Rafael Lira Infante el 11 de junio de 1938. Este pastor se caracterizó por conocer y recorrer todo el territorio diocesano. Administraba personalmente los bienes de la Iglesia y se preocupó de finalizar las obras de la Catedral iniciadas por su antecesor. Falleció en 1958 a los 79 años tras una breve enfermedad.

El 24 de de octubre de 1959 Monseñor Raúl Silva Henríquez fue nombrado Obispo de Valparaíso. Desarrolló e impulsó tareas pastorales entregando nuevas responsabilidades a los laicos en colegios y parroquias. Trabajó con los pobladores, campesinos, obreros y estudiantes.

¹ Obispado de Valparaíso www.obispadodevalparaiso.cl visitado Lunes 20 de Marzo de 2006

² Ídem

Impulsó Caritas-Chile organizando un plan de ayuda fraterna a través de parroquias y escuelas. Luego del terremoto del 20 de mayo de 1960 organizó la campaña "Construyamos con Dios", con un gran programa de solidaridad a través del precepto del 1%. El 25 de abril fue promovido al Arzobispado de Santiago, haciendo entrega de la diócesis el 24 de junio de 1961 a Monseñor Emilio Tagle y sucesor en el rango de Cardenal a Monseñor José María Caro.

"El nuevo pastor se preocupó, entre otras cosas, de la parte estructural de la diócesis; es así como fundó 19 parroquias, construyó nuevos edificios para la Universidad Católica de Valparaíso y creó la Sede de Viña del Mar del Colegio Seminario San Rafael. Otra obra suya fue la creación de la Vicaría de la Educación, sin embargo, su más grande ocupación fueron las vocaciones sacerdotales por las que trabajó durante toda su vida. En 1969 fundó el Seminario Pontificio Mayor San Rafael, dedicando todos sus esfuerzos en una campaña permanente en favor de las vocaciones sacerdotales y religiosas".³

El 3 de mayo de 1983 la Santa Sede comunicó a Monseñor Francisco de Borja Valenzuela Ríos su designación como Obispo de Valparaíso, asumiendo el cargo el 24 de junio. Desarrolló una vasta labor, especialmente en el área pastoral. Reestructuró la organización de la diócesis, destinó sacerdotes a las parroquias desatendidas y convocó a un Sínodo Diocesano para revisar la tarea de la Iglesia en Valparaíso. Su período se prolongó hasta el año 1993, ya que el 16 de abril fue nombrado Obispo de Valparaíso Monseñor Jorge Medina Estévez, quien asumió el cargo el 09 de junio de 1993. Monseñor Medina alcanzó a estar sólo tres años en el cargo, ya que fue nombrado Cardenal por el Vaticano.⁴

El 24 de septiembre de 1996, el Santo Padre nombró Obispo a Monseñor Francisco Javier Errázuriz Ossa, sin embargo, al igual que su antecesor, alcanzó a estar poco tiempo, porque el 24 de abril de 1998 el Papa Juan Pablo II lo nombró Arzobispo de Santiago tomando posesión de aquella Arquidiócesis.

³ Obispado de Valparaíso www.obispadodevalparaiso.cl visitado Lunes 20 de Marzo de 2006

⁴ Ídem.

La diócesis debió esperar varios meses la nominación de un nuevo Obispo hasta que el 4 de diciembre de 1998 fue designado Monseñor Gonzalo Duarte García de Cortázar SS.CC. Su gestión se extiende hasta estos días.⁵

⁵ Ídem.

❖ Misión Institucional del Obispado de Valparaíso

La Iglesia, tiene como Misión fundamental: "Anunciar a Jesucristo como Buena Noticia para todos los hombres, especialmente para los más pobres".

La Misión del Obispado de Valparaíso está inserta en lo que se denomina, **Las Orientaciones Diocesanas 2003- 2006**, a cargo del Obispo Don Gonzalo Duarte García Cortázar que "Son el intenso trabajo llevado adelante con la activa participación de representantes de todos los sectores de nuestra iglesia particular y con ellas el Obispado quiere responder como iglesia a los desafíos que nos plantean la época en que vivimos".⁶

Desde una mirada sociológica la misión se interpreta, como una actividad más relacionada con la comunidad, con el fin de responder a estos nuevos momentos que vivimos como sociedad desde un mundo más globalizado, capitalista, individualista y consumista donde en muchos momentos reina el aislamiento y el individualismo sin mirar al prójimo a quien tenderle una mano.

❖ Objetivos de la Institución

El objetivo principal de la Iglesia particular que peregrina en Valparaíso, es hacer presente el ministerio de la Iglesia como:

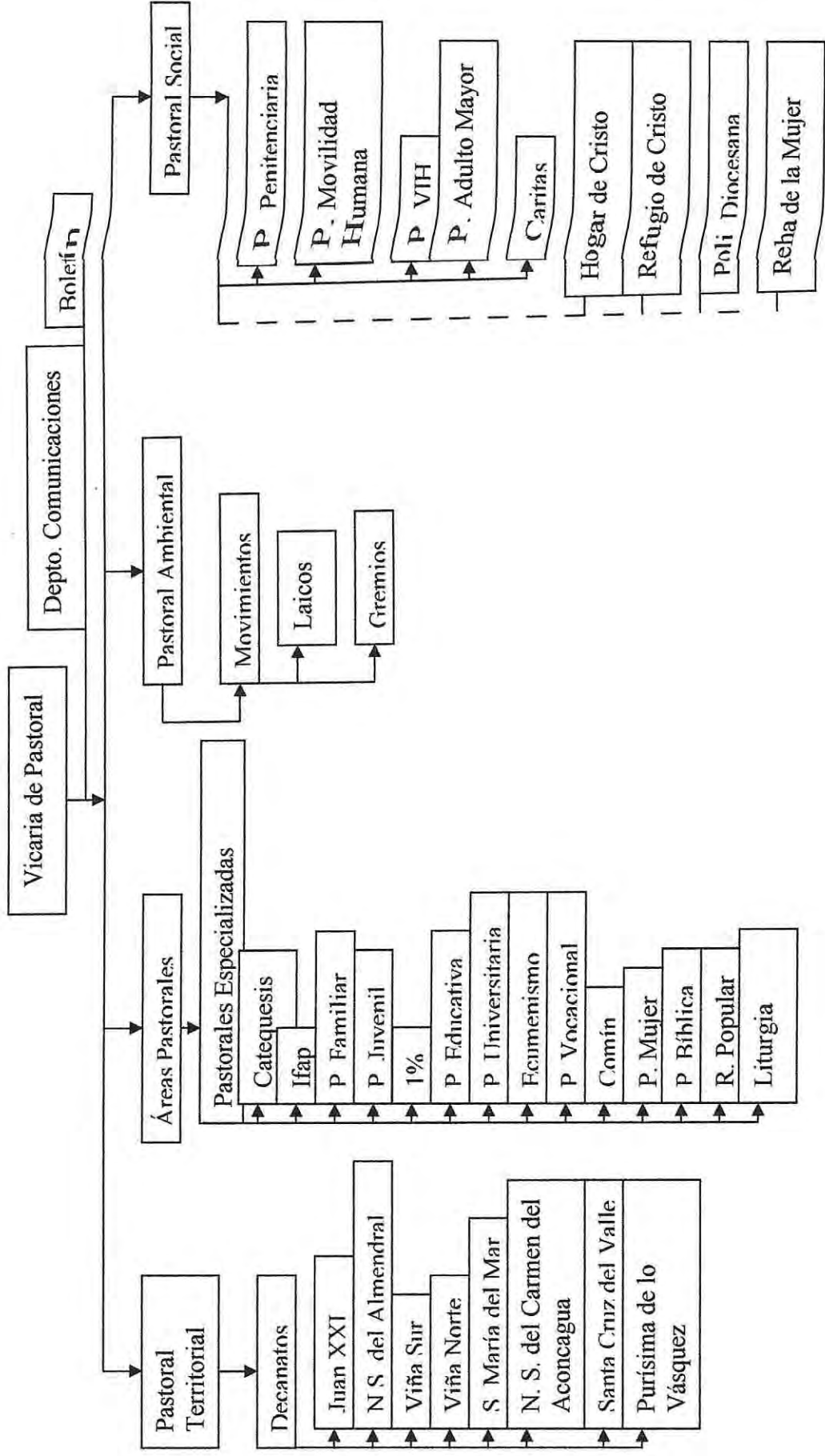
- Signo e instrumento de Comunión en todos sus niveles y comunidades y que ofrezca a la sociedad y al mundo el servicio de la comunión para una convivencia en justicia y paz verdadera.
- Lugar y espacio de Participación en el que todos los miembros del pueblo de Dios, pastores, consagrados y laicos puedan llegar a tener una real integración y un efectivo compromiso en la vida y en la misión de la iglesia, considerándose corresponsable de ella.
- Lugar y espacio de Solidaridad en donde la conciencia de la comunión con Jesucristo y con los hermanos se expresa en el amor cristiano que busca el bien de los otros, especialmente de los más necesitados.
- Lugar y espacio de Misión, desde el cual, a partir del encuentro personal con Jesucristo vivo cada cristiano y cada comunidad experimenten la

⁶ Obispado de Valparaíso www.obispadodevalparaiso.cl visitado Lunes 20 de Marzo de 2006

urgencia de difundir y llevar a todos la Buena Noticia como fuente inagotable de vida nueva.

Desde una mirada sociológica lo anterior se interpreta como una iglesia católica abierta a la comunidad, donde se podrá tener un verdadero encuentro con Jesucristo y compartir con los más necesitados.

❖ Organigrama Obispado de Valparaíso



III. PASTORAL SOCIAL

A modo de síntesis y como se adelantaba anteriormente, Caritas promueve y coordina la ayuda solidaria de la Iglesia católica a los más necesitados con el reconocimiento de la Santa Sede. En nuestro país Caritas Chile es parte de la Conferencia Episcopal de Chile, organismo con personalidad jurídica canónica y de derecho público, donde los Obispos de la Iglesia Católica de Chile ejercitan conjuntamente funciones pastorales junto a otros organismos colaboradores.

Además se señalaba que Caritas adquiere tres tipos de institucionalidades dependiendo de cada diócesis, es así como en el Obispado de Valparaíso adquiere el carácter de **Departamento de Pastoral Social** y es de esta manera como se inserta en la Iglesia y en el Obispado de Valparaíso.

Su preocupación por los más desposeídos la lleva a cabo a través de la **"Pastoral Social"**, entregando tanto apoyo espiritual como material. Esta entidad colaboradora del Obispado se encarga de entregar a las personas carentes de recursos, ayuda económica (vestuario, frazadas, mercadería) con el propósito de contribuir a mejorar el bienestar emocional como material de las personas que más lo necesiten. Lo anterior se enmarca en la política de la institución en poder disminuir la condición de pobreza e indigencia de las personas que llegan a solicitar algún tipo de ayuda.

Así, Caritas dentro del Obispado de Valparaíso es el ente colaborador de la Pastoral Social que tiene como **objetivo**: "Que la Iglesia diocesana a través del encuentro con Jesucristo vivo y con la ayuda del Espíritu Santo haga presente el amor misericordioso de Dios mediante acciones pastorales en sus tres dimensiones: asistencial, promocional y transformadora de la sociedad, y que promueve la dignidad y el bien de los más pobres y excluidos."

La Pastoral Social busca hacer realidad en la práctica las palabras de Jesús y sus mensajes a través de la ayuda material y espiritual con acciones de tipo:

- *Asistencial*: una ayuda inmediata para poder satisfacer la carencia que le afecta.

- *Promocional*: Entregando herramientas para superar su calidad de vida y llevarla hacia una etapa transformadora y positiva frente a la condición que los

afectaba.

▪ **Transformadora:** Sacar en lo posible al individuo y a la familia de su condición que lo afecta, mientras esté al alcance de la pastoral social.

❖ Recursos del Departamento de la Pastoral social

Materiales

Los recursos llegan al Obispado directamente del Consejo Episcopal Chileno, de tal forma el Obispado de Valparaíso designa entre sus distintas entidades los recursos necesarios. Es así como a la Pastoral Social los recursos llegan desde el propio Obispado a través de un presupuesto anual, además de colaboraciones como la: Campaña Cuaresma de Fraternidad, Colecta Nacional de Caritas y donaciones.

Humanos

- Sacerdote Asesor (Vicaría de Pastoral). Monseñor: **Santiago Silva Retamales**, Obispo Auxiliar.
- Directora (contratada/ jornada completa) Srta. **Ana María Carvacho Escudero**, directora de la Pastoral Social.
- Secretaria (contratada/ jornada completa) Srta. **Enelia Caruso Michea**, Secretaria de la pastoral Social.

❖ Programas de la Pastoral Social

Para cumplir su objetivo la pastoral social lleva a cabo diversos programas:

1. Programa FE y ESPERANZA (Equipo Voluntario)

Sra.: Elizabeth Gallardo, voluntaria que desarrolla el papel de coordinadora del programa, cargo que ha desarrollado 12 años.

Sra.: Rosa Riveras, Voluntaria que desarrolla el papel de sub-coordinadora del programa, cargo que ha desarrollado 9 años.

Misión:

Contribuye a que Mujeres, Hombres y niños VIH POSITIVO de Valparaíso y Viña del Mar, encuentren una instancia de participación e integración a la sociedad, fomentando el autocuidado, la prevención y la promoción en su salud. Junto con ofrecerles un sistema de consejería, apoyo y evangelización privado y guiado por los valores de la no discriminación y la solidaridad.

Objetivo:

"Propiciar una mejor calidad de vida en personas que viven con el virus VIH y se encuentran en estado de necesidad, potenciando el incremento su dignidad, espiritualidad, confianza y autovaloración, todo lo anterior guiado por los valores de la iglesia de Jesús."⁷

2. Programa Emprendedores:

Misión:

Colaborar financieramente con el desarrollo laboral de personas carentes de recursos económicos con el fin de que en un futuro puedan generar su propia fuente laboral.

Objetivo:

Apoyar aquellas iniciativas de emprendimiento de personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad, otorgándoles por una vez los recursos materiales para desarrollar alguna actividad económica.

Datos:

Los casos que llegan a solicitar ayuda son atendidos por los alumnos en práctica de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, los cuales son seleccionados a través de una pauta confeccionada para ello. Mensualmente se atienden a 30 personas aproximadamente, solo de los cuales 10 reciben recursos (los más necesitados de esta ayuda), ya que los recursos con los que se cuenta son de \$70.000 mensuales para llevar a cabo este programa, por

⁷ Compendio práctica de caso, Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, año 2004

ende la ayuda alcanza para las 10 personas las cuales cada una de ellas recibe un monto en materiales que ellos eligieron para realizar su pequeño negocio de \$7.000, aporte que nunca se hace en dinero efectivo, con el fin e que el dinero sea invertido para los fines requeridos.

La Mayoría de las peticiones son para la venta informal de productos tales como huevos, paños de cocina, papeles de regalo etc.

3. Programa Adulto Mayor (Equipo Voluntario) ⁸

Dentro del departamento de Pastoral social – Cáritas, se desarrolla el programa Adulto Mayor que reúne alrededor de 112 clubes que se encuentran acogidos a parroquias dependientes del Obispado. Estos clubes cuentan con un numero aproximado de 1500 Adultos Mayores participantes, los cuales se organizan a través de una directiva organizacional elegidos por si mismos y la participación del *voluntariado de Caritas*, el cual ejecuta el papel de desarrollo espiritual y evangelizador dentro de los clubes junto con el sacerdote asesor de los Adultos Mayores. P. Alberto Ruz.

Los 112 clubes parroquiales para el Adulto Mayor se dividen en los 9 Decanatos que conforma la diócesis del Obispado de Valparaíso:

- Decanato Juan XXIII
- Decanato Santa M^a del Almendral
- Decanato Santa María del Mar
- Decanato Viña Norte
- Decanato Viña Sur
- Decanato Santa M^a de Marga - Marga
- Decanato La Santa Cruz Del Valle
- Decanato Nuestra Señora del Carmen del Aconcagua
- Decanato Purísima De Lo Vásquez

⁸ Caritas Chile, Boletín del primer congreso de clubes parroquiales de A.M., de la Provincia Eclesiástica de Santiago, Documento Base Pastoral. junio 2005

Criterios del Programa

El programa Adulto Mayor debe contribuir a posicionar una imagen positiva de los Adultos Mayores en la iglesia y en la sociedad, derribando percepciones negativas y mitos que estigmatizan a las personas mayores. Esta acción está dirigida a todos los Adultos Mayores, con una opción preferencial por los más pobres y excluidos, desarrollándose en tres niveles de acción simultánea:

- **La asistencia;** Es la acción destinada a atender las situaciones de las personas más carenciadas.
- **La promoción:** Es aquella acción que favorece el desarrollo de las capacidades propias del Adulto Mayor necesitado en vista de su propio protagonismo para la solución de sus problemas, y educar hacia una cultura de la solidaridad.
- **El cambio de estructura,** es decir, acciones de incidencia social y política en los distintos niveles para generar los cambios necesarios en el sistema de modo de superar las causas de la pobreza y la injusticia.

Objetivo General:

Generar instancias de diálogo abierto y cohesión grupal, orientado al Adulto Mayor, creando espacios de participación, diálogo y reflexión respecto al tema de la vejez a nivel grupal.

Misión:

- Desarrollo espiritual.
- Organizar y fomentar actividades culturales recreativas.
- Optar por un envejecimiento activo.

Desafíos Prioritarios.

A) Evangelizar, a los Adultos Mayores facilitándoles un encuentro personal con Jesucristo que los mueva a una transformación de sus proyectos de vida.

B) Alimentar permanentemente la **Espiritualidad** de los Adultos Mayores, entendida como la expresión del modo de vivir la fe en todos los ámbitos de la Vida, "la oración".

C) Promover la **Participación social** de los Adultos Mayores y su organización en los clubes parroquiales, capacitándolos en lo que necesiten, a fin de lograr una mayor incidencia pública en la solución de los problemas que originan sus necesidades.

D) Promover la **dignidad humana y los derechos** de la personas mayores, ya que el actual sistema socioeconómico, se caracteriza por el éxito fácil y la exclusión de los pobres. La mayoría de los Adultos Mayores actuales, que alcanza al 11.4% de la población viven con pensiones bajo el sueldo mínimo mensual.

E) Promover un modelo de "**Envejecimiento Activo**" que se inicia desde que las personas nacen y van más allá de lo que enfatizan las actuales políticas públicas para los Adultos Mayores. En este sentido, la iglesia debe promover un proceso intergeneracional de envejecimiento que satisfaga las necesidades materiales y espirituales de las personas mayores, atendiendo a sus diversas realidades sociales, económicas, culturales y religiosas.

F) Promover los **clubes parroquiales** de los Adultos Mayores como una expresión social, procurando evangelizar con la solidaridad, y a través de sus dirigentes lograr una mayor integración con la pastoral orgánica parroquial y diocesana.

IV. INTERESES INSTITUCIONALES DE LLEVAR ACABO LA INVESTIGACIÓN

Para comprender que intereses motivan a la institución patrocinante respecto de la investigación, es necesario primeramente entender la dualidad que se da en el espacio institucional, especialmente en el departamento donde se lleva a cabo este seminario de título. Así el Obispado de Valparaíso y Caritas son organismos distintos pero pertenecientes a una misma institución, la Iglesia Católica. En el caso de la Diócesis de Valparaíso ambas organizaciones funcionan aunando sus esfuerzos, es decir, como ya se había mencionado en este primer capítulo (Marco Institucional), es Caritas quien adquiere el carácter de Pastoral Social donde el Obispado cede su espacio y colabora en ella.


Por otro lado, como ya es sabido, la Iglesia Católica fue una de las primeras instituciones en la década de los 50 en preocuparse de los Adultos Mayores del país, especialmente de los más carenciados. El Obispado de Valparaíso – Caritas fue una institución que, en primera instancia, desarrolla un rol asistencialista focalizada en una ayuda de vestimenta y alimentos, ayuda básica y fundamental para los Adultos Mayores de esa época. Luego de un par de años, la Iglesia Católica, les brinda un espacio dentro de las áreas parroquiales, concediéndoles atención espiritual, formación, áreas de intercambio y recreación, lo que hoy en día para la Diócesis del Obispado de Valparaíso – Caritas significa tener alrededor de 112 clubes de Adultos Mayores, con un total de 1500 Adultos Mayores que se reúnen constantemente en sus capillas.

Para el Obispado de Valparaíso – Caritas, luego de llevar 50 años aproximadamente acogiendo a los Adultos Mayores, ha de ser importante la realización del presente seminario de título, ya que representa una investigación sobre la estructura y modalidad de cada una de las organizaciones participantes, tanto gubernamentales como privadas, respecto a sus lineamientos u objetivos generales, y como éstos, dan la debida cabida y oportunidad, respondiendo a través de los distintos clubes, como una verdadera red de apoyo social para los Adultos Mayores. Además de conceder el beneficio a la institución del Obispado, sobre el conocimiento de otras realidades de Adultos Mayores, que albergan otras instituciones.

Cada una de las instituciones investigadas posee finalidades distintas,

pero no por ello alejadas de un objetivo general, que apunta a dar respuesta a las múltiples necesidades de éste grupo etáreo que cobra cada vez mayor importancia en nuestra sociedad, los Adultos Mayores. Realizando esta acción, por medio de las diversas estrategias implementadas en los clubes de Adultos Mayores, que según la estructura o lineamientos de su institución dan repuesta a sus necesidades.

Por otra parte los alumnos seminaristas han de realizar esta investigación incluyendo particularmente una propuesta de líneas de acción, con el objetivo de promover una reconceptualización en la percepción de la vejez, desde una etapa de término hacia una etapa de desarrollo y envejecimiento activo hacia la red social vinculada a los adultos mayores, es decir, consejo de directivas de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso, clubes adscritos a la oficina comunal de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y ONG's.



2. Contexto Histórico

PRESENTACION

La presente sección de este capítulo pretende revisar el contexto histórico que rodea a los Clubes para el Adulto Mayor.

Al hacer esto es necesario enlazarlo con el contexto institucional o territorial donde residen este tipo de organizaciones de Adultos Mayores. Para esto se presentará el contexto desde donde surge la figura histórica de los Clubes Parroquiales para el Adulto Mayor, para luego encontrar la reproducción de dicha figura en el ámbito local, es decir, los clubes para el Adulto Mayor que se manifiestan como organización social y son reconocidas en una circunscripción municipal, en este caso la comuna de Viña del Mar y los Clubes para el Adulto Mayor, adscritos a Organizaciones no Gubernamentales.

Por último se hará síntesis y análisis de los lineamientos y filosofía de cada una de las instituciones, que brindan espacio a los Adultos Mayores que participan en los clubes, lo que dará pie a la construcción de un perfil de los tres sujetos del colectivo de a investigar.

I. Organizaciones Privadas con orientación religiosa: Iglesia Católica.

❖ Antecedentes generales sobre el origen de los Clubes Parroquiales de Adultos Mayores.

La preocupación por las personas mayores acompaña a la Iglesia desde sus orígenes manifestándose de diversas maneras, una de ellas ha sido promover la participación de las personas Adultas Mayores en clubes, cuya denominación en una primera época fue la de “clubes de ancianos”.

La organización de los Adultos Mayores a través de Clubes Parroquiales, constituye una figura organizacional histórica impulsada por la Iglesia Católica chilena como espacios de participación y desarrollo de las personas mayores; idea que en los últimos años ha sido también replicada a nivel local, especialmente impulsadas como formas de organización comunitaria a nivel municipal.

En un **primer momento** a partir del año 1975, los Clubes son promovidos a nivel nacional por Cáritas Chile; luego un **segundo momento** entre los años 1982-1985, en que comienzan a decaer los clubes surgidos al alero de Cáritas y empiezan a ser asumidos por las diócesis y/o vicarías, iniciándose un período complejo que va cristalizando en los CPAM⁹ que conocemos actualmente y cuyo auge se le sitúa a mediados de la década de los '90.

Según el documento “20 Años en la Ruta del Buen Samaritano (Cáritas Chile 1956-1976)”, la promoción de los clubes de Adultos Mayores tendría su origen con el surgimiento de la ANIPSA (Asociación Nacional de Instituciones Privadas al Servicio del Anciano) que se crea como un departamento especializado de Caritas a fines del año 1973. A través de ella se plantea “la promoción nacional, a nivel parroquial, para fomentar la creación de clubes de ancianos” como espacios tendientes a contribuir a atenuar los efectos de la soledad en las personas Adultas Mayores.

Al respecto es importante valorar que este tipo de organización es innovadora por cuanto tradicionalmente las organizaciones existentes eran las de carácter gremial (asociaciones de pensionados, montepiadas, etc.), y

⁹ Clubes Parroquiales del Adulto Mayor.

también porque su promoción se da en el contexto difícil para toda forma de organización social tras el golpe militar de Septiembre de 1973.

Asimismo, es necesario tener presente que este período político no sólo tiene un impacto a nivel de la desmantelación de las organizaciones sociales sino también a nivel económico producto del nuevo modelo económico que se comienza a instalar el cual va progresivamente generando pobreza en la población chilena. Así, los clubes fueron también espacios que permitieron ir en ayuda de los Adultos Mayores más pobres del país principalmente a través de la entrega de alimentos y medicamentos.

Desde el punto de vista de las actividades prácticas que eran promovidas al interior de los clubes de ancianos, éstas se centraban en la realización de charlas, lectura y trabajo manual. Más adelante, en el informe del año 1986 de la Junta Ejecutiva al Consejo de Cáritas Chile, si bien se mantiene la denominación de los clubes como clubes de ancianos, aparece la mención al concepto de "tercera edad" y se destaca como una de las actividades más satisfactorias que se realizan en coordinación ENAC-ANIPSA, la Escuela Taller Juan Pablo I, la que estaba dirigida a capacitar a personas mayores de 60 años en base a 4 líneas de desarrollo: Culturales, artesanales, oficios y servicios.

Es necesario también señalar que el incremento de los clubes parroquiales de Adulto Mayor se va dando por la vía de la derivación hacia ellos de mujeres que participaban originalmente en centros de madres. Situación que habría obedecido a la apropiación por parte del gobierno militar de estos centros de madres, lo que condujo al surgimiento de talleres de mujeres a nivel de las comunidades parroquiales de los cuales se fueron nutriendo los clubes de Adulto Mayor.

Por último la denominación de los "clubes de ancianos" como "clubes de Adulto Mayor" es un asunto reciente que corresponde a la década del '90 y que guarda relación con el proceso de revisión del rol del Adulto Mayor en el marco de un contexto social a partir de las políticas implementadas por el segundo gobierno de la concertación para cuya difusión y coordinación se crea en el año 1996 el Comité Nacional del Adulto Mayor.

II. Organizaciones Privadas sin orientación religiosa.

❖ Organizaciones No Gubernamentales, ONG.

La visión histórica de las Organizaciones Privadas sin orientación religiosa, en nuestro país es de larga data; se reconoce su existencia desde los primeros momentos de la República, siendo consideradas como un tipo más amplio de organizaciones, dentro de las que incluyen las de voluntariado y filantropía. A mediados de 1900 comenzaron a instalarse en el país ONG humanitarias de carácter internacional que surgieron a instancias de la ONU, la cual promovió su conformación y mantuvo un carácter asistencialista.

La *misión* del trabajo de las ONG se inspira en la “*construcción de una sociedad más justa y mejor*”¹⁰, no persiguen fines de lucro y se movilizan en temas de interés público. Son espacios de creación e innovación permanente. Trabajan en diversas áreas: infancia, derechos de la mujer, Adulto Mayor, medioambiente, derechos humanos, sociales, culturales y económicos, empleo, educación, seguridad ciudadana y juventud. Están presentes en la mayoría de las comunas del país y algunas tienen presencia internacional. Pero todas buscan lograr mejores condiciones de vida para el conjunto de la población, especialmente para los más postergados en el mundo.

Desde el *punto de vista legal*, las entidades sin fines de lucro, Corporaciones y Fundaciones, son reguladas por el *Título XXXIII Libro I del Código Civil*. Existen otras, regidas por normas legales especiales varias como las cooperativas, sindicatos, asociaciones gremiales, colegios de profesionales y centros de madres. Las ONG son una clase específica de organizaciones de la sociedad civil reconocidas por la ley, en la medida que se acojan a un estatuto tipo, aprobado por *Decreto Supremo N° 292 del Ministerio de Justicia*, del 19 de marzo de 1993.

Los *fines*¹¹ que las ONG pueden proponer son: “*la promoción del desarrollo, especialmente de las personas, familias, grupos y comunidades que viven en condiciones de pobreza y/o marginalidad. Podrá realizar sus actividades en los siguientes ámbitos de acción: educación, cultura, capacitación, trabajo, salud, vivienda, medioambiente, desarrollo comunitario,*

¹⁰ Asociación Chilena de Organizaciones no Gubernamentales <http://www.accionag.cl> 10 de Abril 2006

¹¹ Decreto Supremo N° 292 del Ministerio de Justicia, Código civil, 19 de marzo de 1993.

microempresa, pequeña producción, consumo popular, derechos humanos, comunidades indígenas y deportivo-recreativo, en lo urbano y lo rural".

Dentro del **contexto chileno** existen tres momentos importantes de las ONG, que han influenciado en las diferentes posturas asumidas por este tipo de organizaciones. El **primero** de ellos, ocurre dentro del marco del régimen militar a partir de 1973, donde se inicia un periodo de relevancia de las ONGs en Chile, entorno a la Iglesia Católica y con menor reconocimiento público, de las Iglesias Evangélicas.

Las ONG que se fundaron en este periodo, sellaron su temática por una orientación hacia temas relacionados con democracia y derechos humanos, que constituían una postura abiertamente opuesta al planteamiento del gobierno del momento.

Ya empezada la década del '80, comienzan a aparecer ONG con orientaciones más científicas o tecnológicas, que se caracterizaron por un creciente proceso de profesionalización, pese a que éstas seguían teniendo un rasgo opositor al régimen militar. En 1981, se creó a instancias de la Comisión Económica para América Latina, CEPAL, la Asociación Nacional de Organizaciones No Gubernamentales ASONG, que acogió sólo a las ONG vinculadas a la Organización de Naciones Unidas, ONU.

El **segundo momento** alude al retorno del régimen democrático, con un cambio socio-económico y expectativas de las ONG a formar un papel relevante y decidor en los planes de gobierno (González; 1999).

En 1990 se organizó la Asociación Chilena de ONG como una contratendencia a la dispersión, al desperfilamiento, y a la redefinición de su rol tras encontrarse en la meta de haber logrado el retorno a la democracia.

Durante este período, muchos observaron que hubo escasa reciprocidad del Estado y de la cooperación internacional con los proyectos de estas organizaciones, una de las posiciones más críticas fue la de Méndez, señalando que "los sistemas políticos democráticos de América Latina tienen en general una decidida hostilidad y aversión hacia las organizaciones independientes de la sociedad civil, especialmente si éstas defienden intereses colectivos o "causas" como los derechos humanos, el medio ambiente, la lucha contra la

pobreza o la promoción de políticas sociales”¹²

Por último el **tercer momento** está marcado por la búsqueda e intentos de redefinir las prácticas de las ONG, como un sector que instala o aborda ciertas temáticas en la sociedad. Ello queda de manifiesto, por ejemplo, en el Congreso de ONG realizado en el año 2000 en diversos talleres, seminarios y encuentros de discusión.

Actualmente si bien las ONG se preocupan y vinculan con diversos sectores y actores de la sociedad, han realizado un gran esfuerzo dirigido a fomentar la **asociatividad del Adulto Mayor**, a partir de la observación de la problemática del envejecimiento acelerado y la tendencia de los Adultos Mayores a mantenerse activos, llegado el periodo de jubilación, debido a expectativas reales de mayor disponibilidad de tiempo, especialmente a través de la red de programas y talleres en sus distintas instituciones.

¹² Informe sobre desarrollo humano 2004: “El poder: ¿para qué y para quién?” PNUD, 2004:131

III. Gestión gubernamental para el Adulto Mayor.

Desde la década del 90 la acción del Estado ha tendido hacia la revalorización del Adulto Mayor en el marco del envejecimiento de la sociedad chilena y del panorama mundial para enfrentar integralmente la problemática del Adulto Mayor, reconociendo la necesidad de identificar políticas multisectoriales y orientaciones transversales para el tratamiento del tema.

Así en 1990, el Ministerio de Planificación y Cooperación, MIDEPLAN, en su Departamento de División Social, creó el Programa para el Adulto Mayor con el objetivo de coordinar todas las iniciativas y actividades públicas o privadas que se desarrollan en beneficio de la Tercera Edad.

En 1993 elaboró y entregó al conocimiento público, las "Políticas Nacionales sobre Envejecimiento y Vejez." Como una forma de apoyar las iniciativas privadas y comunitarias a la presentación de proyectos para el Adulto Mayor. Sin embargo, se creó en Enero de 1995, la Comisión Nacional para el Adulto Mayor, con el propósito de elaborar una política más específica y de lograr su aplicación y hacerle el seguimiento y evaluación correspondiente.

En Marzo de 1996, el Consejo de Gabinete de Ministros del Área Social, aprueba formalmente la **Política sobre el Adulto Mayor**¹³, cuya versión sería más tarde actualizada y aprobada por el Comité de Ministros para el Adulto Mayor en sesión constitutiva del 06 de mayo del año 2004.

En Enero de 1997, el Presidente en turno dicta el Decreto N° 009 por el cual ordena la creación de los **Comités Regionales del Adulto Mayor**, los que son presididos por el Intendente, integrados por los Secretarios Regionales Ministeriales del Área Social y por representantes de organizaciones de la sociedad civil. Con esto se da un gran paso en el tema de la descentralización.

El 30 de Julio del año 2002, el Congreso aprueba la **Ley 19.828** que crea el **Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA)**, siendo publicada por el Presidente de la República, Ricardo Lagos Escobar el 17 de septiembre del mismo año.

¹³ Comité Nacional del Adulto Mayor, "Política Nacional para el Adulto Mayor", versión actualizada 2004.

SENAMA será el encargado de proponer las políticas destinadas a lograr la integración familiar y social efectiva del Adulto Mayor y la solución de los problemas que lo afectan. A cargo del Director Nacional, contará con un Comité Consultivo del Adulto Mayor, encargado de asesorar al Director Nacional en todo lo relativo a las acciones, planes y programas del Servicio.

Crea un fondo concursable de financiamiento de iniciativas de apoyo directo al Adulto Mayor, y crea los Comités Regionales para el Adulto Mayor, encargados de implementar la política nacional del Adulto Mayor, administrar el Fondo y demás recursos que le sean donados y, asesorar al Intendente en la promoción y aplicación a nivel regional de los planes y programas que beneficien al Adulto Mayor.

La creación de SENAMA le da institucionalidad definitiva al Adulto Mayor, desde una Política Social Focalizada en los Adultos Mayores como grupos vulnerables y/o prioritarios, pues desde esta legislación emanan una serie de compromisos que se plasman en programas ministeriales y servicios públicos.

En cuanto al gobierno local, la Ley de Municipalidades N° 18695 da las bases para la participación ciudadana, pues el municipio debe establecer mediante ordenanzas, las modalidades de participación de la ciudadanía local, considerando características como la configuración del territorio comunal, la localización de los asentamientos humanos, el tipo de actividades relevantes del quehacer comunal, la conformación étnica de la población y cualquier otro elemento que, en opinión de la municipalidad, requiera una expresión o representación específica dentro de la comuna.

Así el consejo económico y social comunal tiene por objeto asegurar la participación de las organizaciones comunitarias de carácter territorial y funcional, y de actividades relevantes en el progreso económico, social y cultural de la comuna.

De esta manera la creación de los departamentos de grupos prioritarios donde se van creando, entre otras oficinas, la Oficina Comunal para el Adulto Mayor, tienen como objetivo en este caso, conocer y diagnosticar la situación del Adulto Mayor en la comuna y realizar actividades que mejoren su calidad de vida, con énfasis en la participación y organización.

Esta oficina trabaja con diferentes organizaciones del Adulto Mayor de

las distintas Unidades Vecinales, en el marco de la Ley N° 19.418, recibiendo apoyo del Programa para el Adulto Mayor, pero dejando abierta la opción a la iniciativa de los propios beneficiados.

➤ **Departamento de Grupos Prioritarios: Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Municipalidad de Viña del Mar.**

El departamento de Grupos Prioritarios de la Municipalidad de Viña del Mar es creado a partir de la ley orgánica N° 18.685, cuyo objetivo es: *“Promover una mejor calidad de vida hacia las personas que presenten considerables índices de vulnerabilidad”*

Bajo este criterio de vulnerabilidad nace la Oficina del Adulto Mayor, así como otros grupos prioritarios (oficina de la mujer, oficina de la juventud, oficina de la infancia, etc.)

La Oficina del Adulto Mayor surge por Decreto Alcaldicio N° 142 el 16 de Enero de 1995, puesto que la Región de Valparaíso es la tercera región más envejecida del país. Por lo tanto, fue considerado en el plan de desarrollo comunal debido a la necesidad de una instancia municipal donde se atendiera específicamente a este grupo etéreo que además es considerado como grupo vulnerable.

La Misión de la Oficina del Adulto Mayor es “Mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor contribuyendo al fortalecimiento y desarrollo organizacional de este grupo etéreo”. Para esto se guía por los principios de promoción, participación social y la integración.

Su **Objetivo general** es *“Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas Adultas Mayores de la comuna de Viña del Mar generando y formulando acciones con el ámbito público y privado tendientes a proporcionar espacios de participación, integración e inclusión social en el Adulto Mayor considerando aspectos biopsicosociales que caracterizan esta etapa de desarrollo”*.

La Oficina se plantea una **cobertura** correspondiente a la población total de Adultos Mayores de la comuna de 43.372 personas, 15.2 % de los habitantes respecto al Censo 2002, siendo beneficiarios todas las personas mayores de 60 años.

En cuanto a sus programas, la Oficina mantiene en desarrollo 3:

- I. Programa de apoyo técnico a organizaciones de Adultos Mayores.
- II. Apoyo psicosocial de Adultos Mayores.

III. Programa de desarrollo socioeducativo cultural y recreacional para el Adulto Mayor.

En la actualidad la Oficina Comunal del Adulto Mayor cuenta con un registro de **144 clubes** que se organizan en torno a las Juntas Vecinales y Sectores Comunales.

IV. IDENTIFICACIÓN DE LA FILOSOFÍA A PARTIR DE LA CUÁL LAS INSTITUCIONES A INVESTIGAR TRABAJAN POR EL ADULTO MAYOR.

El siguiente análisis corresponde la identificación de la filosofía a partir de la cuál cada una las instituciones a investigar trabajan por el Adulto Mayor. Esto, en función a las finalidades o lineamientos generales por las cuales estas se rigen, pensamiento que se plasma en las prácticas llevadas a cabo en cada una de las organizaciones de Adultos Mayores o clubes.

Esta filosofía o pensamiento, que se traduce en la motivación principal por la cual se mueve el club u organización para el Adulto Mayor, tiene gran importancia a la hora de decidir por qué se eligen como instituciones vinculadas al universo y a la muestra, puesto que la investigación busca hacer un paralelo entre tipos de instituciones sin fines de lucro con distinta filosofía tras la prestación de un mismo servicio que se traduce en un trabajo hacia el Adulto Mayor.

❖ **El pilar filosófico fundamental de la Iglesia Católica** es la profesión del Cristianismo, es decir, la Misión de *"Anunciar a Jesucristo como Buena Noticia para todos los hombres, especialmente para los más pobres"*.

En esta misma lógica la jurisdicción diocesana de la Iglesia Católica en Valparaíso, tiene la misión de hacer presente el ministerio de la Iglesia en sus decanatos. Esta misión está inserta en lo que se denomina, Las Orientaciones Diocesanas 2003- 2006 y se interpreta, como una actividad más relacionada con la comunidad con el fin de responder a los nuevos escenarios que vive la sociedad desde un mundo más globalizado e individualista.

Por otro lado, Caritas como institución al alero de la Iglesia Católica tiene la misión de representar la solidaridad y caridad, promoviendo a su vez los valores de Justicia, Solidaridad y Equidad. Para esto debe Colaborar con los Obispos y las Caritas Diocesanas en promover en cada diócesis la animación de la caridad para con las personas y las comunidades en situación de dificultad, y del deber de traducirla en intervenciones concretas con carácter promocional y, donde sea posible, preventivo.

Así se entiende que la finalidad de la Iglesia Católica está fundamentalmente orientada en acoger y asistir a las personas más pobres y carenciadas de la sociedad, en sintonía con los principios cristianos que profesa.

En este sentido en su trabajo con el Adulto Mayor **su accionar responde a la asistencialidad**, de la cual no ha de desprenderse, pues este es un pilar **básico orientado hacia los más carenciados**. Sin embargo, en la actualidad esta acción se ha orientado hacia una visión más **promocional**, respondiendo a los **nuevos desafíos de envejecimiento de la población** en vista del protagonismo del Adulto Mayor para la solución de sus problemas, y educar hacia una cultura de la solidaridad, anunciando también su misión no sólo al Adulto Mayor carenciado.

❖ En el caso de las Organizaciones Privadas Sin Fines de Lucro se plasman por sobre todo los principios de voluntariado y filantropía laica.

Las **Organizaciones no Gubernamentales**, surgen como una respuesta alternativa a las políticas de los gobiernos a principios del siglo XIX. También se orientan hacia las necesidades de los sectores más pobres y postergados de la sociedad, buscando lograr mejores condiciones de vida para el conjunto de la población con la **misión** inspirada en la *"construcción de una sociedad más justa y mejor"*¹⁴.

Los **finés** que las ONG pueden proponer son: *"la promoción del desarrollo, especialmente de las personas, familias, grupos y comunidades que viven en condiciones de pobreza y/o marginalidad. Podrá realizar sus actividades en los siguientes ámbitos de acción: educación, cultura, capacitación, trabajo, salud, vivienda, medioambiente, desarrollo comunitario, microempresa, pequeña producción, consumo popular, derechos humanos, comunidades indígenas y deportivo-recreativo, en lo urbano y lo rural"*.

Las **ONG que orientan su trabajo hacia el Adulto Mayor**, han dirigido sus esfuerzos hacia una perspectiva de **fomento de asociatividad**, en respuesta a la falta de espacios institucionales gubernamentales que den espacio a organizaciones para Adultos Mayores, a partir de la observación de la

¹⁴ Asociación Chilena de Organizaciones no Gubernamentales <http://www.accionag.cl> 10 de Abril 2006

problemática del envejecimiento acelerado y la tendencia de los Adultos Mayores a mantenerse activos.

❖ Por último en cuanto a los **fundamentos del Estado** como lo señala la constitución política, el estado está al servicio de la persona humana y su finalidad es promover el bien común.

Además reconoce a la familia como núcleo fundamental de la sociedad a la cual le debe resguardo de su seguridad, propender a su fortalecimiento así como también, promover la integración armónica de todos los sectores de la Nación y asegurar el derecho de las personas a participar con igualdad de oportunidades en la vida nacional.

Por tanto el Estado tiende hacia el **desarrollo, la participación social y asociatividad**, entre otros principios.

Respecto a los clubes para el Adulto Mayor que se dan en el ámbito gubernamental estos son reconocidos como grupos comunitarios, pues el Estado les da institucionalidad y ordenamiento a su estructura por medio del respaldo jurídico. Este reconocimiento como grupos sociales, se ha ido construyendo al observar la presencia de organizaciones de Adultos Mayores en la sociedad, las cuales se han ido creando en relación a diversas formas de organización (juntas de vecinos, centros de madres, etc.), es decir, la ley les da forma.

A partir de la década del 90', se observan intentos por crear una institucionalidad para el Adulto Mayor, la cual se concreta a partir de la creación de un Servicio para estos, con el objetivo de Velar por la plena integración del Adulto Mayor a la sociedad, Proteger al Adulto Mayor ante el abandono e indigencia, Hacer valer los derechos que la Constitución y las leyes le reconocen a los Adultos Mayores, Velar por la no discriminación y marginación de los Adultos Mayores.

De esta manera se entiende que el Estado con este accionar pretende, en el marco del reconocimiento de un envejecimiento de la población, lograr un cambio cultural que signifique valoración de los Adultos Mayores en la sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y,

alcanzar mejores niveles en la calidad de vida para todos los Adultos Mayores.

Al revisar los fundamentos filosóficos de cada una de las instituciones a investigar es preciso señalar que los Clubes, como uno de los tipos de organización de Adultos Mayores, tienen un factor de constitución de carácter filantrópico-medicalizante.

Se observa tanto en los propósitos de la iglesia católica como en las organizaciones privadas sin fines de lucro un accionar constitutivo en la filantropía, con objetivos asistencialistas para ir en ayuda del "anciano".

De esta manera durante la década del '60 surge una forma de asistir al Adulto Mayor, distinta a la de los hogares de ancianos y residencias, y esta asistencia se va traduciendo en la creación de los clubes de ancianos como forma organizacional a nivel comunitario más representativa del país

Así debe entenderse que las diferencias radican en sus filosofías y no en su accionar, pues por ejemplo a pesar de que los lineamientos de una institución apunte más a los Adultos Mayores cadenciados, en la práctica las tres instituciones realizan la misma labor como pilar fundamental que nos recuerda el factor constitutivo. Y al contrario, a pesar de que una institución apunte hacia la evangelización en la fe cristiana, su accionar es más reconocido por su corte más asistencialista.

Por último cabe señalar que esta forma de asistir al Adulto Mayor instituida a partir de la preocupación de fundaciones y ordenes religiosas, es recogida por el Estado el cual le otorga para sí un corte más promocional estimulando la conversión de estos clubes de carácter filantrópico a entidades de carácter comunitario u organizaciones funcionales mediante la adquisición de personalidad jurídica.

CARACTERIZACIÓN DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN

A continuación se presentará a modo de comparación un perfil entre los clubes parroquiales para el Adulto Mayor pertenecientes al Obispado de Valparaíso, los clubes privados o laicos adscritos a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Viña del Mar y los Clubes Privados o Laicos adscritos a ONG's "CECAS" de la Comuna de Viña del Mar, exponiendo sus principales características:

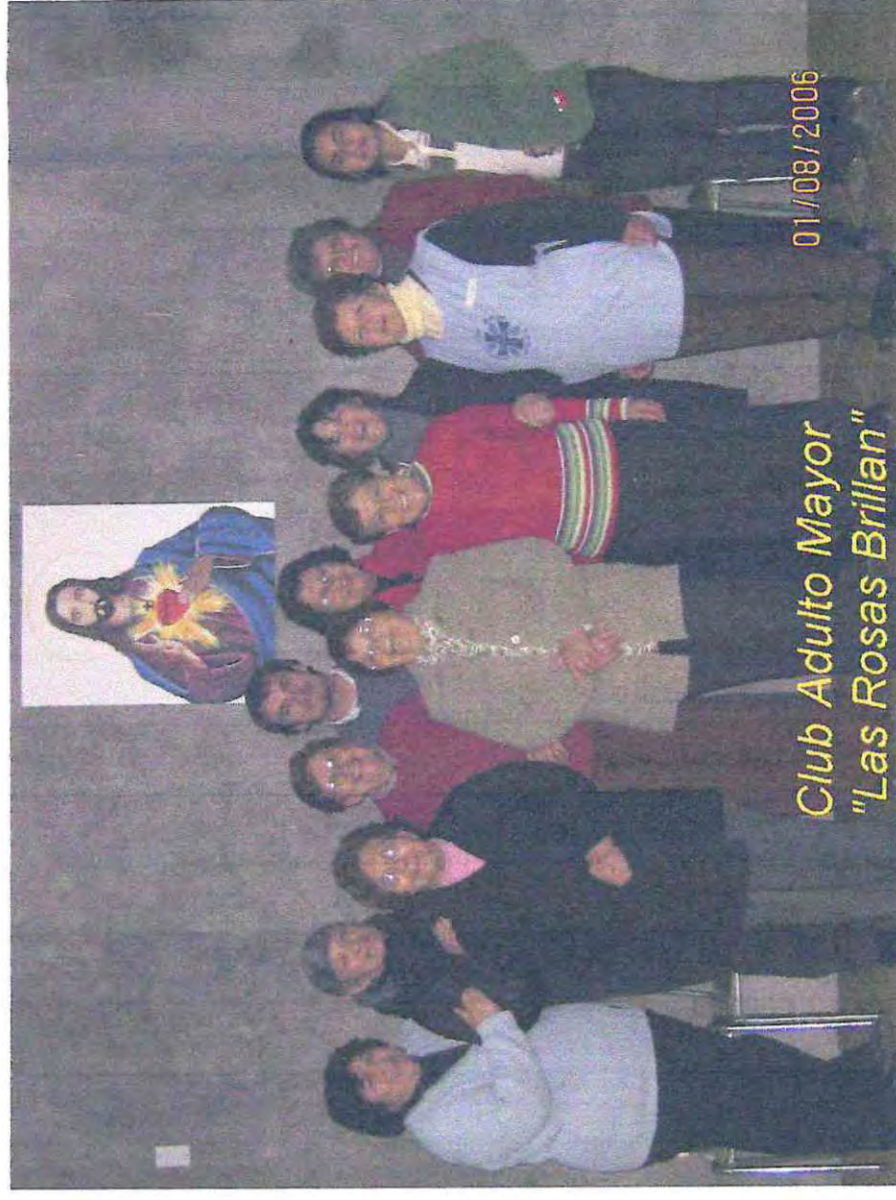
Colectivo N° 1: Clubes Parroquiales para el Adulto Mayor pertenecientes al Obispado de Valparaíso	Colectivo N° 2: Clubes adscritos a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Viña del Mar.	Colectivo N° 3: Clubes adscritos a ONG's "CECAS" de la Comuna de Viña del Mar.
<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de clubes parroquiales de la diócesis de Valparaíso: 112 clubes de los cuales se trabajó con 2 clubes: Jardín de la Esperanza y Las Rosas Brillan. - Número de integrantes promedio por club: 25 personas. - Distribución por género: Mayoritariamente compuesto por mujeres con escasa participación de hombres. - Edad promedio: 75 años, sin embargo, la edad de ingreso es desde los 55 años. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de clubes laicos adscritos a la oficina del Adulto Mayor de la municipalidad de Viña del Mar: 144 clubes de los cuales se trabajó con 1 club: Teresita Espinoza. - Número de integrantes promedio por club: 20 personas. - Distribución por género: Mayoritariamente compuesto por mujeres y poca participación de hombres. - Edad promedio: 75 años, sin embargo, la edad de ingreso es desde los 55 años. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de clubes laicos adscritos a la ONG's "CECAS" de la Comuna de Viña del Mar: 1 club. - Número de integrantes promedio por club: 17 personas. - Distribución por género: Mayoritariamente compuesto por mujeres y poca participación de hombres. - Distribución por género: Mayoritariamente compuesto por mujeres y poca participación de hombres.

<p>- Estado civil: La mayoría de las socias y socios están en condición de viudez.</p> <p>- Frecuencia de reuniones: 1 a 2 veces por semana.</p> <p>- Personalidad jurídica: La mayoría de los clubes parroquiales no cuenta con personalidad jurídica, por lo tanto no se encuentran constituidos legalmente como grupo.</p> <p>- Voluntariado: La totalidad de los clubes cuenta con un voluntariado, que participa de las reuniones realizando actividades de evangelización.</p>	<p>la calidad de socias y socios se da desde los 60 años.</p> <p>- Estado civil: La mayoría de las socias y socios están en condición de viudez.</p> <p>- Frecuencia de reuniones: 1 a 2 veces por semana.</p> <p>- Personalidad jurídica: Los clubes mayoritariamente se encuentran reconocidos formalmente pues cuentan con personalidad jurídica.</p> <p>- Voluntariado: Los clubes no cuentan con un voluntariado exclusivo para el Adulto Mayor, sino que se benefician de la ayuda prestada por otras instituciones, como por ejemplo funcionarios de la Municipalidad.</p>	<p>- Estado civil: La mayoría de las socias y socios están en condición de viudez.</p> <p>- Frecuencia de reuniones: existe permanencia semanal de los socios en el club (lunes a viernes)</p> <p>- Personalidad jurídica: El club se beneficia por estar dentro de la ONG la cual cuenta con personalidad jurídica, es decir, está reconocida como organización social.</p> <p>- Voluntariado: El club recibe a través del acceso que permite la ONG, la ayuda de otras instituciones o personas de la comunidad las cuales prestan servicios a favor de los Adultos Mayores, por ejemplo realización de estudios o prácticas para estudiantes universitarios, cursos de alfabetización, prestación de materiales, entre otros.</p>
--	---	--

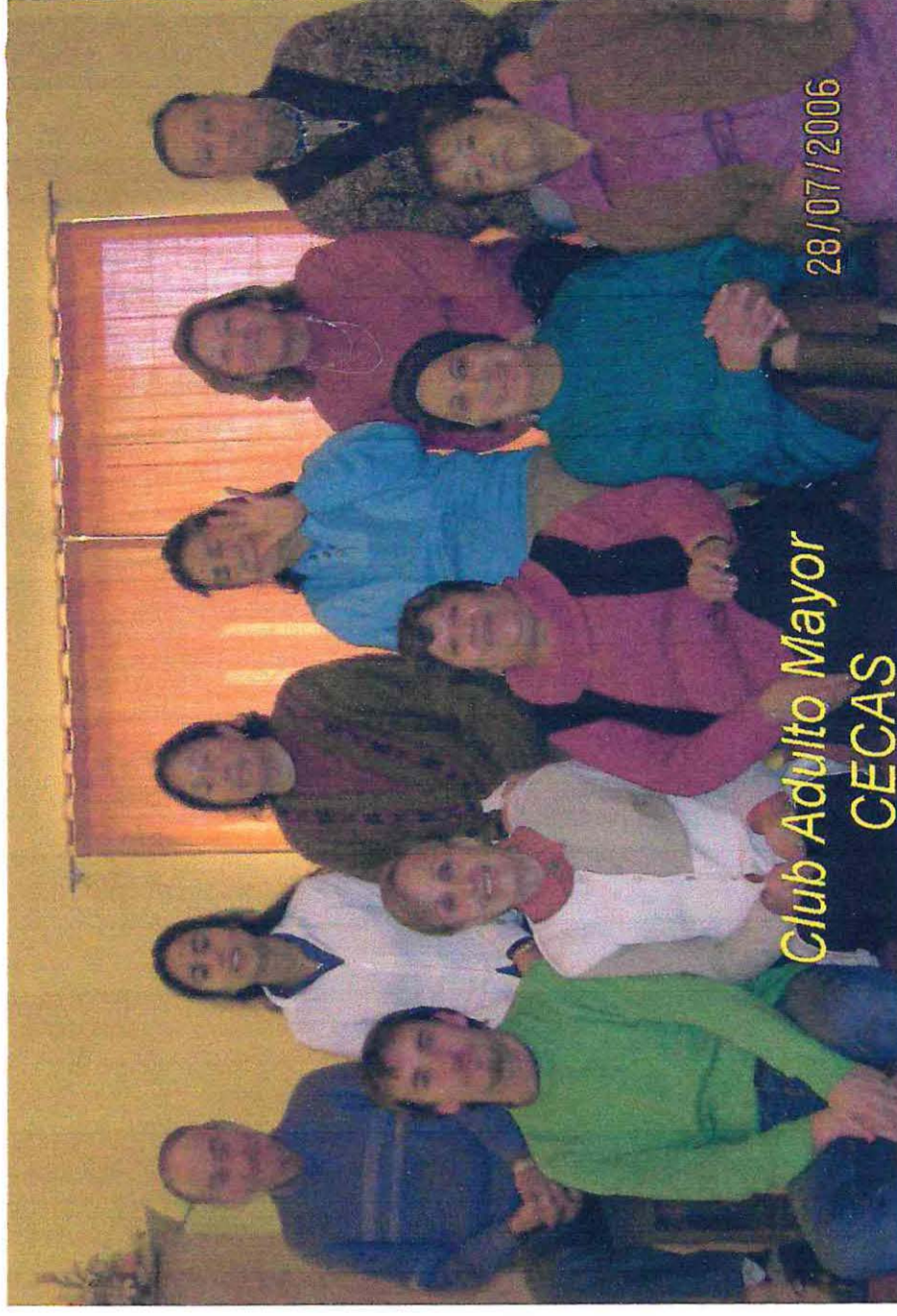
Caracterización de los Clubes para el Adulto Mayor a investigar

❖ **Club N°1**

1. **Nombre:** "Las Rosas Brillan".
2. **Orientación:** religiosa.
3. **Ubicación:**, paradero 11 ½ de Villa Alemana.
4. **Fono:** 032-2941054
5. **N° Integrantes:** 25 -27 personas.
6. **Presidente/a:** Rosa Mancilla.
7. **Orientador/a:** Voluntaria Hilda Mondaca.
8. **Años de actividad:** 14 años.
9. **Día/s de reunión:** martes 15:00 hrs.
En Capilla San Francisco de Asís.
10. **Conformación:** mixta, 1 hombre.



- ❖ **Club N°2**
- 1. **Nombre:** "CECAS".
- 2. **Orientación:** ONG.
- 3. **Ubicación:** paradero 6 ½, Santa Julia.
- 4. **Fono:** 032- 479824.
- 5. **N° Integrantes:** 25 personas.
- 6. **Presidente/a:** Elisa López.
- 7. **Orientador/a:** Jerónimo Rojas Asistente Social.
- 8. **Años de actividad:** 6 años.
- 9. **Día/s de reunión:** viernes 15:00 hrs.
- 10. **Conformación:** mixta, 2 hombres.



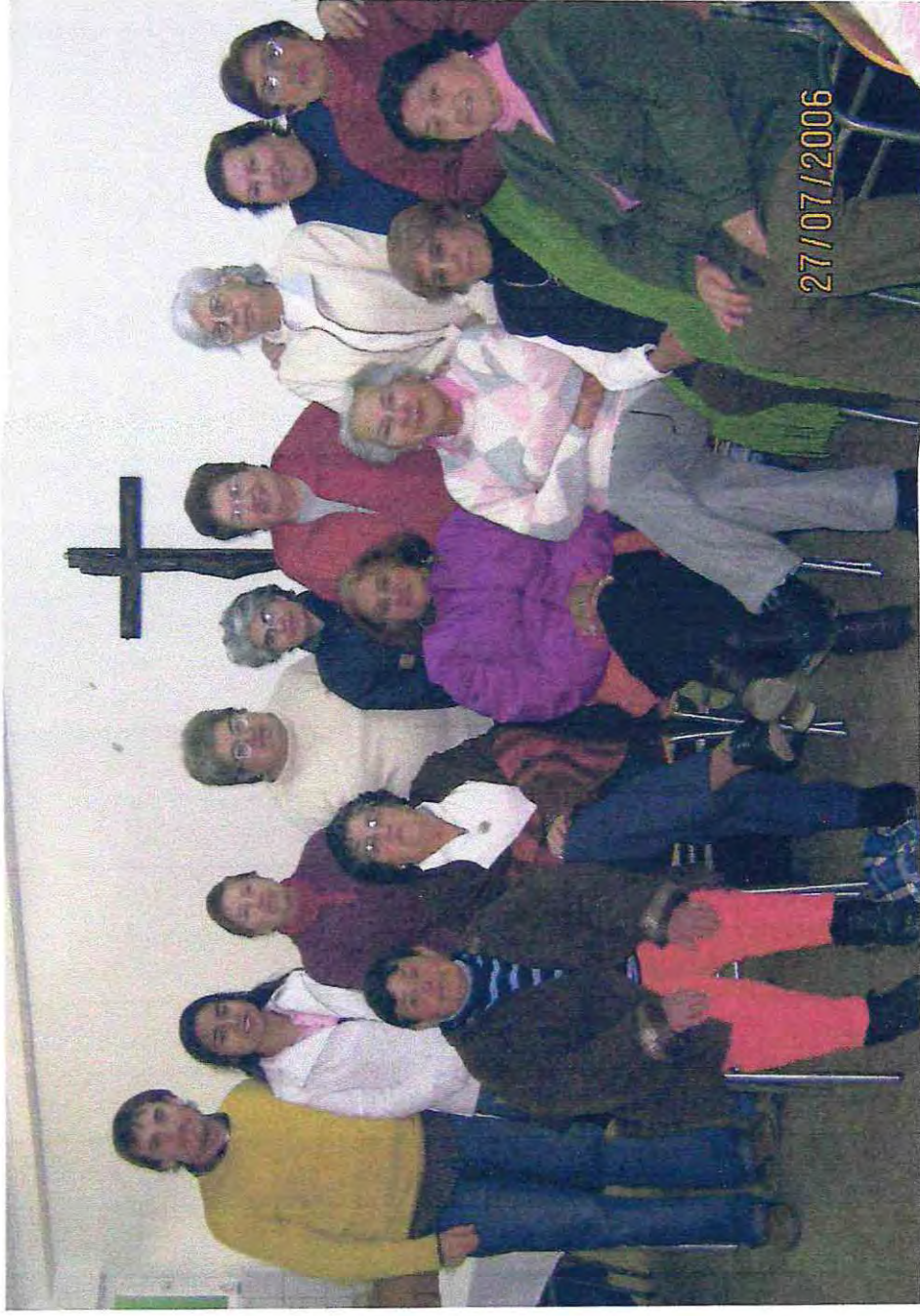
❖ **Club N°3**

1. **Nombre:** "Teresa Espinoza"
2. **Orientación:** no religiosa, adscritos a la oficina del Adulto Mayor, del Municipio de Viña del Mar.
3. **Ubicación:** Luis Alberto Hurtado, # 330, paradero 10 Achupallas, Viña del Mar.
4. **Fono:**
5. **N° Integrantes:** 22 personas
6. **Presidente/a:** Mónica Escobar
7. **Orientador/a:** Oficina del Adulto Mayor.
8. **Años de actividad:** 4 años
9. **Día/s de reunión:** sábados 16:00 hrs. En Sede Vecinal "Los Almendros".
10. **Conformación:** mixta, 1 hombre.



❖ **Club N°4**

1. **Nombre:** "Jardín de la Esperanza"
2. **Orientación:** religiosa.
3. **Ubicación:** Manuel Guerrero # 43, paradero 5 ½ de Achupallas, Viña del Mar.
4. **Fono:** 032- 2866903
5. **Nº Integrantes:** 28 personas.
6. **Presidente/a:** Ángela Morales.
7. **Orientador/a:** Voluntaria María Ibacache.
8. **Años de actividad:** 7 años.
9. **Día/s de reunión:** jueves 15:30 hrs. Capilla Asunción de María.
10. **Conformación:** mixta, 2 hombres.



II. Marco Referencial



PRESENTACION

El siguiente capítulo presenta el contexto conceptual y teórico que enmarca y guía el desarrollo de la investigación. Para ello se indagó y estudió una serie de referencias, teorías e investigaciones previas, seleccionando aquellas más representativas para la temática del seminario de título.

De esta manera en este capítulo en primer lugar se encontrará una conceptualización de la vejez, desde diversas perspectivas, permitiendo una definición global de la misma, para luego referirse a una serie de paradigmas que enmarcan dicha definición, a través de distintos enfoques, eligiendo dos referentes teóricos fundamentales que permiten concebir de manera más adecuada esta etapa y la temática a desarrollar.

Luego de esto se refiere a la Imagen social de la vejez, describiéndola por medio de los siguientes períodos: el período de gloria para los ancianos: las culturas primitivas, el período en la década de los 60 que vivió el Adulto Mayor en occidente, para finalizar con el período actual que vive el Adulto Mayor en Chile.

Otro punto importante abarcado comprende la situación del envejecimiento en América Latina y en Chile, descrito mediante la exposición de gráficos, donde se presentan las cifras de Adultos Mayores según Mideplan y el Censo 2002.

Finalmente se alude a las formas de asociatividad y organización de las personas mayores, desde los factores: filantrópico-medicalizante, seguridad social y demográfico-edad social, para terminar definiendo a los clubes como grupo social y red de apoyo social.

I. CONCEPTUALIZACIÓN DEL ENVEJECIMIENTO.

La investigación científica del envejecimiento fue considerada durante varios decenios, debido a la incapacidad o reserva de las demás ramas científicas, como algo exclusivo a la medicina, es decir, desde una perspectiva *biologicista*, donde el envejecimiento se consideró entorno al deterioro del ser humano, caracterizado principalmente por los cambios en la composición química del cuerpo, los progresivos cambios degenerativos, la reducción para responder adaptativamente a los variaciones que se producen en el medio, el incremento en la vulnerabilidad a muchas enfermedades, y un aumento de la mortalidad. Sin embargo, el proceso de envejecimiento en un sentido lato se refiere a un *proceso de cambio* que se desarrolla en el ámbito biológico-fisiológico y en las esferas psíquica y social.

El envejecimiento debe entenderse entonces, como *un proceso natural, gradual, de cambios y transformaciones a nivel biológico, psicológico y social que se estructura en torno al tiempo*¹⁵. Por lo tanto, el estudio del proceso de envejecimiento o senectud exige una colaboración que supere las fronteras de las distintas disciplinas científicas y tenga en cuenta los aspectos somáticos, psíquicos y sociales del hombre. Esta intersección de disciplinas se manifiesta cada vez más en el campo de la Gerontología *rama científica que se ocupa de las situaciones y cambios coherentes al paso del tiempo; alude a los estadios posteriores a la maduración*¹⁶.

La vejez apunta a la última etapa de la vida en el proceso de desarrollo en el ciclo de vida del ser humano, el cual en términos de senescencia adquiere el significado etimológicamente de: *“el que comienza a envejecer”*. Esta terminología es más correspondiente a la perspectiva biológica del envejecimiento que a su conceptualización social o psicológica.

En nuestros días la terminología de senescente figura en lo que hoy denominamos *“Adulto Mayor”*, término establecido en 1996 por las Naciones Unidas, que permite construir una nueva identidad, ya que vincula a las personas de esta edad con un grupo social reconocido y permite la coordinación con un grupo de pertenencia que garantiza relaciones de igualdad.

¹⁵ Trabajo final del Seminario "Temas de Psicogerontología I", coordinado por el Dr. David Slavsky, y por la Dra. Virginia G. de Viguera, Programa de Educación Permanente para Adultos Mayores, Facultad de Humanidades, UNLP. Argentina). 1997.

<http://www.edupsi.com/pgl.htm> 12 de Mayo de 2006.

¹⁶ Lasling (1959, p 119) Gerontological Society, citado en Ursula Lehr "Psicología de la Senectud" Editorial Herder Barcelona, 2003.

Por otro lado, la categoría "*Tercera Edad*" nos remitirá a una identidad colectiva, recién mencionada, de la crítica situación que vivencian en el espacio local. Y la categoría "*Viejo*", que alude más bien aun apelativo discriminatorio y carente de afectividad, perdiendo el sentido original de familia y teniendo en cuenta una orientación mas referida al criterio de la edad cronológica.

El concepto de envejecimiento como ***fenómeno social*** alude a una *construcción de cada sociedad, donde la edad es la gran variable estratificadora u orientadora para comprender la vejez, y la sociedad y sus reglas imponen pautas de comportamiento y de conducta creando la vejez.* Por lo tanto, existiría el concepto de edad o vejez, porque la estructura social lo determina, es decir, la edad existe en una determinada sociedad y esta se articula en función de las edades y así se considera "viejo" a un individuo cuando cumple determinada edad. Sin embargo, la "condición de vejez" varía en un mismo momento histórico y de una cultura a otra. Dentro de un mismo país, la salud, la situación económica, social y familiar y sus implicaciones para el bienestar de los ancianos, son claramente diferenciales según clase socioeconómica, género, etnia y lugar de residencia. Así se considera a un individuo en la etapa de envejecimiento o Adulto Mayor generalmente desde los 60 años de edad determinado principalmente por la etapa de jubilación del mundo laboral.

Actualmente se esta viviendo un proceso de toma de conciencia acerca del envejecimiento y de la consideración del Adulto Mayor como sujeto y grupo social, provocado fundamentalmente producto del cambio demográfico o proceso de envejecimiento de la población. Esto se manifiesta en el sencillo cambio semántico de la denominación de "anciano" al concepto de "Adulto Mayor", y por otro lado fundamentalmente por acuerdos internacionales, convenciones, cumbres acerca del envejecimiento, cambios en legislaciones a nivel local, estudios y análisis, que dan cuenta de una toma de conciencia acerca del acelerado ritmo de envejecimiento demográfico que se ha producido principalmente por el aumento de la esperanza de vida del ser humano, los avances en tecnología sanitaria, la disminución de la mortalidad infantil, descenso de la fecundidad por innovación en calidad de productos anticonceptivos, incorporación de patrones económicos y sociales de países desarrollados, entre otros factores, todos estos grandes logros del hombre, pero que a su vez replantean un gran desafío en este proceso de revalorización del Adulto Mayor en cuanto a un bienestar y mejoramiento de la calidad de vida.

II. IMAGEN SOCIAL DE LA VEJEZ

Los conceptos Adulto Mayor o Anciano representan un constructo propio de la cultura, acordes a las prácticas de la época, es decir, la imagen de individuo Adulto Mayor o Anciano se va construyendo según costumbres, mitos y creencias con los cuales se va involucrando.

Esta imagen social de Adulto Mayor o Anciano con significancia en la cultura, a lo largo de la historia ha de ser marcada por dos grandes épocas.

1º - El período de gloria para los ancianos: las culturas primitivas

La historia nos señala la imagen social importante que tenía el anciano, considerándolo un sabio, tal es el caso de Asia, África, América y Europa y algunas tribus de las cuales se pueden señalar: Los Aranda tribu que habitan en el centro de Australia; los Witotos son una tribu que vive al noroeste del Amazonas; los Iroqueses que vivieron en lo actualmente es el estado de New York en los Estados Unidos. Todas y cada una de ellas sitúa al Anciano en una persona que conocía la verdad y la transmitía a aquellos que se encontraban cerca de él.¹⁷

Así mismo los ancianos eran fundadores y tenían la cualidad de otorgar el poder, sus palabras eran más que solo eso, ya que se convertían en consejos que encauzaban el devenir de la vida, incluso de los mitos y de la historia. Sus arrugas representaban la experiencia de lo hecho. El papel que desempeñaban era sumamente importante no solo como consejeros, guías de ceremonias y rituales, sino que en ocasiones encabezaban la siembra de las cosechas, conocen el momento preciso en que se debe actuar y aquel en que es mejor dar paso a la quietud. Tan importante se considero la imagen de un anciano que forma parte de la literatura e incluso de algunas figuras representativas traducidas en esculturas.

Su longevidad era motivo de orgullo para el clan, por cuanto eran los depositarios del saber, la memoria que los contactaba con los antepasados. Muchos de ellos se constituían en verdaderos intermediarios entre el presente y el más allá. No es de extrañar que los brujos y chamanes fuesen hombres mayores.

¹⁷ Heller, Agnes "Sociología de la vida cotidiana" Ediciones Península, Barcelona 1994.

El anciano ejercía también labores de sanción, de jueces y de educadores. En esas sociedades no era infrecuente que aquellos que ejercían labores importantes les denominaren "ancianos", ajenos a su edad. En otras palabras la vejez representaba la sabiduría, el archivo histórico de la comunidad.

Pero al paso de los años, su imagen solo se conserva y permanece en representaciones y relatos que se recrean en nuestros días, a través de diversas formas, escritos, obras artísticas o de la tradición oral de los pueblos indígenas

2º- El periodo en la década de los 60 que vivió el Adulto Mayor en Occidente.

En la década de los 60 en Occidente se comienza a vivir un proceso cultural de desagrado hacia los Adultos Mayores, en donde pasados los 60 años se les denomina como individuos de saberes y destrezas obsoletas.

El conjunto de prejuicios, estereotipos y discriminaciones que se aplica a las personas en función de su edad, se denomina *viejísimo*¹⁸. Son formas etnocéntricas de despliegue del mito de la eterna juventud, fundante de la sociedad actual creada alrededor de los valores del mercado: producción, consumo, fuerza y competitividad. Por lo tanto, todo aquello que no pertenezca a esa cohorte etérea, será valorado desde el hedonismo que asumirá en su grado extremo el *edaísmo*.

De allí el concepto *edaísmo* fue utilizado por primera vez en 1968 por Robert Butler para definir el prejuicio que los jóvenes experimentan hacia los viejos. Con la idea de señalar, que el miedo ante el proceso de envejecimiento, provoca la segregación del grupo de los mayores, ya que ellos son los portadores del estigma corporal del paso del tiempo, y por ende representan el retrato del futuro inmediato de las próximas generaciones.¹⁹

Sin embargo, el *edaísmo*, constituye el proceso cultural contemporáneo que se instituye en el espacio de los estilos de vida, tanto en las cosas como en los cuerpos, dando un sentido objetivo y subjetivo a la distinción entre

¹⁸ Grupo SAVYPCE, "Edaísmo y agentes singulares de apoyo social en un enclave gerontológico argentino" Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología. Ediciones Suárez, 2003

¹⁹ Ídem.

generaciones, y a la lucha entre los protagonistas del pasado, del presente y del futuro. Esta disposición estructura y naturaliza las prácticas discriminatorias fundadas en las huellas corporales que imprime el paso del tiempo, eufemiza las condiciones objetivas de vida post jubilatorias y ejerce una influencia condenatoria de la vejez.

III. PRINCIPALES TEORÍAS SOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO

El estudio de la vejez, es un campo en busca de una teoría, pues no existe teoría única o exclusiva, ya que el interés científico de lo social de la vejez es un fenómeno relativamente nuevo en las ciencias sociales.

Se han elaborado un gran número de teorías distintas y a veces conflictivas, para entender, analizar y explicar la adaptación de los Adultos Mayores en cuanto a las pérdidas sociopsicológicas, la percepción e imagen social externa e interna de la vejez, sus expectativas, participación en la sociedad y como éstos atribuyen significados a los diversos momentos, oportunidades y procesos por los cuales atraviesan en esta etapa.

Ninguna teoría explica por sí sola todo el fenómeno social de la vejez. Cada una se enfoca en alguna particularidad del comportamiento social de los Adultos Mayores.

El descubrimiento de que las pérdidas en la vejez son a consecuencia de factores físicos, psicológicos, sociales, tales como: posición, funciones sociales y personalidad, es la base fundamental para el desarrollo de las principales teorías sociales del envejecimiento²⁰.

Las primeras teorías gerontológicas sociales se enfocaban principalmente en las dificultades individuales de adaptación a la vejez. Actualmente se ha reflexionado en asuntos más amplios respecto a esta etapa de la vida y su relación con la sociedad. Algunos proponen que la vejez comprende una serie de problemas y otros la conceptualizan como un fenómeno interesante de desarrollo.

De esta manera surge a inicios del siglo XX la gerontología social no sólo como conjunto de teorías, sino como el estudio científico del proceso de envejecimiento y de los problemas especiales del adulto anciano y su entorno.

Ciertas teorías de la gerontología social siguen conformando parte del imaginario colectivo social, dentro del cual persisten aun, cierta cantidad de ideas, valoraciones, juicios, discursos y prácticas sociales erróneas en cuanto al envejecer y a la vejez. Estas nociones y coincidencias valorativas representan mitos y prejuicios que aún perjudican envejecer adecuadamente y la inserción del Adulto Mayor en la sociedad. Por ello a pesar de que ciertas teorías

²⁰ Carmen Delia Sánchez Salgado, "Gerontología Social" Editorial Espacio, Buenos Aires, 2000

biológicas, sociológicas y psicológicas han querido demostrar que la etapa de la vejez puede ser enriquecida y satisfactoria para el Adulto Mayor, la sociedad no ha cambiado sustancialmente y la persona anciana ha seguido marginada, aunque de manera más sutil.

Las principales teorías sociales del envejecimiento se fundamentan principalmente en cuatro perspectivas teórico-sociológicas generales que son: **estructural funcionalista, interaccionismo simbólico, intercambio y marxismo.**

- **Estructuralista-funcionalista²¹**

Teoría Desvinculación (retiro del desempeño de las funciones sociales)	Cumming Henry William Henry (1961)
<p>Esta teoría afirma que el Adulto Mayor desea el aislamiento social, reducción de contactos sociales y que rechaza la persistencia de la actividad, pues una postura vital evitaría el que la muerte se incluyera, como algo lógico y natural. Por consiguiente, el aislamiento se convierte en algo aceptable y una conducta adaptativa.</p> <p>La teoría de la desvinculación sostiene que una importante premisa para una vejez plena y satisfactoria consiste en que la sociedad se muestre dispuesta a liberar a los ancianos de sus roles sociales y de sus obligaciones, y que, al mismo tiempo, estos desean retirarse de la actividad social.</p> <p>Esta separación es necesaria para que las instituciones sobrevivan y para que las personas jóvenes tengan lugar en la sociedad. Por el contrario, cuando la sociedad y el individuo se muestran remisos en admitir el proceso de alejamiento, ello dificulta enormemente la adaptación al proceso de envejecimiento. Cuando el anciano se siente protegido y con sus necesidades cubiertas, la respuesta más natural sería la desvinculación progresiva.</p> <p>La teoría de la desvinculación ha tenido el mérito de haber destacado aspectos socio psicológicos en la investigación gerontológica, aunque se reconocen sus limitaciones, por presumir que el retiro es inevitable, funcional y universal, ofrecer una justificación para excluir a la población anciana de la participación social y ocultar la falla del estado para proveer servicios a esta población.</p>	
Teoría Modernización	Donald Cowgill y Lowell Holmes (1972)
<p>La posición del prestigio social de las personas ancianas experimenta una transformación a medida que aumenta el nivel de modernización de la sociedad. La pérdida de la posición de prestigio social de la vejez es una característica estructural de las sociedades modernas que conduce inevitablemente a una brecha intergeneracional.</p> <p>Las críticas a esta teoría se basan en el planteamiento de que esta imagina que el poder y la posición social del anciano se deriva inevitablemente de su papel como custodio de la tradición (visión idealizada de las épocas pasadas), y que cualquier innovación cultural o social será anatema para ellos.</p>	

²¹ Carmen Delia Sánchez Salgado, "Gerontología Social" Editorial Espacio, Buenos Aires, 2000

Teoría Estratificación por edad**Matilda Riley (1971, 1987) Anne Foner (1975)**

De acuerdo a esta teoría, la desigualdad relativa del anciano depende de dos tipos de experiencia: las típicas de su curso de vida debido principalmente a cambios físicos y mentales y; la del momento histórico que le tocó vivir como parte del cohorte de edad al que pertenece.

Las sociedades están estratificadas por edad y clases sociales. La estratificación por edad determina las funciones sociales y quien las desempeña.

Las cohortes más jóvenes son las que determinan la dirección del cambio entre las generaciones, favoreciendo así a los jóvenes.

La limitación de esta teoría se relaciona con el concepto de cohorte, pues se presume que la gente que nació en un año específico experimenta la vejez de manera similar, y no se presta atención a factores situacionales de la vida diaria de las personas dentro de la misma cohorte.

Teoría Ciclo de vida**John Clausen (1986) D. Hultsh y F.Deutsh (1981)**

El ser humano debe ser estudiado en todas las etapas de la vida. No puede reducirse a lo biológico y a lo social-histórico, sino que debe estudiarse en interacción entre ambas dimensiones de la vida humana.

Define a la vejez como una etapa más en el proceso total del ciclo vital, lo cual no quiere decir que ésta sea una etapa terminal, sino parte de un proceso, y es la sociedad quien establece la edad para pertenecer a esta parte del ciclo. Los elementos claves del concepto ciclo de vida incluye el reconocimiento de que el envejecimiento ocurre desde el nacimiento hasta la muerte; el envejecimiento envuelve procesos sociales, psicológicos y biológicos; y las experiencias de la vejez están moldeadas por los factores históricos de los cohortes o generacionales.

- **Interaccionismo Simbólico²²**

Teoría Actividad

Robert Havighurst (1963)

Esta teoría parte de la hipótesis de que es feliz y se siente satisfecha la persona activa, que produce algún rendimiento y que es útil a otros. En cambio aquella que ya no desempeña función alguna en la sociedad, se muestra desgraciada y descontenta.

Esta teoría establece que la imagen propia se vincula a las funciones sociales que la persona desempeña. Al llegar a la tercera edad en el mundo occidental se da una pérdida del rol a consecuencia de la jubilación y la disolución de la familia en relación a la partida de los hijos. La pérdida del rol es una pérdida de función y esto trae consigo la limitación del radio del comportamiento y una creciente inactividad. Así es como el Adulto Mayor debe adaptarse a situaciones nuevas y a la pérdida y sustitución de funciones como lo son la llegada de la jubilación.

Competencia

John Kuypers y Vern Bengston (1973)

Los autores consideran que la interacción negativa del ambiente social con la imagen propia de una persona explica el problema de envejecer en la tercera edad, idea basada en el *síndrome de fracaso o derrumbamiento social*, el cual se refiere al proceso mediante el cual los individuos psicológicamente vulnerables, reciben mensajes negativos de su ambiente social, los cual incorporan en la imagen propia.

Se aduce que las personas ancianas comienzan este proceso cuando están en una situación de vulnerabilidad por la pérdida de las funciones sociales. El segundo paso acontece cuando la persona es evaluada como dependiente por parte de su familia o de los profesionales de la salud, considerando esta evolución negativa. Como consecuencia entonces ocurre una atrofia sus destrezas previas de competir.

Los autores proponen una reconstrucción social para romper el proceso negativo del derrumbamiento. Aconsejan entonces que se deben crear servicios sociales que respondan a las necesidades de la persona anciana, entre las cuales menciona la autonomía y la participación.

²² Carmen Delia Sánchez Salgado, "Gerontología Social" Editorial Espacio, Buenos Aires, 2000

Subcultura**Arnold Rose (1965)**

El autor de categoría sostenía que se generaría una sub-cultura cuando los miembros de una categoría de edad en particular interaccionan más entre sí que con los miembros de otra categoría edad.

Se razona que está subcultura surge como resultado de una afinidad por creencias e intereses comunes que se genera entre un alto número de personas mayores de 65 años que aún se mantiene lo suficientemente saludable y activos como para interactuar entre sí.

Esta interacción es motivada por las políticas discriminatorias que excluyen a las personas de mayor edad de la interacción con otras generaciones. Por consiguiente se ha propiciado que ellos se identifiquen más como un grupo y se han creado las condiciones para el desarrollo de una subcultura de la vejez.

La teoría de la subcultura ha sido objeto de varias críticas, que indican que la persona de mayor edad no comparte una conciencia grupal fuerte.

Continuidad**(Atchley, 1989)**

Esta teoría parte de la premisa básica de que los individuos en etapas previas de su vida van desarrollando actitudes, valores, metas, hábitos y comportamiento que retienen en mayor grado en la vejez. Las personas ancianas son iguales y tienen las mismas necesidades psicológicas y sociológicas que en la edad mediana. Por tanto, la vejez no implica un cambio drástico en la vida sino una extensión de las etapas anteriores.

De acuerdo con la teoría, según se entra en años subsiste una tendencia a la continuidad en la existencia.

Una idea central de esta teoría es que las personas de edad mediana y mayor, al hacer nuevas adaptaciones intentan preservar las estrategias internas y externas existentes y además prefieren lograr nuevos ajustes mediante la continuidad. (Atchley, 1989). Por ende la persona determina reglas para una vejez exitosa, en vez de tratar de acomodarse a una norma común.

El autor afirma que la continuidad supone una evolución, lo cual permite que se integren cambios en la historia previa de las personas sin causar necesariamente un desequilibrio.

- **Intercambio**

Teoría del Intercambio en la vejez**James Dowd (1975)**

El concepto de intercambio perteneciente a Homans y Blau (1961) se refiere a que la vida social consiste en la unión de individuos en intercambios sociales constantes y esta interacción se caracteriza por los intentos de maximizar las recompensas (materiales y espirituales) y de reducir costos (materiales o espirituales). Por consiguiente la interacción se mantiene, porque los individuos encuentran esa relación gratificante por diversos motivos.

Homans creía que las personas continuaban haciendo aquello con lo cual habían obtenido recompensas en el pasado y descartaban lo que había demostrado ser costoso (Ritzer, 1993). Por tanto para poder entender el comportamiento de las personas se requiere comprender la historia individual de recompensas y costos sociales.

El gerontólogo James Dowd unió el concepto del intercambio a la vejez, utilizándolo para reconceptualizar la relación entre la edad y la estructura social. Su análisis pretendió dilucidar por qué las personas de edad avanzada tienen la propensión de aislarse de la interacción social.

Según el autor la relación entre la persona anciana y la sociedad es un intercambio desbalanceado y en el cual se ejerce poco poder. Dowd explicaba que la gente vieja tenía menos poder en sus encuentros con la gente joven, porque poseían menos recursos, en lo relativo a ingresos, escolaridad o salud. Por consecuencia, la gente de mayor edad disminuye su participación en la vida social.

Sólo aquellos que poseen los recursos necesarios para sostener una relación con otros grupos de edad, se mantienen activamente participando en asuntos sociales continuos.

De acuerdo a la teoría, los problemas de la población vieja son por causa de una merma en los recursos de poder definidos por Peter Blau (1964) como dinero, aprobación, estima, respeto y obediencia.

Dowd señalaba que el retiro o separación del empleo era parte de la relación del intercambio entre la sociedad y el individuo.

- **Marxista**

Teoría Gerontología Crítica²³

Meredith Minkler y Carol Estes (1984, 1991)

Su enfoque consiste principalmente en que la vejez es un constructo social, ya que son los condicionantes sociales, económicos y políticos los que determinan y conforman las condiciones de vida y las imágenes sociales de las personas mayores.

La economía política de la vejez, proporciona la forma de analizar, las estructuras sociales que determinan la manera en cómo la gente se adapta a la vejez. Este campo interdisciplinario concede importancia a las implicaciones amplias del ámbito económico en la vida de las personas.

Se profesa que el proceso de envejecimiento en sí no es perjudicial para la persona; el problema estriba en las condiciones sociales a la que se tienen que enfrentar personas ancianas sin ingreso y carentes de cuidado de salud o vivienda adecuada. También se sugiere que las políticas económicas nacionales son un elemento clave para la configuración de las condiciones de vida de los ancianos.

De acuerdo a Carol Estes (1979), el concepto que tiene la sociedad de las personas ancianas ha contribuido a distinguirlos como un grupo dependiente. Muchas investigaciones gerontológicas han resaltado la dimensión física de la vejez y han caracterizado a esta etapa de la vida como de declinación física. Por tal razón está justificada la estigmatización y la marginalidad continúa de esta población.

A esta teoría se le refuta que el tema principal sea la estructura de la sociedad, y no se tenga en cuenta el papel de la interpretación y el significado de las experiencias diarias que tienen las personas ancianas. Del mismo modo, tampoco se presta atención a la variedad de ambientes en que viven las personas ancianas.

²³ También conocida como Economía Política de la Vejez o Teoría de la Dependencia Estructurada.

IV. PRINCIPALES REFERENTES TEÓRICOS PARA LA INVESTIGACIÓN.

Una vez contextualizado el panorama teórico acerca del envejecimiento en el punto anterior, es necesario señalar los referentes teóricos con los cuales se identifica esta investigación, los cuales corresponden al marco político entregado por la OMS sobre el Envejecimiento Activo y la teoría de la Continuidad de Atchley, 1989.

El **Envejecimiento Activo** es un marco político desarrollado a finales de los años 90 por el Programa de Envejecimiento y Ciclo Vital de la Organización Mundial de la Salud como contribución a la Segunda Asamblea Mundial de las Naciones Unidas sobre envejecimiento celebrada en Madrid el año 2002. Junto con el Plan de Acción sobre el Envejecimiento de las Naciones Unidas este marco proporciona una base para diseñar políticas multisectoriales sobre el envejecimiento activo con el fin de mejorar la salud y la participación de las poblaciones que están envejeciendo, asegurando, al mismo tiempo, que los ancianos dispongan de la adecuada seguridad, protección y cuidado cuando requieran asistencia.

El envejecimiento activo se refiere al “proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad (sus tres pilares) con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”.

Poniendo juntos los tres pilares para la acción de la salud, la participación y la seguridad, se dispone de una plataforma para llegar a un consenso que aborde las preocupaciones de múltiples sectores y de todas las regiones.

El término «envejecimiento activo» en sí tuvo la intención de transmitir un mensaje más completo que el de «envejecimiento saludable» y reconocer los factores que junto a la atención sanitaria afectan a la manera de envejecer de los individuos y las poblaciones (Kalache y Kickbusch, 1997).

Por otro lado la presente investigación se identifica a su vez con los planteamientos de la **teoría de la continuidad** (Atchley, 1989). Desde esta concepción se sostiene que en el proceso de envejecimiento las personas están predispuestas hacia la estabilidad tanto en sus costumbres o grupos de relación como en sus preferencias o estilos de vida que han desarrollado a lo largo de

los años²⁴. Por tanto, la vejez no implica un cambio drástico en la vida de las personas, sino que es una extensión de la vida previa y difiere sólo en que muestra signos de un declinar en las actividades.

Esta teoría ofrece una ventaja de proponer una multiplicidad de modelos de ajuste, en vez de centrarse en uno solo como lo proponen otras teorías del envejecimiento (actividad y desvinculación).

Según Atchley, la última etapa de la vida prolonga los estadios anteriores. El estilo de vida y hábitos durante la vejez dependerán de los que se han tenido en las otras etapas vitales.

A excepción de cambios biológicos y salud, las personas ancianas son iguales y tienen esencialmente las mismas necesidades que en la edad mediana. Los hábitos, gustos y estilos personales adquiridos y elaborados durante toda la vida, persisten y se mantienen en la vejez. Entonces si se mantienen sus estilos de vida el envejecimiento será más satisfactorio, ya que la continuación de ciertos patrones de comportamiento sugiere que el Adulto Mayor puede continuar participando de las actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas dentro de la sociedad por ejemplo a la llegada de la jubilación donde dispondrán de mucho más tiempo.

Esta teoría se opone a la idea de que las funciones sociales perdidas deben ser reemplazadas y establece que el nivel de actividad que una persona va a manifestar en este proceso estará en función de su trayectoria vital y del patrón de actividades que haya presentado durante las etapas anteriores. Esto incluye los estilos de vida y las preferencias personales.

El autor afirma que la continuidad supone una evolución, lo cual permite que se integren cambios en la historia previa de las personas sin causar necesariamente un desequilibrio. No obstante, se impugna la estrategia de la continuidad, porque ella podría reducir la estima propia de las personas en la edad avanzada, cuando las dificultades en el estado de salud y las limitaciones de los recursos económicos imponen modificaciones en los estilos de vida previos. Por tal razón, se contempla que mantener patrones previos sin interrupción podría resultar en una adaptación inadecuada.

²⁴ M^a SILVERIO AGULLÓ TOMAS, "Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica" Ministerio de Trabajo y Servicios Sociales Madrid, IMSERSO, 2001.

La crítica más importante a esta teoría es el haberse centrado en un aspecto muy concreto: la personalidad.

Ambos referentes (continuidad y envejecimiento activo), pueden proporcionar una explicación al problema que aborda esta investigación, es decir, pueden explicar el significado que le atribuye el Adulto Mayor a su participación en Clubes.

El término «activo» hace referencia a una participación continua en las cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, no sólo a la capacidad para estar físicamente activo o participar en la mano de obra, es decir, a una persistencia en la actividad así como también lo señala la Teoría de la Continuidad, debido a ciertos patrones de comportamiento que se mantienen en la persona cuando alcanza la adultez mayor. Esto quiere decir que hay una continuidad en las actividades de las personas mayores, que mantienen relación con las preferencias sobre las actividades que van a llevar a cabo y que producto de la vejez se darán adaptaciones, pero no quiebres. En este caso el club representa una oportunidad para continuar la socialización, el esparcimiento y las actividades de ocio. Si bien algunas actividades como la jubilación marcan un quiebre en la vida, el club es una posibilidad en cuanto a actividades que puede desarrollar la persona mayor.

Sin embargo, el Adulto Mayor puede presentar necesidad de desarrollar otras actividades diferentes al ocio y esparcimiento que proporciona el club, pues las personas ancianas que se retiran del trabajo y las que están enfermas o viven en situación de discapacidad, pueden seguir contribuyendo activamente con sus familias, semejantes, comunidades y naciones. El envejecimiento activo pone en consideración esto y trata de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen, incluyendo aquellas personas frágiles, discapacitadas o que necesitan asistencia.

V. ENVEJECIMIENTO: SITUACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y CHILE.

Los grandes cambios sociales y económicos verificados a partir de la segunda mitad de este siglo, han contribuido a la modificación del perfil demográfico de los países. Chile no escapa de esta tendencia y a partir de la década de los 80 se encuentra dentro de la etapa avanzada de transición demográfica hacia el envejecimiento de la población con natalidad y mortalidad moderadamente baja.

Para poder situarnos en la situación de envejecimiento de nuestro continente y país es necesario comprender el camino trazado por las acciones del mundo contemporáneo en favor de las personas mayores.

❖ **Acciones Internacionales en favor de las Personas Mayores a lo largo de la historia del mundo contemporáneo.**

La preocupación por los Adultos Mayores y su dignidad como persona se consolida con la adopción de instrumentos internacionales de Derecho Humano como: la Declaración Universal de Derechos Humanos, la Declaración Americana de Derechos y Deberes del Hombre en 1948, los Pactos de Derecho civiles y políticos y de derecho económicos, sociales y culturales de 1966, la Convención Americana sobre Derechos Humanos de 1969, el protocolo adicional a la convención Americana en materia de derechos económicos sociales y culturales (protocolo de San Salvador, OEA, 1988) y la Convención Europea de Derechos Humanos.

Aunque el régimen Internacional de protección de los Derechos Humanos, ha brindado especial atención a los grupos humanos considerados más vulnerables, los Adultos Mayores no han sido objeto de una protección especial bajo la forma de un convenio o pacto internacional sobre la tercera edad.

Sin embargo, Naciones Unidas ha tenido interés en estudiar este problema del envejecimiento de las poblaciones, tanto para el desarrollo de las naciones como para el bienestar y seguridad de las personas Adultas Mayores.

Es así como la Asamblea General de las Naciones Unidas, decidió convocar en 1982 a una Asamblea mundial sobre el envejecimiento de la cual

nace la resolución 37/51 del "Plan de acción internacional de Viena sobre el envejecimiento" que abarca aspectos relativos al desarrollo y aspectos humanitarios inherentes al envejecimiento.

El plan contiene un conjunto de recomendaciones sobre objetivos y medidas para alcanzarlos, aunque no tiene carácter de convención internacional, de declaración de derecho, ni de normativa vinculante. Con el fin de facilitar su cumplimiento se estableció a fines del mismo año, el programa regional de salud de los ancianos de la Organización Panamericana de la Salud.

En el año 1991, la Asamblea General de las Naciones Unidas proclamó lo que se denominó "Los Principios de las Naciones Unidas a favor de las Personas de Edad", con el fin de que los Estados los incorporen en sus programas nacionales. Se trata de dieciocho aspectos agrupados en cinco principios, tan importantes como: independencia, participación, atención, autorrealización y dignidad a favor de los Adultos Mayores.

A nivel regional han surgido acuerdos en el área latinoamericana desde 1992 cuando la Resolución 47/5 de las Naciones Unidas designa al año 1999 como año Internacional de las Personas Mayores, bajo el lema "Una sociedad para todas las edades".

En octubre de 1992, los representantes gubernamentales del área Iberoamericana suscribieron la "Declaración de Cartagena de Indias sobre políticas integrales para personas mayores en el área Iberoamericana".

En 1992 la OPS/ CELADE/ CIE se pronuncia acerca de las "Políticas de atención a los Ancianos", con el fin de destacar la necesidad de mejorar la información acerca del proceso de envejecimiento, asegurar difusión adecuada y oportuna y estimular su análisis, para su utilización en la toma de decisiones.

En 1994 se realizó en el Cairo la Conferencia sobre la Población y el Desarrollo, donde se toca el tema de las políticas de atención a los ancianos (1992). El programa de acción destacó el aumento de la autonomía de las personas de edad, las formas de atención de salud y seguridad socioeconómica y la capacidad de las familias para hacerse cargo de las personas de edad.

En 1995 CEPAL/CELADE/FNUAP trabajan en el tema de las "Políticas de Atención Integral a la Tercera Edad en América Latina".

En el año 1996 Naciones Unidas, bajo la resolución 50/141 establece llamar a las personas de la tercera edad "Personas Adultas Mayores", configurando con esto una nueva terminología más adecuada que reconoce al Adulto Mayor como un grupo social.

En el siguiente año 1997, la OMS/OPS establecen la Declaración sobre Política de Protección Integral al Envejecimiento y la Vejez Saludable llevada a cabo en la ciudad de Montevideo.

En el año 1999, el Secretario General de la ONU, Kofi Annan, declara la celebración del "Año Internacional de las personas mayores", tal como fue establecido en la resolución del año 1992, con el seminario realizado por CEPAL, CELADE en Santiago.

Este mismo año la OPS, desarrolla el "Encuentro Latinoamericano y Caribeño sobre las Personas de Edad" en la ciudad de Santiago.

En el año 2000 la Asamblea General de la ONU, mediante la resolución 54/262 convoca a la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento en Madrid para el año 2002. En esta asamblea, el Programa de Envejecimiento y Ciclo Vital de la OMS presenta un marco político que intenta entregar información al debate y formulación de planes de acción que promuevan la Salud y el Envejecimiento Activo.

❖ Situación del Envejecimiento en América Latina.

A principios de la década de 1990 la mayoría de los países de América Latina iniciaron un acelerado proceso de replanteamiento del patrón de desarrollo caracterizándolos por más de cuarenta años: apertura hacia el mercado mundial, el retiro del Estado de la actividad productiva y el papel predominante del mercado en la asignación de recursos se convirtieron en los ejes de desarrollo. En el plano macroeconómico, el sector público otorgó prioridad al manejo equilibrado de las cuentas fiscales y al control riguroso de la oferta monetaria. En el plano social, las políticas de atención universal, abrieron paso a la focalización de los recursos públicos en los grupos más carenciados y, además, el sector privado extendió sus inversiones hacia la educación, la

salud y la previsión social.

De esta manera entre 1990 y 1996 mejoró notablemente el proceso de envejecimiento en América Latina, principalmente por el crecimiento socioeconómico, reflejado en la cobertura previsional, participación laboral, monto de las prestaciones previsionales y los ingresos por trabajo, y la disminución de la pobreza, que se registró en la mayoría de los países, que en consecuencia elevaron el nivel y la calidad de vida de los Adultos Mayores de la población.

Por estas razones y en base a las reformas y avances en los distintos países de América Latina el envejecimiento de la población se convirtió en un proceso muy acelerado. Se registra que desde el año 1950 al año 2000, la población de 60 años y más, registró un aumento de 9.5 millones a 40.3 millones y su participación en la población total se incrementó de 5.9% a 7.9%. De acuerdo con las proyecciones, alcanzará aproximadamente al 14.1% anual para el año 2025.

Se trata de un proceso generalizado de envejecimiento de las estructuras demográficas, que lleva a un aumento tanto en el número de personas Adultas Mayores como en el peso de esta población en la población total. Entre los años 2000 y 2025, 57 millones de Adultos Mayores se incorporarán a los 41 millones existentes. Entre los años 2025 y 2050 este incremento será de 86 millones de personas. Los países de mayor población de la región (Brasil y México, junto a Colombia, Argentina, Venezuela y Perú) concentrarán la mayor parte de este aumento, pero en los países más pequeños este aumento también será significativo, especialmente a partir del año 2025. Entre los años 2025 y el 2050, entre un quinto y un cuarto del incremento de la población Adulta Mayor se producirá en estos países.

La región debe enfrentar el reto que plantea el enorme aumento de la proporción de población de 60 años y más, que pasa de 8 % en el año 2000 a 14.1 % en el año 2025 y a 22.6 % en el año 2050. En cada país, los cambios futuros estarán relacionados con la situación actual y con la evolución futura de los indicadores demográficos. En la actualidad, el envejecimiento está más avanzado en Uruguay, Argentina, Cuba y Chile y en varios países del Caribe (Trinidad y Tobago y Barbados). En estos países, más del 10 % de la población es mayor de 60 años. En el otro extremo se sitúan países menos avanzados en

su transición demográfica, como Guatemala, Bolivia, Paraguay, Honduras, Haití y otros, donde menos de un 6.5% de la población sobrepasa los 60 años. Hay un grupo de países en situación intermedia, cuya transición demográfica ya está bastante avanzada. En todos los países aumenta la proporción de personas Adultas Mayores, pero para el año 2025, Cuba y la mayoría de los países del Caribe tendrán una estructura por edad más envejecida. De hecho, para el año 2050 se proyecta una proporción de Adultos Mayores superior a 15 % en todos los países y superior a 30% en varios ellos²⁵.

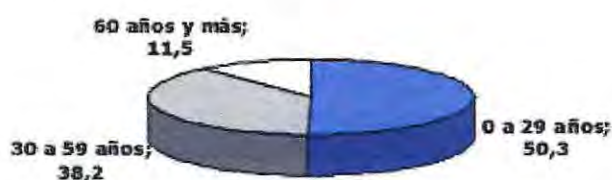
Por ende, lo que Europa logrado en dos siglos en cuanto a porcentaje poblacional de Adultos Mayores, América Latina y el Caribe lo alcanzará en apenas cincuenta años lo que significa que tendrá menos tiempo para adaptar sus sistemas al nuevo escenario de una población con mayor vejez.

❖ Realidad del Adulto Mayor en Chile.

Chile, al igual que el resto de América Latina y el mundo, se encuentra inmerso dentro de un proceso acelerado y progresivo de envejecimiento de su población, donde los Adultos Mayores conforman un sector cada vez más relevante dentro de la sociedad chilena.

Según las cifras entregadas por el Censo 2002, las personas Adultas Mayores, definidas como aquellas personas mayores de 60 años, alcanzan a 1.717.478 personas, representando un 11,4% de la población, respecto a un 9,8% que representaban en el censo de 1992, con un total de 1.305.557 personas.

Distribución de la población por grandes grupos de edad,
2003
(en porcentaje)



MIDEPLAN, División Social, a partir de Encuesta CASEN 2003

²⁵ Aranibar, Paula, "Acercamiento conceptual a la situación del Adulto Mayor en América Latina", Proyecto Regional de Población CELADE-FNUAP, CELADE - División de Población de la CEPAL Área de Población y Desarrollo del CELADE, Santiago de Chile, diciembre de 2001.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), la población estimada de Adultos Mayores para el año 2005 fue de 1.814.125, de los cuales 1.023.456 son mujeres y 790.669 son hombres.

La proyección para el año 2020 de Adultos Mayores es de 3.002.867, de los cuales 1.658.834 serán mujeres y 1.346.033 serán hombres.

❖ Respecto de los resultados de la IX Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN 2003 se exponen los siguientes resultados relevantes:

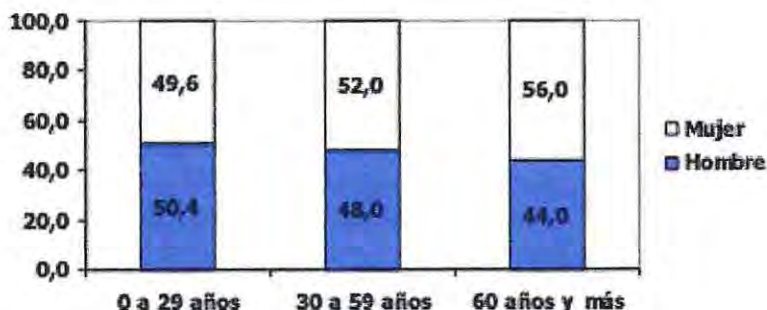
En la población Adulta Mayor es superior el porcentaje de mujeres²⁶

En términos absolutos, la Encuesta CASEN 2003 constata la existencia de 1.769.515 personas de 60 años y más en nuestro país –Población Adulta Mayor (PAM) - La distribución por sexo de la PAM señala que existen 992.536 mujeres mayores y 776.979 hombres mayores, confirmando el hecho de naturaleza universal de que las mujeres viven más años que los hombres.

En el año 2003, las mujeres representan el 56,0% de la población de 60 años y más. En cambio en la población de 0 a 29 años representan el 49,6% y en la población de 30 a 59 años el 52,0%.

A medida que se incrementa la edad de los Adultos Mayores se incrementa la participación de las mujeres en el total. Así es como, en el año 2003 las mujeres representan el 53,5% de los Adultos Mayores entre 60 y 65 años, el 55,4% de los Adultos Mayores entre 66 y 75 años y el 61,2% de los Adultos Mayores de 76 años y más. Lo anterior se relaciona con la mayor esperanza de vida que registran las mujeres en el país.

**Población por sexo según grandes grupos de edad, 2003
(en porcentaje)**



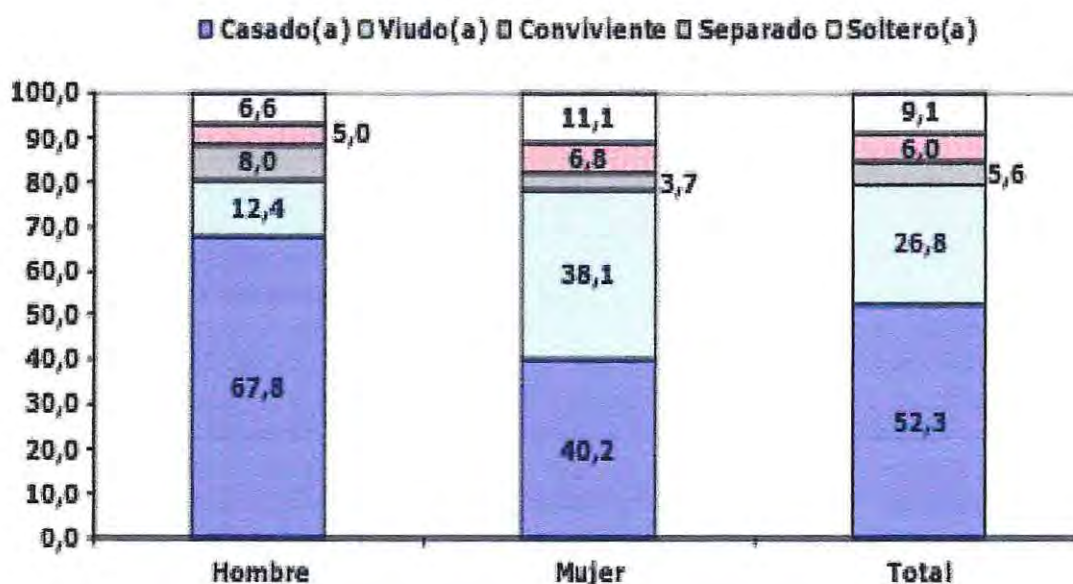
MIDEPLAN, División Social, a partir de Encuesta CASEN 2003

²⁶ MINISTERIO DE PLANIFICACION DIVISION SOCIAL, Resultados de la IX Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (Casen 2003) "Perfil de la Mujer Adulta Mayor". Santiago de Chile, diciembre de 2005.

El 38% de las mujeres Adultas Mayores son viudas

El estado civil predominante en la población Adulta Mayor es casado(a) con un 52,3%, le sigue en importancia viudo(a) con un 26,8% y soltero(a) con un 9,1%. Al analizar esta información para hombres y mujeres se aprecia que el porcentaje de viudez es muy superior en las mujeres Adultas Mayores. Así es como, en el año 2003 el 38,1% de las mujeres Adultas Mayores son viudas, cifra que desciende a 12,4% en los hombres del mismo tramo de edad. Como ya ha sido dicho, el rasgo de una longevidad más alta entre las mujeres constituye una dimensión universal del envejecer.

**Población adulta mayor por estado civil y sexo, 2003
(en porcentaje)**



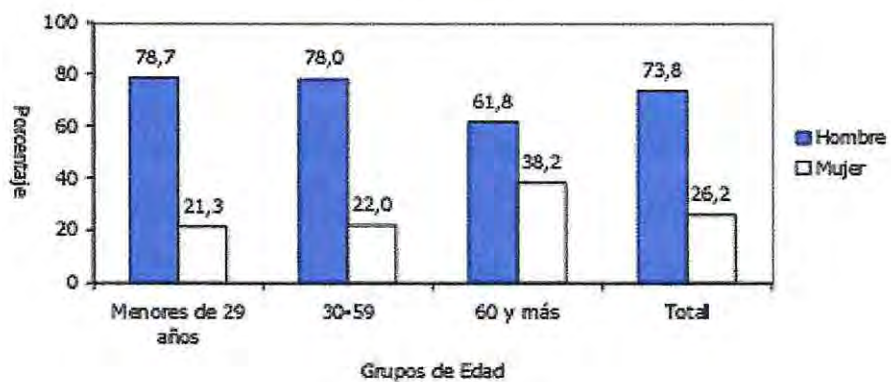
* Separado incluye: Anulado(a), Separado(a) de unión legal y Separado(a) de unión de hecho. MIDEPLAN, División Social, a partir de Encuesta CASEN 2003

El 38,2% de los jefes de hogar Adultos Mayores son mujeres, porcentaje muy superior al registrado en los jefes de hogar de menor edad

La jefatura de hogar femenina es muy superior en las mujeres Adultas Mayores comparado con la situación observada en las mujeres de 30 a 59 años y menores de 29 años.

En efecto, en el año 2003, el 38,2% de los jefes de hogar mayores de 60 años son mujeres. Este porcentaje desciende notoriamente en la población de 30 a 59 años y menor de 29 años donde el 22,0% y 21,3%, respectivamente, de los jefes de hogar son mujeres.

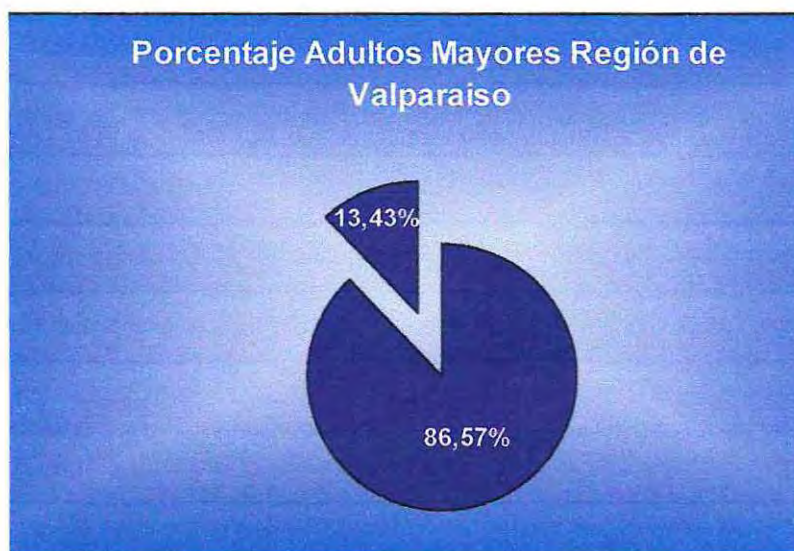
**Distribución de Jefes de Hogar por Grupos de Edad y Sexo, 2003
(en porcentaje)**



MIDEPLAN, División Social, a partir de Encuesta CASEN 2003

A nivel de la región de Valparaíso las cifras entregadas por el Censo 2002²⁷ se presentan los siguientes datos:

Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
1.539.852	206.872	89.200	117.672	13,43



Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia Valparaíso	876.022	123.347	50.600	72.747	14,08
Valparaíso	275.982	38.481	15.506	22.975	13,94
Casablanca	21.874	2.557	1.290	1.267	11,69
Concón	32.273	3.115	1.332	1.783	9,65
Juan Fernández	633	64	36	28	10,11
Puchuncaví	128.578	18.366	7.567	10.799	14,28
Quintero	21.174	3.069	1.451	1.618	14,49
Villa Alemana	95.623	12.524	5.256	7.268	13,1
Viña del Mar	286.931	43.377	17.268	26.109	15,12

²⁷ SENAMA Adultos Mayores por Regiones, Comunas y Porcentajes (Documento de trabajo elaborado con datos del Censo 2002 del Instituto Nacional de Estadísticas, INE) Julio 2003.

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia					
Isla de Pascua	3.791	257	119	138	6,78
Isla de Pascua**	3.791	257	119	138	6,78

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia					
Los Andes	91.683	10.204	4.704	5.500	11,13
Los Andes	60.198	6.452	827	3.625	10,72
Calle Larga	10.393	1.268	620	648	12,2
Rinconada	6.692	827	427	400	12,36
San Esteban	14.400	1.657	830	827	11,51

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia Petorca	70.610	84.68	4.114	4.354	11,99
La Ligua	31.987	3.828	1.825	2.003	11,97
Cabildo	18.916	2.023	1.014	1.009	10,69
Papudo	4.608	591	293	298	12,83
Petorca	9.440	1.288	611	677	13,64
Zapallar	5.659	738	371	367	13,04

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia Quillota	229.241	29.805	13.603	16.202	13
Quillota	75.916	10.045	4.425	5.620	13,23
Calera	49.503	6.250	2.812	3.438	12,63
Hijuelas	16.014	1.769	889	880	11,05
La Cruz	12.851	1.744	825	919	13,57
Limache	39.219	5.455	2.453	3.002	13,91
Nogales	21.633	2.488	1.171	1.317	11,5
Olmué	14.105	2.054	1.028	1.026	14,56

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia San Antonio	136.594	18.526	8.538	9.988	13,56
San Antonio	87.205	10.457	4.649	5.808	11,99
Algarrobo	8.601	1.256	611	645	14,6
Cartagena	16.875	2.692	1.237	1.455	15,95

El Quisco	9.467	1.780	874	906	18,8
El Tabo*	7.028	1.395	680	715	19,85
Santo Domingo	7.418	946	487	459	12,75

Comuna	Total Población	Adultos Mayores	Hombres	Mujeres	% A.M.
Provincia					
San Felipe de Aconcagua	131.911	16.265	7.522	8.743	12,33
San Felipe	64.126	7.644	3.290	4	11,92
Catemu	12.112	1.493	762	731	12,33
Llaillay	21.644	2.576	1.248	1.328	11,9
Panquehue	6.567	713	370	343	10,86
Putendo	14.649	2.266	1.082	1.184	15,47
Santa María	12.813	1.573	770	803	12,28

* Mayor Porcentaje de Adultos Mayores

** Menor Porcentaje de Adultos Mayores

NOTA: Los porcentajes son aproximados con dos decimales

VI. ASOCIATIVISMO Y ORGANIZACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES

En la construcción del Adulto Mayor como sujeto social confluyen los factores demográficos (envejecimiento progresivo de la población), de seguridad social (que pone en el escenario social la figura del jubilado), la edad social (que marca una etapa en el ciclo vital y también el inicio de la jubilación) y el factor filantrópico (ligado al Adulto Mayor por ser un espacio que no ha llenado la familia ni el estado en su cuidado y/o atención).

Sin embargo, la calidad de sujeto social no constituye la calidad de ciudadano, pues esta última se da ante la posibilidad de ejercer derechos y deberes.

En nuestra democracia, a nivel de los discursos formales (legales, institucionales, etc.) e informales (familia, vida social, etc.) se reconoce en forma explícita la ciudadanía de las personas mayores. En la vida cotidiana, las personas mayores suelen ejercer sus derechos políticos (derechos electorales) y parte de los civiles (libertad de pensamiento y religión).

En una revisión más profunda, puede observarse que el discurso y la expresión de una democracia formal, está lejos de legitimar y de reforzar la calidad ciudadana de las personas mayores, pues en los hechos las personas mayores no cuentan con un ingreso apropiado, ni con la libertad de reconversión de empleo, ni de participación en la vida financiera, ni de atención privada de salud, etc. Esta situación de desventaja hace que el Adulto Mayor sea parte de los grupos marginales de nuestro país.

A pesar de esto, en las últimas décadas a nivel mundial, surge un nuevo paradigma de gestión social de la vejez²⁸ en el tratamiento de la persona mayor, pues se reconoce al Adulto Mayor como ciudadano, se crea un estatuto de derechos a favor de estos, comienzan a refutarse una serie de mitos y estigmatizaciones, así como también la inserción del Adulto Mayor dentro de una perspectiva de desarrollo social y económico.

²⁸ “conjunto de intervenciones, discursos, comportamientos, prácticas, acciones de actores diferentes de la sociedad en relación al envejecimiento poblacional y de los individuos en una formación social específica.”

Es así como estas intervenciones inciden en las políticas de cada país, como el nuestro, donde se intenta generar un cambio cultural que implique una percepción distinta sobre el envejecimiento.

Para lograrlo, precisamente uno de los objetivos de nuestra política nacional para el Adulto Mayor es fomentar su asociatividad, participación e integración social, pues la Organización y Asociativismo del Adulto Mayor históricamente ha estado articulada más a movimientos sociales que a movilizaciones reivindicativas de este grupo etáreo.

De hecho en la constitución del sujeto social Adulto Mayor, pueden identificarse tres factores que han influido en la creación de asociaciones de personas mayores en Chile, según el análisis que hace el Observatorio Social del Envejecimiento y la vejez en Chile²⁹:

a) El factor filantrópico-medicalizante

La labor social de asistir a la persona mayor, en sus primeros años, consistió en la sustitución del hogar familiar a través de formas conocidas como "hogares de ancianos" y "residencias". La Junta Nacional de Beneficencia procuró supervisar y orientar la asistencia organizada por iniciativas individuales consistente en hospicios en los que albergaban ancianos desamparados. Asimismo, cabe destacar como primera expresión estatal, en 1952, la creación del Servicio Nacional de Salud, bajo la forma de convenios establecidos con organismos particulares, apoyado en los servicios de religiosas, desplegó una especial atención a los ancianos enfermos. Así, a partir de la década de los años sesenta, a través de una de sus dependencias se impartieron cursos relativos a la asistencia de las personas mayores para su personal como a personas que provenían de la Iglesia y la Cruz Roja.

En la década del 60', surge una nueva manera de asistir a la persona mayor orientada más bien a complementar el hogar familiar, ofreciendo otro espacio más para la persona mayor. Así, situada en los sectores populares y preferentemente como iniciativas de diferentes órdenes religiosas, con la participación del voluntariado femenino, la asistencia se tradujo en la creación de la forma organizacional de nivel comunitario más típica del país: los clubes de ancianos, hoy clubes de tercera edad.

²⁹ Blog Rompiendo Olas, Observatorio Social del Envejecimiento. "Adulthood mayor. Contexto + Subtexto (2006)", <http://sdi.bcn.cl/isp/uderel/observachile> Miércoles 7 de Junio de 2006.

La Iglesia Católica y la Cruz Roja Chilena, se constituyen en las principales instituciones que promueven la formación de clubes de ancianos. Con la gestión de Cáritas-Chile, a través de la Asociación Nacional de Instituciones Privadas al Servicio de la Ancianidad (ANIPSA), y creados a nivel parroquial, a través de los clubes esta labor asistencial al anciano alcanza la mayor cobertura nacional.

Con posterioridad, en 1974, bajo iniciativa del gobierno militar, se creó el Consejo Nacional de Protección a la Ancianidad (CONAPRAN), que inicialmente procuraba entregar una atención integral del anciano desvalido, en coordinación con otros organismos, que en pocos años no pasó de constituirse en otro organismo de carácter asistencial.

Tradicionalmente, el funcionamiento de los clubes de la tercera edad está mediado por el voluntariado que asesora las reuniones semanales. Esta forma de organización, de carácter vecinal/parroquial, se caracteriza por la libre asociación y la voluntaria concurrencia. Así, expresión afectiva y esparcimiento constituyen los móviles centrales de la participación del Adulto Mayor en la mayoría de estas organizaciones. Por años, estas organizaciones no contaron con una constitución jurídica formal.

b) El factor seguridad social

La lucha reivindicativa y las asociaciones de pensionados.

En la segunda década de este siglo se crea la Caja de Seguro Obrero Obligatorio, primera manifestación de un período de cincuenta años en el que se dictan, modifican y amplían leyes sociales y laborales que, en parte, responden a la demanda de los asalariados. A lo largo de este proceso, a la vez que surgieron una serie de instituciones como la Dirección General de Beneficencia y Asistencia Social, la Caja de Empleados Públicos y Periodistas, la Caja de Empleados Particulares, entre otras, se desarrolló un régimen de seguridad social, conocido como sistema previsional de reparto y caracterizado por el financiamiento de los imponentes activos para beneficio de los pasivos. Los pensionados de las diferentes cajas previsionales organizaron la defensa de sus intereses creando, a nivel nacional, diferentes asociaciones de pensionados.

Efectivamente, en el año 1980, la antigua organización de los jubilados nucleados por las Cajas de Previsión, sufrió un fuerte golpe, cuando el gobierno militar reestructuró radicalmente el sistema previsional existente en Chile, cambiando sus bases de un sistema solidario a un sistema de capitalización individual. Ello obligó a las organizaciones centradas en las antiguas cajas a buscar nuevas formas de organización: primero la Unión Nacional de Pensionados (UNAP) y luego, en el año 90, la Central Unitaria de Pensionados y Montepiadas de Chile (CUPEMCHI).

A través de estas organizaciones de carácter nacional, comúnmente encabezadas por antiguos dirigentes sindicales, las diferentes asociaciones de pensionados han constituido una estructura orgánica. Sin la pretensión de hacer un balance de su acción, es interesante señalar que dentro de su plataforma reivindicativa han habido demandas que se han perdido, por ejemplo, la recuperación de los beneficios que sus asociados poseían antes de la reforma previsional del año 80: bienes inmuebles, granjerías para el usufructo de espacios de recreación, sistemas de crédito y servicios sociales (médicos, jurídicos, etc).

c) El factor demográfico-edad social

A partir de la década del noventa, con la recuperación de la democracia, surgen nuevas formas organizacionales dirigidas al Adulto Mayor, con una orientación innovadora en este campo que van promoviendo la participación de la persona mayor a nivel comunitario.

Las propuestas provienen tanto de la sociedad civil como del propio aparato público, como son las iniciativas de las Uniones Comunales de Adultos Mayores y Organizaciones de carácter nacional.

Como se señaló con anterioridad, la Organización y Asociativismo entendido como *“aquella organización voluntaria y no remunerada de personas que establecen un vínculo explícito con el fin de conseguir un objetivo común”*³⁰

³⁰ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo / Informe sobre desarrollo humano 2000: “Más sociedad para gobernar el futuro”

fue establecida por movimientos sociales y no por reivindicación en favor del ciudadano Adulto Mayor.

Sin embargo, hoy la política hace estos intentos y conceptualiza la participación social de los Adultos Mayores como una *inserción activa de las personas mayores a las organizaciones sociales ya sea a nivel Comunal, Provincial, Regional y Nacional, desde un escenario distinto al que antes estaban acostumbrados, para procurar seguir manteniéndose activos, integrados, participando en forma interesada y comprometida en el quehacer de su comunidad, entorno y familia.*

Hoy las cifras demuestran (de acuerdo a la última encuesta CASEN año 2003), que los Adultos Mayores muestran un grado de participación en organizaciones sociales mayor que otros segmentos etáreos: 35,1%, frente al 31,0% del tramo comprendido entre los 30 y los 59 años de edad y al 27,7% de participación del segmento menor de 29 años. También queda en evidencia que la participación de la mujer mayor supera en cinco puntos porcentuales a la de los hombres mayores.

TEMA: GRUPOS ETARIOS Y DE MUJERES	
<i>Organizaciones</i>	<i>Número</i>
Mujeres	4.530
Adultos Mayores	3.560
Jóvenes	1.613
Infancia	279

Fuente: Mapa Nacional de Asociatividad, PNUD 2000.

La asociatividad en los Adultos Mayores está dada fuertemente por la participación en clubes los que ascienden a 3.470, que a nivel nacional se consolidan en 35 uniones comunales existentes a lo largo del país.

VII. CLUB DEL ADULTO MAYOR DESDE LA PERSPECTIVA DE GRUPO SOCIAL

Los fenómenos de agrupamiento social, son directamente observables en la realidad social, ya que su existencia es susceptible de comprobación empírica, pues se dan en la realidad de un modo unitario y total, no siendo confundibles con las personas que los constituyen.

Así Von Wiese distinguía en las formas sociales tres grupos según su menor o mayor durabilidad del fenómeno y el grado de coacción social que implica:

a) las masas o multitudes de carácter abstracto, que son visibles y efímeras, y las de carácter concreto, que son invisibles y más durables como los públicos.

b) las organizaciones o grupos.

c) las colectividades abstractas como la Iglesia, el Estado, la clase social, la economía o el arte, en las que la persona cuenta relativamente.

De esta manera se define la segunda forma social, de organizaciones o **grupos** como: *“una pluralidad de personas, fundidos en un sentimiento suprapersonal, en un “nosotros”, interrelacionadas por desempeñar cada una un determinado rol, definido en función de unos objetivos comunes, más o menos compartidos, y que interactúan según un sistema de pautas establecido”⁶*.

Natalio Kisnerman³¹ señala que, toda persona es parte de una sociedad en la que vive integrando grupos, relacionándose a su vez con otros para satisfacer sus necesidades y expectativas. Se señala también que las actividades necesarias para la supervivencia de todos están divididas y repartidas entre los miembros, lo cual les permite tener una estructura diferenciada, a través de un sistema de estatus y roles.

Los grupos son conjuntos de individuos en situación de dependencia funcional, a partir de la cual y mediante una situación de comunicación, ordenan su conducta y fijan metas y objetivos comunes. Estos se forman cuando dos o más personas perciben o creen que algo se puede lograr por medio de la acción conjunta de varias personas y no por la acción individual de una sola. La razón del por qué las personas se unen a los grupos pueden ser variadas,

³¹ Kisnerman, Natalio “Servicio Social de Grupo”, Editorial Hvmánitas, Buenos Aires 1990.

muchas podrían ser las variables que influyen en la decisión de unirse al grupo, las siguientes tal vez pudieran ser las más poderosas: atracción a las personas miembros del grupo, dedicación a las metas del grupo, disfrute de las actividades del grupo, necesidad de afiliación y percepción de la posibilidad de mediación del grupo. (Marvin E. Shaw)³²

El club del Adulto Mayor como grupo social es una figura histórica creada por la iglesia, denominada "Grupos Parroquiales de Apoyo de Adultos Mayores"³³, entendido como *un grupo de personas mayores de 50 años, que se reúnen periódicamente (una vez a la semana) con personas de su misma condición, con el propósito de intercambiar experiencias, compartir una serie de actividades espirituales, recreativas y educativas, programadas para ayudarles a vivir esta etapa de su vida con un espíritu de alegría y esperanza cristiana.*

*Esta figura impulsada por la iglesia católica fue replicada en el resto de la sociedad, donde se le reconoce como "una organización comunitaria funcional, que actúa a nivel de juntas de vecinos, formada por personas de 60 años y más preferentemente, cuyo objetivo es la realización común de actividades sociales, culturales y económicas, logrando contacto entre sí y con el resto de la comunidad, para conseguir el desarrollo integral de individuo", según el Estado.*³⁴

Así, todos los clubes pueden crearse o formalizarse legalmente obteniendo su personalidad jurídica en la Municipalidad correspondiente al domicilio de los solicitantes, lo que les permite optar a fondos concursables, acceder a subvenciones municipales, celebrar cualquier tipo de contrato y elegir y renovar su directiva en forma democrática y autónoma. (Fuente: Servicio Nacional del Adulto Mayor. Chile)

³² SHAWN MARVIN E., Dinámica de Grupo En: FERNÁNDEZ COLLADO, CARLOS Y DAHNKE, GORDON "La Comunicación Humana, Ciencia Social", Editorial. Mac Graw-Hill, 1988.

³³ Catholic.net Portal Católico en Internet. Elizabeth G. Zúñiga De Hernández José Antonio Hernández Ugalde "La Pastoral De Adultos Mayores. Una Realidad Necesaria", Noviembre 2004. <http://es.catholic.net/> visitado el 13 de Junio de 2006.

³⁴ Estatuto tipo para organizaciones de la comunidad, Comisión Inter ministerial, Ministerio del Interior 1977. Citado en Barros Lazaeta, Carmen, "Los Clubes: una forma de atención social al anciano" Rev. Trabajo Social N° 39, Universidad Católica de Chile, pp. 35-42, 1983.

VIII. CLUB: RED DE APOYO SOCIAL QUE MOTIVA AL ADULTO MAYOR A PARTICIPAR

En el marco de un envejecimiento demográfico de América Latina y resto de la sociedad, se aprecia que la mayoría de los países ha carecido de instituciones preparadas para cubrir las necesidades que genera la vejez y que hoy sufren los Adultos Mayores, a partir del incremento acelerado de éstos en la población. Esto por sobre todo en cuanto al sistema de protección que en América Latina se caracteriza por ser pobre o deficiente. Por esta razón cobra importancia la red de apoyo, pues la existencia de estas redes en las edades avanzadas, permite su integración, aparte de satisfacer sus expectativas y necesidades, ya que el envejecimiento lleva aparejado, en la mayoría de las culturas, una imagen social negativa que limita las oportunidades del Adulto Mayor, reduciendo sus actividades socialmente significativas, consecuencia principal, por el retiro de la actividad laboral y detrimento de su salud física y psicológica, razones por las cuales se sienten menoscabados y desvalorizados en sus facultades por ellos mismos y por la sociedad.

Las redes de apoyo social de las personas mayores son un factor de suma importancia si se considera que, desde el nacimiento hasta la muerte el ser humano va formando parte de grupos sociales, producto de su cualidad inherente, éstos se van modificando en extensión, calidad y cantidad, a medida que la vida transcurre. Así en la etapa de adultez mayor, es donde mayormente se experimenta el debilitamiento de las redes sociales a través de la pérdida de la pareja, familiares, los amigos y compañeros.

En el modelo teórico del apoyo social, proveniente del paradigma ecológico de Bronfrenbrenner, las **redes sociales**³⁵ se entienden como *el "conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional y evitar así el deterioro real o imaginado que podría generarse cuando enfrenta dificultades, crisis o conflictos de punto"*.

La dinámica de las redes sociales se instituye por el contexto al que pertenece cada una, lo cual puede entenderse según las categorías de sistema de Bronfrenbrenner (1979). Así las redes sociales pueden clasificarse en

³⁵ GUZMÁN, JOSÉ MIGUEL, SANDRA HUENCHUÁN Y VERÓNICA MONTES DE OCA. "Redes de Apoyo a las personas Adultas Mayores: Marco Conceptual". *Revista Notas de Población*, Año XXX, No. 77. Santiago de Chile 2003: CEPAL, CELADE- División de Población de la CEPAL: 35-70.

Primarias, Secundarias e Institucionales de acuerdo a los contextos de endosistema, macrosistema y suprasistema, respectivamente.

- Las **Redes Primarias** la conforman la *familia, los amigos y vecinos*.
- Las **Redes Secundarias o Extrafamiliares**, son todas aquellas conformadas en el mundo externo a la familia, como los *grupos recreativos*, los propios grupos de Adultos Mayores, las *organizaciones civiles, sociales y religiosas* que operan en la comunidad, así como también las *relaciones laborales o de estudio*.
- **Redes Institucionales o formales**, integradas por el conjunto de organizaciones del sector público, además de los sistemas judicial y legislativo, en los distintos niveles (municipal regional, estatal)

Dentro de la clasificación anterior, los clubes u organizaciones de Adultos Mayores como grupos de tipo simple y organizado, se conceptualizan como una Red Secundaria.

- **Expectativas del Adulto Mayor con respecto al Club como una red de apoyo social**

Una de las motivaciones principales del Adulto Mayor para pertenecer a este tipo de red social secundaria, radica en que el ser humano al percatarse de los cambios negativos, personales y sociales, que comienzan a experimentar, encuentra en el club, una oportunidad que supera sus expectativas en relación al intercambio de apoyo, tanto emocional como material y de servicios, expresión de sentimientos, establecimiento de relaciones empáticas, comprensión y acogida afectuosa, compensando o mitigando en parte estas carencias sentidas por los Adultos Mayores durante la vivencia de esta etapa.

Por lo tanto, al interior de los clubes el Adulto Mayor se inserta en un entorno donde se siente aceptado, querido, comprendido y convencido de que hay otros que se preocupan de él y lo valoran, y que a la vez se encuentran vivenciando las mismas carencias sentidas por ellos.

En el concepto de red social está implícita la idea de un intercambio de **apoyo social** que se entiende *"como las transacciones interpersonales que*

implican ayuda, afecto y afirmación" (Khan y Antonucci, 1980). Estas transacciones comprenden las expectativas por las cuales el Adulto Mayor se inserta o se motiva a participar de esta red de apoyo secundaria, las cuales van desde el apoyo material hasta las de orden emocional y cognitivo, que se consideran dentro de cuatro categorías de transferencias o apoyos³⁶:

1. **Materiales** (Dinero, Alojamiento, Comida, Ropa, Pago de Servicios)
2. **Instrumentales** (Cuidado, Transporte)
3. **Emocionales** (Afectos, Compañía, Empatía, Reconocimiento, Escucha, Espiritualidad)
4. **Cognitivos** (Intercambio de Experiencias, Información – Educación, Consejos, Pertenencia a un grupo social)



Fuente: Redes de apoyo social de las personas mayores en América Latina y el Caribe

Entre las *expectativas* que los Adultos Mayores esperan de los clubes en los que participan se encuentran³⁷:

1. **La compañía social.**- Se refiere a las relaciones de dos o más personas para llevar a cabo actividades cotidianas o solamente para realizar una actividad específica. Las relaciones que se establecen pueden ser entre

³⁶ GUZMÁN, JOSÉ MIGUEL, SANDRA HUENCHUÁN Y VERÓNICA MONTES DE OCA.. "Redes de Apoyo a las personas Adultas Mayores: Marco Conceptual". *Revista Notas de Población*, Año XXX, No. 77. Santiago de Chile 2003: CEPAL, CELADE- División de Población de la CEPAL: 35-70.

³⁷ Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor I.A.P. FUNBAM – México DF, Año 2005. REDES DE LAS REDES SOCIALES DE APOYO DE LOS ADULTOS MAYORES www.gerontologia.org visitado el 30 de Mayo de 2006.

compañeros de un mismo grupo, compañeros ocasionales, con los promotores de un programa, entre otros.

2. **El apoyo emocional.-** Se da en una relación de amistad y/o confianza, hay comprensión, empatía por el otro, se sabe que se puede contar generalmente con el otro en cualquier circunstancia.

3. **Guía cognitiva y de consejos.-** Educador, coordinador, amigo, maestro, vecino reconocido, con los que se platica compartiendo información personal o de la comunidad, y cuyas opiniones son valoradas significativamente por los Adultos Mayores.

4. **Ayuda material y de servicios.-** Que reciben de especialistas, que otorgan un servicio muy concreto y particular. Se refiere también a la ayuda en bienes e instrumentos específicos que necesite la persona o grupo.

5. **El acceso a nuevos contactos.-**Vínculos que ayudan a establecer relaciones con nuevas personas y redes.

Por lo tanto, los clubes como sistema y como red de apoyo social cumplen expectativas para los Adultos Mayores que se convierten en fuente de satisfacción de necesidades. Es por eso que los Adultos Mayores se integran y participan en clubes, ya sean éstos de organizaciones comunales o privadas, con motivaciones específicas de que es en aquella instancia donde se sienten efectivamente integrados, partícipes de la sociedad, debido a que al interior de estos se produce un contacto humano íntimo y personal de afecto y comprensión, son también una fuente de actividades de diversa índole, según los lineamientos de cada institución, constituyéndose en un espacio agradable para ocupar su tiempo en forma entretenida, permitiendo a la vez extender y mejorar la calidad de sus relaciones sociales, relacionándose con otras organizaciones de la comunidad.

III. Diseño Metodológico



PRESENTACION

El siguiente capítulo corresponde a la estructura metodológica en que se basa el Diseño de Investigación del presente seminario de título, el cual incorpora elementos metodológicos de carácter cualitativo que orientaron al proceso investigativo.

La estructura metodológica se organiza en torno a dos momentos, correspondientes a:

❖ **Primer Momento Metodológico:**

Este momento comienza con la construcción del diseño de investigación a través de un enfoque comprensivo de tipo descriptivo, el cual permite al grupo seminarista insertarse en el ambiente natural de los sujetos investigados y recabar los datos a partir de su propio discurso y conducta observable. Esto por medio de un muestreo teórico, que elige las muestras más representativas del colectivo, formulando para ello una serie de criterios de inclusión. Finalmente se seleccionan técnicas fundamentalmente cualitativas, respaldadas por una serie de criterios de rigor, elementos fundamentales que sustentan este diseño y guían el desarrollo de la investigación.

❖ **Segundo Momento Metodológico:**

Este momento se refiere a la Construcción de una Propuesta, a realizar una vez recabada y analizada la información obtenida durante el proceso investigativo, lo cual constituye una implicancia práctica y valor agregado a nuestra investigación.

PRIMER MOMENTO METODOLÓGICO: Diseño de Investigación

I. Problema de Investigación.

“Desconocimiento acerca del significado que le atribuye el Adulto Mayor a los clubes en que participa”

II. Propósito u Objetivo de investigación.

“Analizar y comprender desde la perspectiva de los Adultos Mayores la figura de los clubes desde las dimensiones: significado atribuido a los clubes, imagen social del Adulto Mayor y expectativas del Adulto Mayor”.

III. Preguntas / Cuestiones de investigación.

1. ¿Cuál es el significado que le otorga el Adulto Mayor a los clubes en los que participa?
2. ¿Cómo percibe el Adulto Mayor su imagen social y como cree que el resto la percibe?
3. ¿Qué expectativas según el Adulto Mayor espera obtener con su participación en los clubes?
4. ¿Qué expectativas según el Adulto Mayor logra obtener con su participación en el club?

IV. Enfoque Metodológico y tipo.

La presente investigación utilizará el enfoque de investigación comprensiva, mediante la cual se persigue la comprensión de los fenómenos en un estudio a partir de la subjetividad de los participantes.

En relación al tipo de investigación esta será tipo descriptiva, pues este tipo de estudio busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Dankhe, 1986). Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así (vágase la redundancia) describir lo que se investiga.³⁸

³⁸ Hernández Sampieri, Roberto “Metodología de la investigación” Editorial McGraw-Hill, México 1998. 87

V. Descripción de la Estrategia de Investigación

a) Dimensiones del Estudio:

- ◊ Significado atribuido al club
- ◊ Imagen social del Adulto Mayor
- ◊ Expectativas del Adulto Mayor.

b) Colectivo:

1. Clubes Parroquiales para el Adulto Mayor adscritos a la Pastoral Social del Obispado de Valparaíso.
2. Clubes adscritos a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad Viña del Mar.
3. Clubes para el Adulto Mayor adscritos a ONG`s de la comuna de Viña del Mar.

c) Selección de la Muestra

La selección de la muestra de esta investigación se realizará mediante la *estrategia de Muestreo Teórico*, la cual es netamente secuencial y vinculada a la fase de la interpretación de los datos de la investigación. Su lógica radica en la selección de casos en función de la calidad de la información que aportan para el estudio y no por criterios externos. Un buen participante es aquella persona que tiene el conocimiento y experiencia que el investigador precisa, tiene habilidad de comunicación, dispone de tiempo y está dispuesto a participar en el estudio.

Para objeto de esta investigación la selección de los grupos a investigar, se hará según su representatividad para el posterior desarrollo de las categorías emergentes. De manera que no será al azar ni los atributos característicos del informante, la clave para seleccionar el grupo de informantes, sino lo que determinará la selección será la capacidad de tales informantes para ofrecer un cambio o una manera diferente de interpretar la realidad respecto a la ya conocida.

La consecuencia de la utilización de esta estrategia produce la inclusión de casos capaces de proporcionar explicaciones diferenciadas y permitir el

análisis comparativo base de la formulación teórica, que en el caso de esta investigación corresponde a un colectivo compuesto por clubes de Adulto Mayor con y sin orientación religiosa. Esta comparación de los grupos ofrece la maximización y minimización de las diferencias y similitudes de los datos que aluden a las categorías de análisis. Al minimizar las diferencias entre los grupos comparados se incrementa la posibilidad de recoger datos similares respecto a una categoría dada y ayuda a establecer condiciones que caracterizan dicha categoría. Al maximizar las diferencias se incrementa la probabilidad de recoger diferentes datos en relación a una misma categoría.

El proceso comparativo se detiene cuando se alcanza lo que Glaser y Straus (1967) denominan saturación teórica, lo que viene a significar la imposibilidad para encontrar nuevos datos que añadan nuevas propiedades a una categoría. La redundancia o saturación de la información se convierten en criterio principal para dar por finalizado el muestreo.

La estrategia de muestreo teórico se ajusta precisamente a este tipo de investigación, pues esta pretende documentar perspectivas particulares ante un problema de investigación.³⁹

d) Criterios de inclusión

- ◊ Que el grupo tenga un tiempo mínimo de 4 años de experiencia.
- ◊ Que el grupo se reúna periódicamente.
- ◊ Club conformado por un mínimo de 20 integrantes.
- ◊ Que el grupo sea mixto.
- ◊ Que los integrantes del grupo sean autovalentes.
- ◊ Que los integrantes del grupo declaren su voluntad de participar libre y espontáneamente de la investigación.

³⁹ “Fuentes Leticia G., Seminario de título: “Consumo Económico y Trabajo Social: Educación para el Consumo en Escolares del Segundo Ciclo Básico de Establecimientos Particulares, Particulares Subvencionados y Municipalizados de la Comuna de Viña del Mar”, 2000.

Selección de los Grupos.

	Clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso.	Clubes adscritos a la oficina comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad Viña del Mar	Clubes de Adultos mayores Adscritos a ONG's "CECAS"
Total clubes de Adultos Mayores	112 Clubes	144 Clubes	1 Club
Nº de clubes utilizados para la muestra	2 Clubes: 1- Jardín de la Esperanza 2- Las Rosas Brillan	1 Club: Teresita Espinoza	1 Club: "CECAS"

VI. Instrumentos y Estrategias de Recolección

De acuerdo al paradigma de investigación seleccionado se utilizarán técnicas fundamentalmente de manera cualitativa (Entrevistas en profundidad, Discusión grupal y Observación no estructurada o libre), y de manera auxiliar técnicas cuantitativas (Revisión de fuentes estadísticas secundarias).

- ✓ Grupo de Discusión
- ✓ Entrevistas en profundidad.
- ✓ Observación no estructurada o libre
- ✓ Revisión de fuentes estadísticas secundarias

Así se realizarán un total de **12 grupos de discusión**, 3 por cada club seleccionado por el muestreo teórico, para luego saturar la información que se logre levantar por medio de la aplicación de **una entrevista en profundidad por cada grupo**.

Por otro lado, la observación no estructurada o libre a de ser desarrollada durante todo el proceso de investigación, como así también la revisión de fuentes de estadísticas secundarias.

➤ **Grupo de discusión:**

El grupo de discusión puede ser definido como una reunión informal de un pequeño grupo de personas que no se conocen entre si o que conociéndose están situados en una relación grupal de carácter horizontal o simétrica respecto del ejercicio del poder y de las oportunidades de participación al interior del grupo, y que orientados por un moderador, exponen sus puntos de vista en relación con un determinado tema. Su objetivo es profundizar cualitativamente en las percepciones, sensaciones, actitudes e ideas en torno al tema seleccionado.⁴⁰

Jakobson (1981:347 y ss) señala que esta técnica produce discursos particulares y controlados que remiten a otros discursos generales y sociales.⁴¹

Jesús Ibáñez⁴² señala una condición importante que debe darse para realizar un grupo de discusión, la cual se refiere a que el grupo debe estar formado por personas que no se conozcan. Idealmente se debiese cumplir esta condición, sin embargo el grupo de discusión realizado en clubes de Adultos Mayores presenta algunas circunstancias especiales. En este entorno los participantes se conocen e incluso mantienen relación y contacto frecuente, puesto que el club es un grupo preexistente, lo cual se transforma en una ventaja, ya que el hecho de que se conozcan con anterioridad hace que exista una mayor cohesión de grupo y facilita la discusión.

⁴⁰ Rodríguez Gómez, Gregorio. "Metodología de la Investigación Cualitativa". Editorial Aljibe, Málaga, 1996

⁴¹ Citado en DELGADO, Juan Manuel y Juan Gutierrez (coordinadores), "Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales", Editorial Síntesis, Madrid .1994

⁴² Ibáñez, Jesús, "Más allá de la sociología: el grupo de discusión: técnica y crítica" Siglo XXI de España Editores, 2003.

Para cautelar el incumplimiento de esta condición es necesario señalar que si bien el grupo se conoce entre si, no existen relaciones de jerarquía entre los miembros del grupo.



Grupo de Discusión Club Adulto Mayor "Teresita Espinoza"

➤ **Entrevista en profundidad:**

Es considerada como uno de los principales instrumentos de la investigación cualitativa. Es un tipo de entrevista dirigida hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones tal como las expresan con sus propias palabras. En ella el entrevistado es situado como portador de una perspectiva elaborada y desplegada en "diálogo" con el investigador.

Es una forma de entrevista no estructurada o abierta que, en muchos aspectos, se asemejan a un diálogo íntimo y personal en donde el entrevistado se expresa con sus mismas palabras, en una presentación no fragmentada ni predecificada por la estructuración de un cuestionario.⁴³

⁴³ Rodríguez Gómez, Gregorio. "Metodología de la Investigación Cualitativa". Editorial Aljibe, Málaga, 1996

➤ **Observación no estructurada o libre⁴⁴**: aquella en la cual el investigador puede decidir estudiar un grupo y, más concretamente, su dinámica interna; en este caso, el observador puede tener esquemas más o menos elaborados acerca de lo que le ha de merecer particular interés para su observación, pero no dispone de cuadros de observación, no hay particular preocupación por establecer con gran precisión las categorías de análisis.

Se trata de captar la realidad tal como se da in situ, es decir, en su escenario natural. Si bien el investigador no ha de tener particular preocupación por precisar y delimitarlos los aspectos que va a observar, no por ello no ha de dejar claro cuales son las "cosas" que le interesa observar.

⁴⁴ Ander-Egg, Ezequiel, "Metodos y Técnicas de Investigación social IV": Técnicas para la recogida de datos e información. Grupo editorial Lumen Hvmanitas 2003

VII. Criterios de rigor

Aspecto	Criterios de rigor	Procedimiento
Valor de verdad	Alude a la confianza en la veracidad de los descubrimientos realizados en la investigación. Por lo tanto, la credibilidad hace referencia a la necesidad de que exista un isomorfismo entre los resultados de la investigación y las percepciones que los sujetos participantes poseen sobre las realidades estudiadas.	-Observación persistente -Triangulación de técnicas y fuentes (dicho procedimiento se realizará a través de 2 entrevistas a experto, Directora de la Pastoral Social del Obispado de Valparaíso y Jefa del Departamento del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Viña del Mar.
Aplicabilidad	Transferibilidad: Posibilidad de aplicar los resultados de la investigación a otros sujetos o contextos, dependiendo del grado de similitud entre los mismos, es decir, que existan similares características y condiciones para que se repitan los resultados.	- Muestreo teórico - Recogida de abundante información - Desarrollo de descripciones minuciosas
Consistencia	Dependencia: Se relaciona con la posibilidad de obtener los mismos resultados al replicar el estudio con los mismos o similares sujetos o contextos. Implica la estabilidad de los resultados, como el conocimiento de los factores que explicarían la variación observada en los mismos al replicar el estudio.	-Establecer pista de revisión
Neutralidad	Confirmabilidad: busca la seguridad de que los resultados (datos e interpretaciones) no estén sesgados. Tiene que ver con la independencia de los descubrimientos frente a inclinaciones, motivaciones, intereses o concepciones teóricas del investigador.	- Ejercicio de reflexión

SEGUNDO MOMENTO METODOLÓGICO: Construcción de una Propuesta.

A través de la información levantada y los hallazgos obtenidos en el proceso de investigación, es posible realizar una propuesta de intervención dirigida hacia los clubes de Adulto Mayor pertenecientes a la Institución patrocinante Obispado de Valparaíso, con los objetivos de ***difundir los hallazgos encontrados en la investigación al consejo de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso y otras instituciones relacionadas con la temática del Adulto mayor y potenciar la participación social y liderazgo en los Adultos Mayores de los clubes parroquiales de la diócesis de Valparaíso como grupo.***

De esta manera si bien el objetivo primordial de la investigación corresponde a generar nuevo acervo para la formación profesional, luego de levantado dicho conocimiento, una vez finalizada la investigación, se cree necesaria la generación de una propuesta de intervención, con el objetivo de generar una implicancia práctica y darle un valor potencial a la investigación.

IV. Análisis de la Información



PRESENTACIÓN

El siguiente capítulo corresponde al *análisis de la información* que fue obtenida durante el proceso de la investigación, cuya finalidad es dar a conocer las dimensiones y categorías analíticas que fueron construidas con la información recabada. Si bien las tareas de análisis comienzan al insertarse los alumnos seminaristas en el trabajo de campo, en este caso, en los clubes para el Adulto Mayor, es durante esta fase analítica donde se profundiza en la información obtenida, por medio de las técnicas utilizadas, para poder así obtener y dar a conocer los hallazgos que entrega la investigación.

Así se puede adelantar que en el análisis integrado de las categorías se podrán apreciar dos tipos de Adultos Mayores, en relación al significado que le atribuyen a la figura del club, y un denominador común en estos dos perfiles que se concreta por el solo hecho de participar en un club.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Los datos obtenidos mediante las técnicas utilizadas dieron origen a la construcción de categorías de primer orden sustentadas en la codificación de los datos, y estas a su vez permitieron sostener las 3 dimensiones de la investigación. Por último la conjugación de estas dimensiones permitió levantar núcleos de contenido y que constituyen los principales hallazgos de la investigación. A continuación se expondrá el cuadro resumen de la categorización, para luego proceder al análisis por dimensión.

Categoría de segundo orden	Categoría de primer orden	Codificación
1. Significado del club para el Adulto Mayor	1.1 Espacio	Recreación
		Espiritual
		Tranquilidad
	1.2 Afectivo	Familia
		Apoyo
	2. Imagen Social del Adulto Mayor	2.1 Autoimagen
Cansada/o		
Enferma/o		
Realizada/o		
2.2 Imagen Social Asignada		Adulto Mayor Desvalorizado
		Adulto Mayor Activo
		Adulto Mayor Organizado
3. Expectativas del Adulto Mayor	3.1 Expectativas de Adscripción	Amistad
		Aprendizaje
		Espirituales
		Recreación
	3.2 Expectativas Grupales	Continuidad
		Materiales
	3.3 Expectativas Personales	Compañerismo
		Aprendizaje
		Entretenimiento
		Espiritualidad

I. ANÁLISIS POR DIMENSIÓN

1. Significado del Club para el Adulto Mayor

El modelo teórico de apoyo social surge del paradigma ecológico de Bronfrenbrenner, el cual intenta comprender y explicar la conducta humana en función de la relación dialéctica entre el individuo y su ambiente.

Este modelo posee dos conceptos relevantes: los términos apoyo social y redes sociales. El concepto de red social se refiere a una serie de características (estructurales, por ejemplo) que son de utilidad para describir las relaciones sociales mantenidas por un individuo o una comunidad. Sin embargo, el concepto de apoyo social incide especialmente en las funciones que las relaciones sociales pueden ejercer (siendo potencialmente proveedoras de apoyo emocional, ayuda instrumental, apoyo económico, etc.) para la obtención del bienestar del individuo" (Fernández Ballesteros;1987)⁴⁵.

Dentro del modelo se puede observar una tipología de estas redes, en las cuales el club para el Adulto Mayor pertenece a la Red Secundaria o Extrafamiliar. Los clubes son grupos sociales que "*interactúan entre sí de modo que cada persona recibe la influencia de cada una de las otras personas y a su vez ejerce influencia en todas ellas*"⁴⁶ (Shaw, Marvin, E, 1981).

Los clubes para el Adulto Mayor como tales, son grupos sociales que responden a una forma de asociatividad del Adulto Mayor que se ha ido configurando a través del tiempo, en la cual el club parroquial es una figura histórica impulsada por la Iglesia Católica.

La experiencia grupal del Adulto Mayor en el club, va generando una construcción de significados acerca de éste, es decir, el Adulto Mayor le va dando un sentido acerca de su participación en el club. La metodología empleada en esta investigación precisamente busca sacar a la luz estos significados, desde la perspectiva del Adulto Mayor.

⁴⁵ Citado en Grupo SAVYPCE, "Edaísmo y agentes singulares de apoyo social en un enclave geróntico argentino" Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología. Ediciones Suárez, 2003

⁴⁶ Shaw, Marvin, E. "Dinámica de grupo", en "La Comunicación Humana, Ciencia Social" Carlos Fernández. Collado y Gordon L. Dahnke, Editorial. Mac Graw-Hill 1998.

Mediante el proceso de análisis de la información obtenida se logran construir dos categorías que permiten distinguir dos significados de gran relevancia que el Adulto Mayor le atribuye al club:

- 1.1 Club como Espacio y,**
- 1.2 Club como Entorno Afectivo.**

Ambos significados suponen un traslado del Adulto Mayor tanto de manera simbólica como física desde el ámbito personal y familiar a un plano social que le revalora y reconoce.

De esta manera se conceptualiza al club como un Espacio de exclusividad para el Adulto Mayor, que se plasma en una dependencia que da cabida al grupo en un tiempo y lugar determinado en instituciones que le reconocen. Así el Adulto Mayor ocupa un espacio una vez por semana en horas de la tarde, espacio que se permite para sí en forma exclusiva dejando aparte por momentos la vida familiar y el hogar.

Este Espacio que brinda el club adquiere además tres matices como resultado de una conjugación de situaciones que lo transforman en un espacio de recreación, como un espacio espiritual y como un espacio de tranquilidad para el Adulto Mayor. Estos tres significados convierten al club en un espacio del que el Adulto Mayor quiere apropiarse, debido a que satisface tres necesidades que la persona mayor busca en sustitución a lo que en su vida privada falta.

1.1.1 El club como Espacio de Recreación

La teoría de la Desvinculación de Cumming y William Henry (1961) fue una de las primeras teorías que intentó explicar el dilema de la actividad en la vejez. Esta teoría postulaba que el Adulto Mayor desea el aislamiento social, la reducción de contactos sociales y que rechaza la persistencia de la actividad, permitiendo así el camino a la muerte como algo lógico y natural. Por consiguiente, el aislamiento se convierte en algo aceptable y una conducta adaptativa.

Los hallazgos encontrados a través de la investigación, muestran un panorama absolutamente distinto al que postula esta teoría, muestra al club como un espacio de recreación para el Adulto Mayor, que otorga a la persona mayor la oportunidad de dejar la rutina del hogar y realizar actividades diferentes junto a otras personas mayores. El Adulto Mayor mediante su participación en el club busca y encuentra recreación, en actividades de las que se muestra siempre dispuesto a participar, que van desde el tradicional juego de lotería hasta paseos grupales que le deleitan, entretienen y alegran.

GD4 – P6: *para mi es recreación, soy muy poco salidora, y esto me gusta mucho la amistad de la gente y la de las voluntarias, que nos sirven el té, porque en la casa uno tiene que servir, y eso es lo rico, es rico sentirse bien atendida, y eso sería todo porque no soy tampoco muy buena para hablar.*

Así el club se transforma en un **espacio de recreación**, porque quiebra la rutina semanal de la persona mayor dándole oportunidad de socializar con sus pares fuera del hogar en reuniones, por lo general semanales, donde realiza actividades que le atraen por su carácter lúdico y distinto, en comparación a su vida familiar, en tiempos y ritmos que el Adulto Mayor tolera. Le da oportunidad de salir del encierro y soledad del hogar, de experimentar situaciones que no acostumbra realizar, ya que el club y el hogar son espacios que se contraponen en relación a las actividades que puede desempeñar la persona mayor, hecho que se observa en la simple acción de ser atendidos a la hora de tomar el té generalmente y atender a otros o simplemente no serlo en el propio hogar.



Socia/os y voluntarios del Club "Las Rosas Brillan" compartiendo una taza de té luego de la actividad de evangelización.

1.1.2 Club como Espacio Espiritual

Las redes de apoyo social son un factor de suma importancia para las personas mayores si se considera que, desde el nacimiento hasta la muerte el ser humano va formando parte de grupos sociales. Así en la etapa de adultez mayor, es donde principalmente se experimenta el debilitamiento de las redes sociales a través de la pérdida de la pareja, familiares, los amigos y compañeros.

La pertenencia del Adulto Mayor en redes sociales le beneficia en una serie de intercambios, entre ellos los que cumplen la función de apoyo emocional que incluyen el aspecto espiritual.

Según lo observado se concluye que el club como espacio espiritual es la oportunidad que otorga el club a los Adultos Mayores para compartir experiencias, valores y creencias como la fe cristiana.

GD4 – P11: aquí tenemos el evangelio, dejar el tema, que uno puede preguntar, como a la vez tener una conversación, como que uno se siente un poco más... eh bien pues, porque uno conversa los mismos problemas, o cosas así, uno aquí lo conversa y después el mismo evangelio como que a uno algo le dice, y eso se conversa, por lo menos para mi eso significa mucho. (...) es tranquilidad, el evangelio, el día jueves en que se comparte, se reza, se pide por las personas que uno necesita pedir (...)

tipo institucional que se dan entre los clubes investigados determinan la espiritualidad en la fe cristiana, ya que se da sólo en los clubes parroquiales un trabajo de evangelización cristiana dirigido exclusivamente al Adulto Mayor.

Sin embargo, se deben tener presentes dos dimensiones relacionadas e incluyentes: la dimensión religiosa y la dimensión espiritual. La primera comprende la disposición y vivencia de la persona en su relación con Dios dentro del grupo al que pertenece, como creyente y en sintonía con modos concretos de expresar la fe y las relaciones, la dimensión espiritual es más vasta abarcando además el mundo de los valores y de la pregunta por el sentido último de las cosas, de las experiencias. La dimensión espiritual incluye la dimensión religiosa.

Según Alejandro Brusco la espiritualidad “es el conjunto de aspiraciones, convicciones, valores y creencias capaces de organizar en un proyecto unitario la vida del hombre, causando determinados comportamientos. De esta plataforma de interrogantes existenciales, principios y valores parten caminos que llevan a elevadas metas del espíritu. Es el caso de la espiritualidad religiosa, que radica tales principios y valores en la relación con un ser trascendente. En la religión cristiana, este ser trascendente es el Dios que por medio de Jesucristo nos ha sido revelado, un Dios con el cual establece el creyente una relación de amor del cual saca la fuerza para realizar su proyecto de vida en el ámbito de todas las dimensiones del ser”⁴⁷.

El club como *espacio espiritual* se convierte en un apoyo que da sentido a la etapa que enfrenta el Adulto Mayor después de una vida activa, otorgándole una orientación y apoyo espiritual que va desde la formación en la fe cristiana hasta el intercambio de vivencias.

El club tiene la particularidad de ser un grupo experiencial, pues los miembros esperan beneficiarse con la experiencia del grupo en sí (Lakin, 1972), ya que mediante la convivencia entre pares la persona mayor busca respuestas o consejos a sus problemas familiares y personales, intercambia valores, consejos y opiniones en el acto en que se comparte una taza de té, lo que va siendo sumamente significativo para su propia vida, ya que entrega y recoge experiencias que van reafirmando su actuar en el momento que están viviendo tanto para si mismos como para su relación con otros, y por sobre todo se sienten escuchados y empatizados.

La espiritualidad para el Adulto Mayor es de suma importancia en esta última etapa de vida que enfrentan, puesto que se manifiesta como una necesidad que busca ser atendida. Hennezel y Leloup⁴⁸ que: “pertenezcamos o no a una religión, la preparación para acompañar a las personas que finalizan su vida debiera tomar en consideración la dimensión espiritual del ser humano. No sólo no debiéramos avergonzarnos, sino que deberíamos saber que hay ahí una eficacia de otro orden, la eficacia del corazón”.

⁴⁷ A. BRUSCO, *Madurez humana y espiritual*, Editorial San Pablo, Madrid 2002, p. 37. citado en *ESPIRITUALIDAD Y MAYORES* José Carlos Bermejo Higuera Director del Centro de Humanización de la Salud, Tres Cantos, Madrid, España, www.humanizar.es 14 de Septiembre de 2006.

⁴⁸ M. DE HENNEZEL, J. Y. LELOUP, *El arte de morir. Tradiciones religiosas y espiritualidad humanista frente a la muerte*, Editorial Helios, Barcelona 1998, p. 38

Así, el Adulto Mayor busca respuestas acerca de conflictos en su vida familiar, en relaciones intergeneracionales, relaciones conyugales y filiales, así como también acerca de conflictos propios producto de la etapa que enfrenta, como situaciones de depresión producto de la soledad. El Adulto Mayor busca y encuentra en el club una fuente de intercambio de experiencias inacabables, que se sostienen en la disposición a la conversación en un clima de intimidad que entrega cada socia/o que se sostiene en la amistad.

1.1.3 Club como Espacio de Tranquilidad

La Teoría de la Desvinculación podría ser útil a la hora de explicar el significado que le otorga el Adulto Mayor al club como un espacio de tranquilidad, pues los postulados de aislamiento social, reducción de contactos sociales y sobre todo el rechazo a la persistencia de actividad, podría confundirnos.

Sin embargo, en los resultados de esta investigación se encuentra el club como espacio de tranquilidad, como la oportunidad que otorga a los Adultos Mayores para que en un ambiente agradable compartan intereses comunes.

GD1 - P3: *para mí este centro significa un **relajo, despreocupación.** Para mí la verdad es que significa para mí la actividad que yo debería haber tenido antes porque yo nunca tuve un **descanso.** Ahora me siento relajada, que estoy descansada.*

Por lo tanto, en esta idea a pesar de destacarse el factor de tranquilidad que demanda el adulto, se encuentra implícita la idea de compartir entre Adultos Mayores, lo cual se contrapone a la reducción de contactos sociales.

El club como *espacio de tranquilidad*, brinda un clima de convivencia agradable que atrae al Adulto Mayor, que se caracteriza por el tipo de interacción que se da entre personas mayores, es decir, en un clima de respeto mutuo en base al reconocimiento de un acervo de experiencias formadas a través de la de vida y los años, en la comodidad de una conversación en torno a una mesa junto a socias/os cercanos entre si, en un par horas que se tornan agradables.

Este reconocimiento a la experiencia parece no darse en relaciones intergeneracionales, un clima de serenidad y calma preciso para la etapa que están viviendo, en un ambiente entre pares que da pie a la convivencia.

El significado de tranquilidad de este espacio, es reflejo de la cohesión que se da en el club como grupo, entendida como la resultante de la acción de todas las fuerzas que impulsan a los miembros a permanecer en el grupo (o abandonarlo) (Festinger, 1950). Las socias/os anhelan la llegada del día en que

funciona el club, se preparan para asistir privilegiando su asistencia por sobre otra actividad y durante la jornada disfrutan junto a sus compañeras, en un ambiente caracterizado por la alegría y serenidad, lo cual se convierte en el espacio que desean.

1.2 El Club como Entorno Afectivo

El ser humano como ser social por naturaleza a lo largo de su vida va socializando y relacionándose con distintos sistemas y pasando por el tejido de redes que lo soportan. Su red más cercana esta conformada por la *familia, amigos y vecinos*, la cual constituye su Red Primaria por ser la más cercana. Esta red primaria es la más significativa para la persona, sobre todo para la persona mayor, ya que en esta edad se experimenta un quiebre o debilidad en los lazos que constituyen su red.

En cuanto al significado del *club como un entorno afectivo* este se refiere a la relevancia que tienen las relaciones que establece la persona mayor en su participación en el club en contraste o complemento a las relaciones que se trazan en el ámbito familiar, pues se marcan dos tendencias que entienden a este entorno afectivo, como un sustitutivo familiar y un entorno afectivo que brinda un apoyo que se sostiene en la relación entre pares.

1.2.1 Club como un entorno afectivo familiar

Como se adelantaba anteriormente, la red primaria del Adulto Mayor conformada por sus más cercanos, experimenta un quiebre producto de situaciones, como el fallecimiento del cónyuge, el alejamiento de los hijos u otros abandonos, que suceden en esta etapa de vida.

En este momento es cuando cobra mayor importancia la Red Secundaria o lazos Extrafamiliares, conformados en el mundo externo a la familia, como los *grupos recreativos*, los propios grupos de Adultos Mayores, las *organizaciones civiles, sociales y religiosas* que operan en la comunidad, puesto que la red proporciona un apoyo emocional a la persona mayor.

En los resultados se observa al club como un entorno afectivo familiar

conceptualizado por los Adultos Mayores como un ambiente semejante al hogar, pues en su cita semanal comparten alegrías y vivencias, en la tranquilidad que a ellos les agrada, nutriéndose del cariño que se entregan mutuamente y por sobre todo se acompañan para dejar de lado la soledad.

El club como entorno afectivo adquiere por medio de las relaciones que se establecen entre las socias/os, un *significado familiar* que se distingue en dos tipos de acuerdo a lo que experimenta la persona mayor en el plano afectivo.

Se da un tipo de Adultos Mayores que en su vejez experimenta la soledad, debido a que esta etapa de la vida se caracteriza por de una sucesión de pérdidas, como el trabajo, el status social, algunas capacidades físicas, y por sobre todo la partida de seres queridos, abandono de familiares e hijos, un hogar vacío o incompreensión por parte de la propia familia, lo que facilita aquella experiencia de soledad y desde allí se construye el significado del club como entorno familiar, ya que este tipo de Adulto Mayor satisface esta necesidad afectiva en las relaciones de amistad que teje en el club, de las cuales carece en lo privado.

GD2 – P2: Me siento en mi familia, me siento como si fuera mi casa. Es que los hijos a veces la rechazan un poquito. Yo tengo 6 hijos, a veces uno se siente sola.

crea un clima hogareño, un lugar donde le gusta estar y donde le gusta compartir y recrearse. Es decir, el Adulto Mayor tiene la libertad de extenderse desde el plano familiar hacia el ámbito social, dándose la oportunidad de compartir con otros Adultos Mayores y dedicarse un tiempo de diversión para si mismo.

GD5 – P4: Lo he pasado muy bien aquí se han hecho varias cosas, aquí uno se siente bien acogida, porque uno llega aquí y es lo mismo que llegar a su casa, uno se sienta donde quiere, donde puede, me gusta mucho, porque no hay en ninguna parte más un lugar así de acogida tan bueno como este y tan lindo.

En el concepto de red social está implícita la idea de un intercambio de *apoyo social* que se entiende "como las transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto y afirmación" (Khan y Antonucci, 1980). Es decir, que las redes sociales ejercen la función de obtención de bienestar al individuo o de

satisfacción de necesidades, lo cual solo es posible en la medida en que se interactúa con otros como se da en grupos como el club.

Según los hallazgos de esta investigación el club adquiere el significado de entorno afectivo de apoyo para el Adulto Mayor en base a las relaciones de amistad y compañerismo que establece. El apoyo que entrega el compañerismo que reside en el club es una de las transacciones por las cuales el adulto se motiva a participar. Este apoyo afectivo va desde el apoyo emocional, afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha, y también la espiritualidad. Estos tipos de apoyo con tilde emocional logran satisfacer el sentimiento de soledad que embarga al Adulto Mayor.

*GD2 – P7: pienso que la importancia de este grupo de Adulto Mayor también es **revalorar a las personas mayores** de la tercera edad. Hay muchas personas, por ejemplo la señora Aidé, una señora que yo me olvidé de traer, hay una señora que es viuda que caen en depresión. Piensa que lo único que no van a salir, encerradas viendo tele, con sus problemas y encuentro que este grupo ha ayudado mucho en el sentido de estas personas de sacarlas del encierro. Puede ser un día a la semana, dos horas pero como dice P9, yo trabajo pero no hallo la hora de que llegue el día sábado con esas dos horas tomarme una taza de té reírme de otra que no sean problemas a veces sin querer tenemos problemas pero es para algo mejor. Entonces el grupo de Adulto Mayor más que nada fue para **sacar a las personas del encierro** a las personas de la tercera edad y sacarlas adelante en el sentido de darle ánimo, que siguen existiendo para la comunidad, porque hay mucha gente que no cree en esto y uno lo que quiere es que crean porque realmente la activa como ser humano y yo creo q esa fue la idea que tuvieron la idea de Mónica y Mariza al crear este grupo.*

El Adulto Mayor experimenta encierro, pérdida de actividades y relaciones familiares, enfrenta la rutina del hogar y la depresión debido a su condición de soledad, además de problemas asociados a su bienestar físico inherentes a su edad. El club juega el rol amortiguador de los pesares que vive la persona mayor, que en un clima de compañerismo es fuente de comprensión y apoyo. La actividad grupal renueva al Adulto Mayor, le distrae, recrea y le da alegrías.

2. Imagen Social del Adulto Mayor

Bien sabemos que la vejez es un proceso biológico, también es una construcción cultural que se encuentra presente en toda sociedad y que es definida por la edad cronológica que marca el paso a la edad adulta, comúnmente definida por las instituciones encargadas de la jubilación y que ayudan a definir el umbral de la vejez, donde los Adultos Mayores generalmente se encuentran excluidos del medio laboral productivo y que ahora son definidos como viejos por la sociedad. Tal como lo señala Simone de Beauvoir en su texto *La vejez: la vejez es vista generalmente como un período de declive físico y mental, designando aquellas personas con el calificativo de "viejas" al ser percibidas de manera estereotipada y considerando que ellas sufren de enfermedades, soledad, tristeza y abandono.*

Por consiguiente, la *imagen social del Adulto Mayor* es la perspectiva que se tiene del Adulto Mayor en la sociedad, la cual ha de ser vista desde dos puntos:

2.1 Autoimagen, aplicada por el propio individuo.

2.2 Imagen social asignada, aplicada por la sociedad.

La primera de ella examinada como autoconcepto que los Adultos Mayores poseen de la vejez, como elemento influyente en la calidad de vida de los mismos, pudiendo identificar aspectos físicos y emocionales que se manifiestan con gran diversidad en cada uno de los Adultos Mayores.

En tal sentido la autoimagen que el Adulto Mayor despliega de su persona, va relacionado con las etapas de la vida desarrolladas anteriormente, que anteceden en el nivel de bienestar que el Adulto Mayor puede alcanzar, tal es el caso de las percepciones; sola/o, cansada/o, enferma/o y realizadas/os, expuestas desde una posición intrapersonal del Adulto Mayor, que hacen apreciar la diversidad de perspectivas que presentan los Adultos Mayores.

2.1.1 De acuerdo a la percepción mencionada: **sola/o**, posiciona al Adulto Mayor en una condición de soledad o carente de lazos familiares los que de una u otra forma se han hecho presente por las etapas de la vida.

GD1-P6: *yo soy viuda de 84 años me llamó Rosalba y tengo diez hijos, ocho vivos. Todos casados yo vivo sola. Atrás vive una hija que tiene casa aparte pero yo vivo solita. Yo llegue por intermedio de don jerónimo el me invito. Yo no quería venir porque me daba vergüenza, decía yo soy jubilada Pero ahora estoy acostumbrada. Los días que no hay que venir me siento tan sola. Mis hijas son jóvenes, salen y yo quedo sola.*

La percepción de soledad se presenta como un problema principal en la vejez, tal es el caso del Adulto Mayor que vive la etapa del nido vacío, tal como lo expresa Erik Erikson, en las etapas del ciclo vital, donde los hijos ya han partido a conformar su propio hogar, lo cual exige al Adulto Mayor un reencuentro con la pareja, que se ve obstaculizado a desarrollar en su totalidad, por el estrecho periodo que el Adulto Mayor comienza a vivir en la etapa de la viudez, donde la muerte del cónyuge lo que lleva a habitar en un hogar vacío. Antes que el Adulto Mayor viviera una o ambas etapas se sentía o vivía estrechamente relacionado con su familia manteniéndose vinculado a la sociedad, sin embargo hoy, al encontrarse en una situación de habitar en un hogar vacío percibe que es apartado de la sociedad.

2.1.2 Conjuntamente el Adulto Mayor en el ejercicio de exponer una opinión intrapersonal logra percibir el concepto; **Cansada/o**, definido como el agotamiento que el Adulto Mayor manifiesta por las etapas anteriormente vividas y que comúnmente repercuten en esta etapa en aspectos físicos y psicológicos.

GD9-P7: Bueno me veo cansado, porque yo empecé a trabajar de los 12 años, yo era de Marielena, del Norte y luego me vine pa'ca pal sur, en Valparaíso en donde empezaba a trabajar a las 5 de la mañana y trabajaba 12, 14 horas y ese cansancio lo tengo ahora tengo problemas a la columna y estoy quedando ciego de este ojo tengo cataratas y el oído medio me esta fallando, pero bueno cuando vengo para acá me entretengo jugando domino y de vez en cuando bailamos con las señoritas, aquí lo pasamos bien, o no.

De acuerdo al concepto antes definido el Adulto Mayor manifiesta vivir esta etapa de la vida con serenidad y tranquilidad, aludiendo al consentimiento personal de haber cumplido con sus deberes como personas socialmente activas, por lo cual en esta etapa viene el periodo de descanso y preocupación de si mismo.

2.1.3 Así mismo el Adulto Mayor a de percibir el concepto **enferma/o**, definido como un estado carente de condiciones óptimas de salud y con mayor vulnerabilidad que en etapas anteriores, manifestándose generalmente en esta etapa de la vida con un deterioro en los aspectos físicos y psicológicos

GD9-P4: Mal poh, porque con la edad comienzan las enfermedades y no hay mucho trabajo, no hay y las pensiones son súper bajas y uno tiene que sobresalir así no más.

Las enfermedades en la vejez son un factor presente e inevitable y que en su gran mayoría comienzan a manifestarse como enfermedades crónicas, disminuyendo el grado de autovalencia física, psíquica y social, lo que conlleva que se experimenten cambios bruscos y/o notorios en sus vidas. De acuerdo a lo anterior el estado de salud del Adulto Mayor juega un papel fundamental a la hora de posicionarse como una persona activa y autovalente, sin embargo, el Adulto Mayor enfrenta con serenidad la manifestación de enfermedades y

comienza lentamente a convivir con la enfermedad.

2.1.4 En una forma de contraposición a los conceptos anteriormente expuestos el Adulto Mayor en el ejercicio de percepción intrapersonal destaca el concepto **realizadas/os**, que define al Adulto Mayor como un individuo que ha logrado satisfacer expectativas y objetivos personales.

GD10-P6: *Yo como Adulto Mayor me veo como una persona que he vivido una vida plena una vida llena de amor de los míos, amor de los que me rodean y me gusta dar cariño también me veo ya con la meta hecha ya estoy lista para cuando tenga que partir , ya hice todo lo que hacer, fui esposa, fui madre, compañera amiga de mi marido, 54 años viví con él hace 3 años que se fue tuve 9 hijos, tengo 32 nieto y tengo 27 bisnieto y todos me dan amor soy la reliquia para ellos nadie quiere que yo me muera. Y como me ve la gente yo creo que me ve como una mujer que no le hace daño a nadie y si ella no me ama la amo yo.*

El Adulto Mayor bajo esta percepción evalúa y manifiesta la conformidad de haber cumplido satisfactoriamente las etapas anteriores, las que se relacionan con haber sido socialmente activo, la formación de una familia, crianza y educación de los hijos. Cabe destacar que las etapas que el Adulto Mayor manifiesta como satisfechas corresponden a una forma estereotipada de desarrollar la vida del nacimiento hasta los últimos años de vida, impuesta y llevadas a cabo por una construcción cultural.

2.2 La **imagen social asignada**, es la percepción y asignación social de la vejez como un producto socio - cultural, identificando en ello variedades de calificativos que han de designar al Adulto Mayor para ser ubicado en diferentes niveles, que la sociedad en su inconsciente colectivo ha logrado construir para poder diferenciar a un Adulto Mayor de otro.

- **Adulto Mayor desvalorizado.**
- **Adulto Mayor activo.**
- **Adulto Mayor organizado.**

2.2.1 Adulto Mayor desvalorizado, vinculado a la percepción extemporánea que el Adulto Mayor especula que la sociedad les asigna, expresando para ello que la vejez es vista como rígida, negativa e incluso despectiva y relacionada con la muerte.

A medida que envejecen los individuos, disminuye su interacción social y esta acción es funcionalmente ventajosa para ellos y la sociedad. Para los individuos el aislamiento se convierte en una conducta adaptativa y aceptable. La sociedad en tanto busca una manera ordenada de transferir responsabilidades y aislar al anciano de la participación social.

Enmarcada en la teoría social estructural- funcionalista presume que el retiro de la participación social es inevitable, funcional y universal.

GD8-P12: *Así que aquí es llegar a olvidar el tema, los problemas que una muchas veces tiene en sus hogares, porque la juventud rebelde que está ahora no respetan, ahora nosotros no somos... **antiguamente nosotras éramos señoras ahora las viejas.** No a mi me toca pelear todos los días con mis nietos porque ellos cuando se refieren no dicen la señora no dicen la vieja. Poquito te queda la juventud es cortita la vejez es larga entonces se nos hacen largos los día para que llegue el día jueves*

Esta situación se da al existir un mal concepto y/o desconocimiento de la realidad del Adulto Mayor en la sociedad actual, lo cual conduce a que este grupo social sea mal tratado o mal comprendido por las generaciones precedentes y actuales al no tener conciencia de que significa ser un Adulto Mayor, porque más que un período de reposo, ocio o disponibilidad, la vejez se vive generalmente como una exclusión, lo que trae consigo una decadencia y soledad del Adulto Mayor.

Si bien ser Adulto Mayor muchas veces se relaciona con las pérdidas a nivel físico, intelectual y social entre otras, hay que focalizarse en los logros y adquisiciones que están presentes en esta edad, ellos permiten generar y mantener un dialogo intergeneracional de carácter dinámico, enriquecedor y creativo caracterizado por la madurez del Adulto Mayor.

2.2.2 Adulto Mayor activo, esta vinculado a la percepción autovalente que el Adulto Mayor siente que la sociedad les asigna, por el hecho que se

pueden desenvolver en forma autónoma en todos sus quehaceres individuales y sociales.

GD11-P1: *Yo creo que me ven bien y en especial mi hijas porque ellas saben que yo me manejo súper bien en santiago, yo voy a patronato y tomo el metro para allá y para acá y ellas me dicen mamá usted que se desenvuelve bien, nosotras nos perderíamos.*

Tal como en capítulos precedentes lo exponen las cifras un gran porcentaje de Adultos Mayores logran desenvolverse solos y a través de distintas instancias, desarrollando una participación social activa y constante que ellos han logrado y ganado en la actualidad. A modo de ejemplo; cabe destacar, la real participación que consiguen desarrollar entre sus pares en la estructura de club para Adulto Mayor, que se formula como un espacio de encuentro, compañerismo y amistad, contribuyendo a fomentar un envejecimiento activo en el Adulto Mayor.

La participación ciudadana de las personas mayores además de una necesidad de autorrealización, debe ser considerada también como una condición indispensable para la viabilidad sociopolítica del proceso de planificación y el desarrollo de la democracia, ya que permite incorporar en los índices la percepción que la población mayor tiene sobre las prioridades de sus necesidades, investigar sus formas de organización y los medios disponibles para la participación y las potencialidades existentes en las diversas comunidades para lograr una participación efectiva (Delgado Bravo, 1998).

Como ciencia la Gerontología promueve la *vejez activa* a través de la interacción social, como la acción más importante que puede desarrollar el Adulto Mayor para llevar un envejecimiento activo y sentirse autorrealizado.

2.2.3 Adulto Mayor **organizado**, se define como Adultos Mayores coordinados y constituidos en pro de objetivos comunes. El Adulto Mayor organizado ha de ser reconocido por la sociedad y por lo tanto, mantenerse integrados socialmente. A su vez reconocer la autonomía del Adulto Mayor es también reconocer la capacidad de organizarse y crear instancias que los representen en su diversidad de inquietudes e intereses.

GD11-P7: A nosotras nos ven que estamos súper bien organizados en especial los otros clubes que participan acá en la parroquia y también nos ve así el diácono y la sociedad ya que siempre que nos pide un favor para cooperar con la parroquia nosotras siempre les respondemos.

El objetivo que al Adulto Mayor lo lleva a organizarse, nace de la intención que como grupo etéreo sean reconocidos y valorados completamente en la actualidad nacional y ser vistos como un contingente de personas tan o más importantes que el resto de la sociedad y no por el hecho de ser Adultos Mayores sean perjudicados en esta etapa de la vida.

Claro está que la organización que ellos han logrado y ganado en la actualidad a través de distintas instancias, ha potenciado la participación social con los organismos públicos y privados, demostrando lo beneficioso que esto resulta, logrando una mayor aplicación de políticas sociales que van en directo beneficio del nivel de bienestar que puede obtener el Adulto Mayor.

3. “Expectativas del Adulto Mayor”

La calidad de vida del Adulto Mayor es condicionada por la satisfacción de diversas necesidades o expectativas, fundamento concreto de su bienestar social.

Para definir esta calidad de vida existen un conjunto de teorías sociales del envejecimiento, que fundamentan perspectivas teórico-sociológicas, determinando en alguna medida la satisfacción de dichas necesidades y expectativas del Adulto Mayor.

Así dentro de la perspectiva *Estructural-Funcionalista* destaca la **Teoría de la Desvinculación**⁴⁹ señalando que una importante premisa para una vejez plena y satisfactoria de sus necesidades y expectativas sociales, consiste en que la sociedad se muestre dispuesta a liberar a los ancianos de sus roles sociales y de sus obligaciones, y que al mismo tiempo, estos deseen retirarse de la actividad social. Por ello cuando el anciano se siente protegido, con sus necesidades y expectativas cubiertas, la respuesta más natural sería la desvinculación progresiva.

Asimismo la **Teoría de la Estratificación**⁵⁰ alude a que las sociedades están estratificadas por edad y clases sociales. La estratificación por edad determina las funciones sociales y quien las desempeña, las expectativas y las necesidades de las personas, es decir, que esperar de la sociedad según la edad, el nivel de participación dentro de la misma, su imagen social, etc.

Por otro lado dentro de la perspectiva del *Interaccionismo-Simbólico* la **Teoría de la Actividad**⁵¹ parte de la hipótesis de que es feliz y se siente satisfecha con sus necesidades y expectativas, la persona activa, que produce algún rendimiento y que es útil a otros. En cambio aquella que ya no desempeña función alguna en la sociedad, se muestra y percibe a si misma como desgraciada y descontenta.

Además la **Teoría de la Continuidad**⁵², que parte de la premisa básica de que los individuos en etapas previas de su vida van desarrollando actitudes, expectativas, ideales, valores, metas, hábitos y comportamientos que se retienen en mayor grado durante la vejez. Las personas ancianas son iguales y

⁴⁹ Teoría de la Desvinculación, Cumming Henry, Williams Henry, 1961.

⁵⁰ Teoría de Estratificación por Edad, Matilda Riley, 1971-1987. Anne Foner 1975.

⁵¹ Teoría de la Actividad, Robert Havighurst, 1963.

⁵² Teoría de la Continuidad, Bernice Neugarten, 1968-1981.

tienen las mismas necesidades y expectativas psicológicas y sociológicas que en la edad mediana. Por tanto, la vejez no implica un cambio drástico en la vida, sino una extensión de las etapas anteriores.

Por último dentro de la Perspectiva de *Intercambio*, se expone la **Teoría del Intercambio en la Vejez**,⁵³ que mantiene el precepto de que la vida social consiste en la unión de individuos en intercambios sociales constantes y esta interacción se caracteriza por los intentos de maximizar las recompensas (materiales y espirituales) y de reducir costos (materiales o espirituales). Por consiguiente la interacción se mantiene, porque los individuos perciben esta relación como gratificante y satisfactoria a sus expectativas y necesidades sociales durante esta época.

Estas nociones y coincidencias valorativas representan mitos y prejuicios que aún perjudican envejecer adecuadamente y la inserción del Adulto Mayor en la sociedad. Por ello a pesar de que ciertas teorías biológicas, sociológicas y psicológicas han querido demostrar que la etapa de la vejez puede ser enriquecida y satisfactoria para el Adulto Mayor, la sociedad no ha cambiado sustancialmente y la persona anciana ha seguido marginada, aunque de manera más sutil.

Por otro lado si bien las personas logran satisfacer o cumplir ciertas necesidades o expectativas a lo largo de su ciclo vital, llegando a la etapa de la vejez, el Adulto Mayor no logra tener acceso a todos los servicios del Estado, ya que su entorno social le atribuye un significado o imagen social negativa, obstaculizando el ejercicio de un envejecimiento digno.

Sin embargo, en los últimos años, la sociedad ha demostrado un mayor interés por este segmento de la sociedad, debido a su importante aumento demográfico, lo cual ha generado un replanteamiento social y económico, sobre las consecuencias que esto significa para el desarrollo del país, realizando una serie de investigaciones por diversas áreas profesionales y propuestas para una mejor integración del Adulto Mayor a la sociedad.

Dentro de estas iniciativas destacan las reformas en las políticas para el Adulto Mayor, que ya no consideran la etapa de la vejez como un período de reposo, sino como una etapa que busca un nuevo sentido de pertenencia e identidad, las cuales tienen por objetivo multiplicar las estructuras de

⁵³ Teoría del intercambio en la Vejez, James Dowd, 1975.

autoorganización, mitigando la situación de marginalidad y reforzando la convivencia social de los Adultos Mayores.

Para esto el Adulto Mayor cuenta con una serie de *redes de apoyo*, aquí el Adulto Mayor puede integrarse en un grupo, como son los clubes de Adulto Mayor.

Por otro lado, Natalio Kisnerman⁵⁴ señala que las personas, en este caso particular los Adultos Mayores, poseen una conducta motivada cada vez que existe algo interno vivido como inquietud, ansiedad, tensión, desequilibrio, llamado "tendencia", la que moviliza y se dirige hacia algo externo que la atrae, llamado *meta*.

Estas motivaciones pueden manifestarse de manera consciente o inconsciente por el Adulto Mayor y personas en general. Por ello una de las motivaciones principales por las que el Adulto Mayor toma la decisión de ingresar a una determinada organización, como los clubes, son sus expectativas con respecto a esta instancia, es decir, lo que ellos creen o perciben que lograrían obtener o alcanzar con su ingreso al club.

3.1 La primera de ellas alude a las **expectativas de adscripción**, que poseen los Adultos Mayores una vez que perciben que han pasado a la última etapa significativa de su vida. Aquí los Adultos Mayores sienten que han terminado un proceso vital; jubilan los que alguna vez trabajaron, las dueñas de casa han finalizado la crianza de los hijos, los cuales progresivamente salieron del hogar, pasando al nido vacío, comienzan a perderse los lazos afectivos y su mundo de redes y apoyo social comienza a disminuir, tendiendo a buscar un nuevo sentido de pertenencia e identidad en nuevas instancias.

3.1.1 Una de las expectativas de adscripción por parte del Adulto Mayor al club, más característica es la búsqueda de nuevas **amistades**, es decir, el interés de encontrar personas de su misma edad, con las cuales poder conversar e intercambiar ideas. Concurren en la búsqueda del bienestar a través de la conformación de grupos de pares, amistades, que permiten sobrellevar la soledad al hacerse compañía. En estos vínculos se destaca el sentirse útiles, escuchados e identificados entre ellos mismos por tener vivencias similares relativas a su edad. La pérdida de redes y relaciones sociales genera en el Adulto Mayor un sentimiento de soledad y abandono, por

⁵⁴ Kisnerman, Natalio "Servicio Social de Grupo", Editorial Hvmánitas, Buenos Aires 1990.

lo cual muchas veces no tienen con quien conversar, compartir y expresar lo que opinan o sienten.

La red de nuevos amigos constituye una importante red de apoyo, ya que los vínculos se establecerán por intereses comunes y actividades compartidas. Esta red de amigos, más que la existencia de sólo un buen amigo/a, es esencial para el cuidado fuera del ámbito del hogar.

El siguiente fragmento alude al discurso de un Adulto Mayor perteneciente a un club parroquial, referente a lo que busca en el club:

GD7-P11: *bueno, más personas de mi edad, eh... como para hacer más amigas, como para acercarse a la iglesia, esas son como las cosas más importantes, porque uno que viene cansada de los quehaceres, no es como que venga a hacer otra cosa aquí, conversar, intercambiar ideas, eso no más.*

La generación de nuevos contactos sociales en esta etapa de envejecimiento permite compensar las pérdidas que van acaeciendo, apareciendo nuevos vínculos que les contienen emocionalmente, refuerzan su autoestima, y promueven un bienestar subjetivo y un sentimiento de pertenencia al grupo.

Para los Adultos Mayores significa una revalorización de su propia identidad como “ser social”, el contar con más personas de su edad con quien poder entablar conversaciones de interés común, ayudándoles a solucionar sus propios problemas o conflictos, y sentirse reconocidos, lo cual influye directamente en un bienestar y salud integral.

3.1.2 Una segunda expectativa de adscripción es el **aprendizaje**, es decir, el interés que posee el Adulto Mayor por ingresar al club con la intención de potenciar y desarrollar nuevas habilidades o capacidades, lo cual se manifiesta claramente en el siguiente párrafo:

GD5-P7: *yo creo que... encontrar cosas que nos convienen, para hacer algo más, yo esperaba encontrar aquí que alguien nos enseñara algo, sacar provecho. Esta es una casa muy bonita, uno se siente feliz, esto está hecho para nosotros, yo no conozco otro lugar así*

los Adultos Mayores a buscar nuevas actividades dentro del club, lo cual les permite una interacción y constante intercambio de experiencias. Dentro de estas actividades realizadas, los Adultos Mayores pueden descubrir destrezas que jamás imaginaron que tendrían o pudieran concretar, como manualidades, juegos, deportes entre otros, así como también el fortalecimiento de habilidades que han desarrollado a lo largo de su vida o simplemente otorgarse la oportunidad de hacerlas para salir de la rutina y evitar así el aburrimiento en el hogar.

3.1.3 Otra expectativa de adscripción por parte de los Adultos Mayores son sus expectativas **espirituales** con respecto al club que desean integrar, que si bien esta característica pudiera aludir a cualquier club, es más evidente en clubes de carácter parroquial, donde categóricamente el Adulto Mayor se adscribe por el interés superior de profundizar en la fe cristiana. El siguiente párrafo lo demuestra:

GD8- P9: *yo me integré a este grupo más buscando la parte espiritual, buscando la parte evangelio. Me faltaba a mi eso, porque yo trabajo los días domingos, no podía ir a misa.*

El hombre como ser espiritual al ingresar en la última etapa de su ciclo vital tiende a tener un mayor acercamiento a Dios, obteniendo una paz interior que les brinda la esperanza y conformidad de lograr llegar al final del camino y alcanzar una vida eterna junto a él. Por otro lado, intentan buscar soluciones a diversos problemas de índole personal, por medio de la plática con otras personas creyentes, el rezo y la lectura del evangelio, lo cual les permite no sólo una aproximación con su parroquia, sino interna e individual con su propia aceptación de la muerte.

3.1.4 Por último otra de las expectativas de adscripción del Adulto Mayor, con respecto al club, son las expectativas de **recreación**, que representan el interés por asistir a un espacio distinto al hogar, que les brinde distracción, tranquilidad y compañía.

GD7- P10: *yo lo mismo, para salir de la casa, para tener un poco más de distracción, compañía, un descanso... que uno siempre...*

La mayoría de los Adultos Mayores sienten que el asistir al club es la única instancia para salir del hogar, olvidarse de los problemas y quehaceres del mismo, o por lo menos aminorar la soledad y sentirse más acompañados con los demás integrantes del club.

3.2 Una vez integrados o adscritos los Adultos Mayores al club, comienza una construcción de pensamiento colectivo, que se propone dichas metas y objetivos, para la proyección y consolidación del club. Estas constituyen las **expectativas grupales** de los Adultos Mayores del club, es decir, ya no luchan por la obtención de ganancias o méritos personales, sino que colectivamente se plantean fines y proyectos en común.

3.2.1 La primera de estas expectativas alude a la **continuidad**, que precisa el interés del Adulto Mayor por que el club cumpla con sus objetivos, se integren más socios, permaneciendo así en el tiempo.

GD2-P9: *A mí lo que me mantiene es lograr todos los objetivos que nosotros nos hemos propuesto para formar este grupo, lo principal es que el grupo no se nos vaya hacia abajo. Atraer a la gente sobre todo a los que tienen problemas en cuanto a la salud, dramas como depresión*

Esta expectativa de grupo, alude a la necesidad de proyección, como consecuencia de una unión entre los/as socio/as del club, el establecimiento de lazos entre sí y un trabajo en conjunto continuo.

3.2.2 La segunda y última expectativa grupal de los Adultos Mayores son la **materiales**, es decir, el interés de estos por cumplir con los objetivos planteados para su consolidación y bienestar.

GD2-P2: *Entonces se hicieron cosas nosotros nos ganamos el pst, nos compramos las maquinarias y el compromiso nuestro era hacernos nuestras salidas de cancha para andar con nuestras salidas de cancha donde anduviéramos teníamos que salir con nuestras salidas de cancha, nos alcanzó la plata para hacer nuestros polares. Entonces hicimos todo como corresponde, nos ganamos la gimnasia para el Adulto Mayor nos ganamos el equipo y las colchonetas. Entonces esas cosas las tenemos, a la vez también el año pasado ganamos el proyecto FAS y con eso pudimos levantar nuestra sede.*

Esta expectativa se refiere al cumplimiento de las expectativas de continuidad, es decir, al logro de las metas y objetivos planteados por el grupo para su proyección en el tiempo. De esta forma los Adultos Mayores no sólo consiguen infraestructura, es decir, un lugar donde reunirse, sino también expectativas materiales para poder trabajar en el desarrollo de actividades. Sin embargo lo obtenido, en su mayoría se realiza en base a proyectos municipales y a una serie de trabajos y actividades en equipo para juntar dinero.

3.3 Por otro lado, el club de Adultos Mayores, no solo satisfacen necesidades como grupo, sino que en la sinergia se satisfacen una serie de **expectativas personales**, en base a las expectativas de adscripción que en el inicio los motivó a ingresar al club.

3.3.1 A partir de estas, los Adultos Mayores logran obtener **compañerismo**, es decir, por medio de la interacción con otras personas de su misma edad conforman lazos en los cuales encuentran amistad y apoyo. Encuentran la posibilidad de expresarse al compartir vivencias personales, como por medio de la realización de actividades recreativas. Se observa el compañerismo y la noción de grupalidad como una forma de contención que les brinda un sentimiento de bienestar, siendo el mismo trasladado luego a su vida cotidiana. En sus relatos señalan que comparten momentos importantes de sus vidas, que el estar juntos les proporciona constituir un grupo de pertenencia donde encuentran contención y en algunos casos mitigan la soledad en que se encuentran.

GD7-P8: *lo otro sabes tú que también hay mucho compañerismo aquí en el club, uno se distrae mucho y se olvida de muchas cosas. Entonces entre todos hay compañerismo, porque casi todas las personas son solitas, pero dentro de todo hay compañerismo, se solucionan problemas si hay con alguna posibilidad. Yo antes de entrar, porque yo entre de oyente no más, no estaba inscrita en el club, pero ahora ya así estoy integrada y a mí me gusta en realidad.*

El Adulto Mayor que participa en esta instancia de participación comunitaria, se acostumbra a conocer e interactuar con nuevas personas que vivencian la misma etapa en que ellos se encuentran, por lo que se les complica la situación cuando algún motivo o razón les impide la asistencia al club. Desde su perspectiva en el grupo encuentran amistad y apoyo, ya que al poder conversar e intercambiar ideas con otras personas de su misma edad, resuelven temas de interés común y problemas que imaginaron que ninguna otra persona poseía, olvidándose un tanto de éstos y distrayéndose un poco más.

3.3.2 Otra expectativa personal lograda u obtenida por los Adultos Mayores que participan en el club, es el **aprendizaje**, es decir, el desarrollo de habilidades y capacidades del Adulto Mayor por medio de las diversas actividades que allí efectúan.

GD6-P1: *y la gente mayor nunca deja de aprender, mientras más pasa el tiempo, los años más va aprendiendo uno, porque hay cosas de que yo a mi edad hay cosas que no las sabía, sin embargo, las he venido a aprender ahora, después de tantos años.*

El prejuicio del Adulto Mayor que inicia un degradamiento de sus facultades mentales ya es un mito, diversos estudios han demostrado que la inteligencia no sólo no disminuye, sino que puede aumentar si se proporcionan oportunidades para ejercitarla. La participación del Adulto Mayor en el club facilita y brinda la oportunidad para que éste logre un desarrollo integral, mejorando su memoria por medio de ejercicios de reflexión, que quizás de manera inconciente realizan, a través de pláticas con personas de su edad, el interés prestado a las actividades grupales o tan solo el escuchar a los demás influye positivamente en su aprendizaje. Tal vez la velocidad de asimilación cambie de ritmo, pero el Adulto Mayor continúa aprendiendo y desarrollando nuevas capacidades y habilidades, sobre todo por medio del intercambio de experiencias y conocimientos con otros Adultos Mayores.

3.3.3 Una tercera expectativa que logran cumplir o satisfacer los Adultos Mayores en los clubes que participa, la constituye el **entretenimiento**, a través del desarrollo de actividades lúdicas e innovadoras.

GD2-P8: *He conocido cosas que más de 60 años que luché con mi madre para conocerlas. Nunca pude lograr que ella me llevara a ver una virgen que quise conocer, sin embargo acá fuimos a un paseo que me saqué unos pasajes porque me eligieron reina madre entonces me regalaron un pasaje para mi y mi chaperona fuimos a Andacollo.*

La distracción que les brinda el club como espacio de recreación, es especialmente beneficiosa para aquellos Adultos Mayores que viven solo/as o que no realizan mayor actividad que los quehaceres domésticos del hogar. En el club realizan diversas actividades e incluso algunas que jamás efectuaron con anterioridad, como paseos, representación en reinados, bingos entre otras, lo cual les hace sentirse nuevamente activos y eleva su autoestima y nivel de autorrealización.



Club de Adulto Mayor Teresita Espinoza: Juego de Lotería.

3.3.4 Por último otra expectativa de adscripción por la cual ingresan al club, son las de carácter **espiritual**, que consiguen satisfacer sobre todo en los clubes de índole religioso o parroquial. Aquí los Adultos Mayores logran confirmar su fe cristiana, acercándose en mayor medida a la iglesia y al evangelio, pero por sobre todo a Dios.

GD8-P10: *Y también conocer más a Dios porque aquí nos leen el evangelio también, nos hacen preguntas a nosotros a ver que opinamos en lo religioso, es bonito. Se reza y se pide por todos.*

El Adulto Mayor se reencuentra consigo mismo en la fe, pero además comparte, rezando por las personas que lo necesitan, sobre todo las que han pertenecido al club y se encuentran enfermas/os o familiares de éstos.

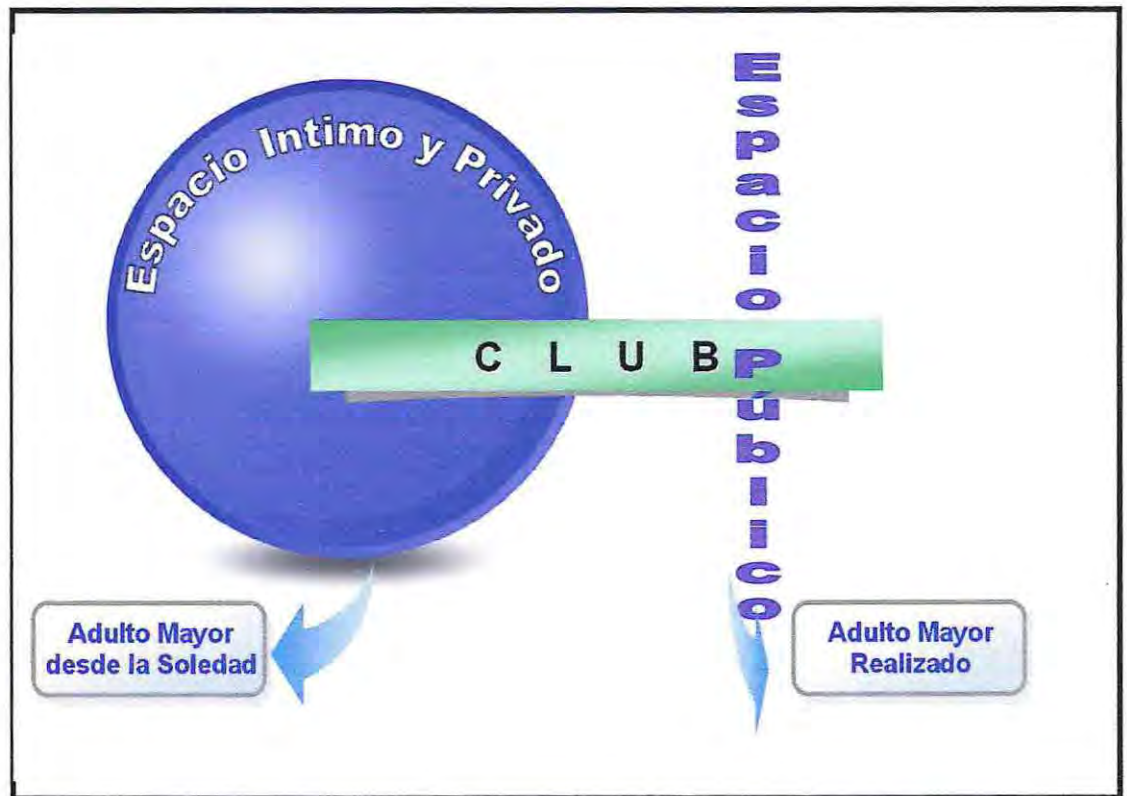
Por otro lado se sienten en paz, aceptando que han pasado a la última etapa de su vida y que dejarán pronto de recorrer el camino de sus vidas, añoran encontrarse con sus familiares difuntos, pero a la vez no quieren dejar a las nuevas generaciones atrás, por lo que muchas veces se les produce un conflicto interno que resuelven con su confirmación en esta fe cristiana y el acercamiento a Dios.

II. ANÁLISIS INTEGRADO

Como se adelantaba, mediante el análisis de los datos de la investigación, se lograron construir categorías que permitieron sacar a la luz dos concepciones acerca del Adulto Mayor, las cuales se contraponen en relación a la motivación para participar y permanecer en un club.

De esta forma se aprecian dos formas de entender el espacio que entrega el club semana a semana, en función de un ámbito, que detrás lo determina: la experiencia familiar afectiva.

Por lo tanto, existe un tipo de Adulto Mayor que participa del club, entendiéndolo como un espacio público y social, al que se permite salir desde su espacio privado y personal, y otro Adulto Mayor que entiende al club como una extensión de su ámbito privado familiar, pues se transforma en una sustitución de la carencia del mismo.



A continuación, se describirán y analizarán ambos tipos de Adultos Mayores observados en los clubes, que han sido conceptualizados como:

1. **Adulto Mayor Realizado, y**
2. **Adulto Mayor desde la Soledad**

1. Adulto Mayor Realizado:

El Adulto Mayor que a lo largo de su vida ha logrado sortear favorablemente las etapas de su ciclo vital se transforma en un Adulto Mayor realizado. Este cumplimiento satisfactorio se refiere a la consecución de metas y desafíos que se van planteando desde el comienzo de la vida hasta la muerte, las cuales son impuestas por la sociedad a través de la cultura. Diversas teorías que explican las etapas de ciclo vital del ser humano, sobre todo las provenientes de la psicología, avalan esto.

El concepto de Adulto Mayor Realizado es una persona mayor cuenta con los lazos de su red primaria, es decir, un entorno familiar tangible del cual puede obtener apoyos, sobre todo apoyo familiar-emocional, fundamental para enfrentar la vejez, pues una familia presente en los afectos es uno de los factores determinantes de satisfacción en Adultos Mayores, ante los años de vida que enfrenta.

De acuerdo a lo anterior, es necesario mencionar que el gran porcentaje de Adultos Mayores realizados, tiene una relación o vinculación directa con su familia, que comúnmente se da en dos ámbitos: el Adulto Mayor que habita un hogar con el resto de su familia y el Adulto Mayor que habita un hogar sin su familia, pero existe a lo menos un miembro de su familia que lo visita constantemente y se mantiene preocupado de su bienestar. Lo descrito se contrapone en forma radical a la soledad que afecta en gran cantidad a otro segmento de la población de Adulto Mayor.

Este Adulto Mayor que constantemente esta vinculado a su familia demuestra serenidad y tranquilidad ante las situaciones que enfrenta en el día a día, convirtiéndolo en un individuo con características espirituales profundas, de entrega y solidaridad hacia su familia y miembros del club.

Entonces, se observa a un Adulto Mayor con fuertes bases afectivas en lo familiar, que no restringe su vida solo a ese ámbito, sino que también busca un desarrollo más participativo en la sociedad a través del club de Adulto Mayor, el cual percibe como una organización comunitaria que fomenta la participación social de sus integrantes. También el Adulto Mayor es capaz de realizar una transferencia afectiva hacia el club, considerándolo como un entorno similar al familiar, ya que asume roles y funciones que logra desarrollar en beneficio propio y del club, y establece una relación de compañerismo con el

resto de los integrantes de su grupo, a los que logra ver como su familia declarando cariño y afecto hacia ellos.

Por consiguiente, el Adulto Mayor realizado que ha logrado satisfacer sus necesidades y expectativas personales, sobre todo en el plano familiar, sitúa al club como instrumento intermediario entre su persona y la sociedad, logrando con esto una continuación de su participación social, puesto que la persona pronta a jubilar, y también la que ya lo ha hecho, se enfrenta a una situación de desvinculación con la sociedad, condición que el club puede evitar o remediar, por medio de su reintegración a la vida social.

Esta continuidad de su participación se ve incrementada por la figura organizativa que representa el club, la que funciona con Adultos Mayores activos y motivados a desarrollar actividades en conjunto que mejoren su bienestar y aumenten la prosperidad del club. Estas actividades se relacionan con las habilidades o destrezas personales con las que cuenta cada Adulto Mayor o las que puede adquirir en esta búsqueda de aprendizaje, que para el ser humano nunca ha de terminar hasta los últimos días de su vida.

Por otro lado, la percepción de la vejez que tienen los Adultos Mayores realizados, en cuanto al ámbito laboral, han de señalar que en esta etapa se logra "cosechar lo que en las etapas anteriores se sembró" y darle otro significado a la vejez, pensando que no se vive un proceso de desvinculación, sino por el contrario pensar que ya es hora que el Adulto Mayor se tome un tiempo de descanso y dar paso para que los más jóvenes comiencen su vida laboral. Con este pensamiento que el Adulto Mayor realizado logra desarrollar, vive y acepta la vejez como una etapa más de la vida que se debe desarrollar en plenitud.

2. Adulto Mayor desde la Soledad:

Ciertas personas mayores no consiguen soslayar favorablemente etapas precedentes de su vida, quedando ciertas de sus necesidades, expectativas, metas u objetivos personales propuestos incumplidos o insatisfechos.

De esta manera, una vez llegada la vejez, etapa de la vida que va acompañada por una sucesión de pérdidas, como el trabajo, el status social, el

cónyuge, algunas capacidades físicas, entre otros, facilitan la experiencia de la soledad, donde el Adulto Mayor al percibir que su entorno afectivo más cercano, su familia, sufre quiebres o reducción de lazos o simplemente jamás se conformó, producen en él situaciones de "soledad", razón por la cual las personas sienten un vacío interior, percepción de falta de éxito, tristezas y frustración.

La soledad puede ser definida como una condición de malestar emocional que surge cuando el Adulto Mayor siente que es incomprendido o rechazado por los demás, carece de compañía en sus actividades, tanto físicas como intelectuales o simplemente no logra intimidad emocional con otras personas.

Sentirse en soledad podría ocurrir incluso cuando los Adultos Mayores se encuentran en compañía, ya que esta condición es más bien de carácter subjetivo, pues se produce cuando la persona mayor no está satisfecha con sus necesidades o expectativas o sus relaciones sociales no son suficientes o no son como esperan.

Por lo tanto, en esta situación de vulnerabilidad y marginalidad, los Adultos Mayores se perciben a sí mismos como excluidos, primero por el retiro del ámbito laboral, con lo cual relegan sus capacidades y habilidades, debiendo depender de los demás, no sólo por recibir, según el caso, bajas pensiones, sino además porque esta soledad repercute en su salud, genera baja autoestima, se ponen más sensibles, sensaciones de nerviosismo y angustia, sentimientos de tristeza, irritabilidad, mal humor, marginación social, creencias de ser rechazado, entre otros.

Sin embargo, a pesar de estas circunstancias desfavorables en las condiciones de vida de la persona mayor, en el espacio público se han creado instancias para su participación e integración a la sociedad, desde la propia asociatividad de los Adultos Mayores hasta acciones gubernamentales y otras instituciones, evitando así la progresiva desvinculación social ante la cual se ven enfrentados.

Así el club, organización comunitaria, configura una de estas instancias, que mejoran en alguna medida la convivencia social del Adulto Mayor y mitigan su soledad. Aquí los Adultos Mayores logran encontrar en el club un sustituto a la familia que perdieron o no lograron conformar, ya que se integran a un grupo

en el cual comparten sus experiencias con personas de su misma edad y quizás en igual condición personal, convirtiéndose en una red de apoyo fundamental para elevar su bienestar físico y psicológico, mejorando así su calidad de vida.

Por otro lado, los Adultos Mayores que se integran y participan en el club desde la soledad, perciben a éste como oportunidad para buscar y encontrar lo que perdieron o jamás consiguieron con sus respectivas familias. Manifiestan que el club reproduce a su familia, ya que la sustituye como un entorno afectivo, que les brinda el apoyo necesario para solucionar sus conflictos personales, ya que logran expresarse, manifestar sus opiniones con confianza, escuchar y ser escuchados en un ambiente íntimo, lo cual probablemente en su hogar no es recibido.

Estos Adultos Mayores se perciben así mismos como cansados, enfermos y desvalorizados por la sociedad y entorno más cercano, por lo que llegan al club temerosos de ser rechazados. Sin embargo, una vez integrados logran percibir la tranquilidad, cordialidad y aceptación mutua de los Adultos Mayores participantes, y la progresiva amistad que se va desarrollando entre ellos.

Por otro lado las redes afectivas de los Adultos Mayores en soledad, que participan en los clubes, no siempre han de ser constituidas por la familia, puesto que algunos llegan a la vejez, con escasos lazos y vínculos de apoyo, debido a que han terminado la crianza de los hijos pasando al nido vacío, el cónyuge y la mayoría de la generación precedente a ellos, ha fallecido así como sus pares y amigos más cercanos.

Por ende, el entorno que les rodea, si bien pudiera estar constituido por algunos familiares, como su pareja o cónyuge, hijos y nietos, éstos no siempre conviven con el Adulto Mayor en su hogar, sino que han formado su propia familia, haciendo abandono del mismo o en la peor de las circunstancias se tornan una figura ausente. Esto, porque al salir del hogar, los lazos afectivos se van deteriorando o perdiendo, ya que los hijos ahora adoptan su nuevo rol de padres y se preocupan o demuestran mayor interés por la familia que ellos mismos constituyeron.

Otros Adultos Mayores si bien conviven con algunos de sus familiares, estos en ocasiones representan una desventaja, ya que en la dinámica de la relación intergeneracional los desvalorizan, pues para las nuevas generaciones significan un estorbo al cual deben cuidar y proteger, y no logran percibirlos como Adultos Mayores activos y autovalentes que pueden hacerse cargo de su propia existencia.

3. Adulto Mayor Activo y Organizado

Los clubes, como organización comunitaria, poseen la característica de agrupar a Adultos Mayores autovalentes, lo que el Ministerio de Salud define como aquella persona mayor de 60 años, cuyas características físicas, funcionales, mentales y sociales están de acuerdo con su edad cronológica, es capaz de realizar las actividades funcionales esenciales de autocuidado: comer, vestirse, desplazarse, bañarse y las actividades necesarias para adaptarse a su medio ambiente: leer, usar el teléfono, manejar su medicación, el dinero, viajar y hacer sus trámites.

Estas organizaciones requieren de estos Adultos Mayores, ya que los establecimientos se encuentran ubicados en espacios físicos fijos, debiendo el Adulto Mayor trasladarse por si mismo, para acudir a su cita semanal.

Se debe recordar que la presente investigación fue realizada bajo el alero de la Institución del Obispado de Valparaíso, sin embargo, el colectivo se constituyó además por clubes privados y por ende laicos. Por lo tanto, pueden encontrarse algunas diferencias en cuanto a la organización de los grupos, marcadas por la institucionalidad de cada club.

Así los clubes parroquiales, funcionan y desarrollan sus actividades en dependencias de la capilla o parroquia a la cual pertenecen, por lo tanto, son uno de los varios grupos que forman parte de la comunidad religiosa, los que son guiados por el párroco a cargo de la jurisdicción.

Aquí los Adultos Mayores se reúnen para compartir y realizar diferentes actividades, como conversar acerca de lo realizado durante la semana en relación a su vida personal, su salud y diferentes acontecimientos, comparten una onca y juegan una lotería, sin embargo, existen dos perspectivas por las

cuales se reúnen por prioridad los Adultos Mayores; una propia de los socios/os, que es compartir entre pares y la segunda de ellas perteneciente a la propia institución, referida a la evangelización, para confirmar su fe cristiana, acercarlos a la iglesia, pero por sobre todo a Dios.

Por otro lado dentro del espacio comunitario, se da la oportunidad para la asociatividad de los Adultos Mayores, es decir, la conformación libre y espontánea de grupos, surgida desde iniciativas vecinales hasta las de organizaciones no gubernamentales, generando así un espacio para el Adulto Mayor.

Estos clubes pueden ocupar espacios ya establecidos dentro de la comunidad, para reunirse y realizar sus actividades como las junta de vecinos, centros de madre, clubes deportivos, etc.; o utilizar espacios físicos que ellos mismos han logrado construir a través de la adjudicación a diferentes proyectos. Una vez que los clubes ya encuentran un espacio físico para reunirse, adquieren una institucionalidad donde comienzan a relacionarse con entidades gubernamentales y no gubernamentales, como oficinas del Adulto Mayor, grupos prioritarios, SENAMA, entre otras.

Aquí los Adultos Mayores, al igual que en los clubes parroquiales, se reúnen para compartir al tomar una taza de té y jugar lotería, sin embargo, se diferencian en que realizan actividades a beneficio y prosperidad del club, que extienden a éste hacia un espacio comunitario. Estas actividades son más bien recreativas, de esparcimiento y convivencia comunitaria, ya que incentivan al Adulto Mayor a organizarse entre si y además a acoger a personas que no pertenecen al club, pero que también son invitadas a participar de estas.

Por otro lado en estos clubes, si bien existe una dimensión espiritual, en el cual los Adultos Mayores encuentran un espacio de intercambio de ideas, experiencias y valores, aquella no es intencionada por algún voluntariado u otras personas, pues no existe la dimensión religiosa como la propiciada en las instituciones de carácter parroquial.

En este punto es donde se da la mayor diferencia entre los clubes parroquiales y el resto de clubes del colectivo de la investigación, pues tras estos espacios se observa la acción de parte del voluntariado del Adulto Mayor que le otorga una dimensión religiosa a la espiritualidad del club parroquial. A estos se les valoriza pues se les reconoce como transmisores de experiencias y de fe, de manera que pueden ellos ser evangelizadores en sus propias familias.

Pero también esta evangelización se realiza considerando la etapa de vida que el Adulto Mayor enfrenta entendiéndola como próxima al paso de la muerte hacia la vida eterna, es decir, como oportunidad de preparación.

Entonces se ve al Adulto Mayor desde una valorización como transmisores de la fe, pero también se les ve en el final de un camino y esta última mirada suele primar y echar por tierra los esfuerzos que tienden hacia el envejecimiento activo.

Por otro lado en los clubes parroquiales que se dan a nivel comunitario no existe una intencionalidad en la religiosidad pues no se tiene un voluntariado dedicado al Adulto Mayor, y ocurre que esto no se transforma en carencia espiritual, pues se produce un incremento de la participación y organización del Adulto Mayor, lo cual es uno de los pilares del envejecimiento activo, la optimización de la participación del adulto.

Paradojalmente a pesar de poder observarse una carencia en estos clubes, en comparación con los clubes parroquiales se observa un envejecimiento desde una postura más activa, lo que permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia, lo que incrementa un esfuerzo para lograr metas grupales.

Entonces, las diferencias se dan en el orden de los apoyos que se acentúan en uno y otro grupo, como se observa en el apoyo espiritual que en el caso de los Clubes parroquiales adquiere una dimensión religiosa en manos del voluntariado de Caritas y en el apoyo material que entrega la institucionalidad de la iglesia que básicamente comienza con la facilitación del espacio físico donde se reúnen. Por el contrario el resto de los clubes no poseen este tipo de apoyo espiritual, sin embargo de esto no carecen, y menos poseen apoyo material de este tipo sino que lo consiguen por otros medios ya sean propios

por medio de actividades que el mismo grupo realiza o por adjudicación de proyectos que instituciones del estado o no gubernamentales se les ofrecen.

A pesar de las diferencias planteadas entre los dos tipos de clubes, ya mencionados, existe un aspecto en común con respecto a los Adultos Mayores que allí participan, éstos representados por los Adultos Mayores realizados y los que se encuadran en situación de soledad. El primero de ellos asemeja al club con su familia y lo extiende hacia el espacio público y el segundo que lo concibe como un sustituto familiar y lo extienden hacia su ámbito privado. Sin embargo, ambos tipos de Adultos Mayores que integran el club, poseen un vínculo que los asimila, determinado por el solo hecho de participar en el club, convirtiéndolos en Adultos Mayores activos y organizados, a diferencia de aquellos que no participan de organizaciones comunitarias.

V. Propuesta de Intervención



PRESENTACIÓN

La presente investigación de seminario cumple con el objetivo primordial de levantar y/o generar nuevo acervo profesional, y a partir de ello generar una implicancia práctica, por medio de la elaboración de una propuesta de trabajo dirigida a la institución patrocinante, Obispado de Valparaíso.

Es por ello que a partir de la información y hallazgos encontrados en el proceso investigativo se construye una propuesta denominada: **“Adultos Mayores hacia un envejecimiento más activo”**, la cual plantea como objetivo general a la red social vinculada a los Adultos Mayores, es decir, consejo de directivas de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso, clubes adscritos a la oficina comunal de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y ONG’s, promover una reconceptualización en la percepción de la vejez, desde una etapa de término hacia una etapa de desarrollo y envejecimiento activo.

Para esto se diseñaron dos proyectos: **“Hacia una vejez mejor”** y **“Adulto Mayor, participación y liderazgo”**, cuyos objetivos específicos apuntan a difundir los hallazgos encontrados al consejo de los clubes parroquiales y otras instituciones relacionadas con la temática del Adulto Mayor, además de potenciar la participación social y liderazgo en los Adultos Mayores de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso como grupo.

El implementar esta propuesta en la institución patrocinante significaría un avance para el cambio progresivo y desarrollo en la figura histórica de los clubes que acoge la iglesia católica, cuyas características de pasividad no han permitido aun la organización activa de los Adultos Mayores, por lo cual apuesta y otorga énfasis la presente propuesta que se expone a continuación.

I. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

1. Nombre de la propuesta:

“Adultos Mayores hacia un envejecimiento más activo”

2. Dependencia Legal y Administrativa: Obispado de Valparaíso, Pastoral Social.

3. Beneficiarios: Directivos de la Pastoral Social y sus 112 clubes pertenecientes al Obispado de Valparaíso.

4. Responsables del Programa: La responsabilidad de la ejecución del programa recae sobre los directivos y voluntarios de la Pastoral Social del Obispado de Valparaíso.

5. Fundamentación del Programa:

El club de Adultos Mayores, antes club de ancianos, es una instancia de integración para la persona mayor impulsada por la Iglesia Católica desde los años 70, y con mayor énfasis en los 80. Este espacio es uno en los que se da mayor asociatividad de Adultos Mayores, según datos del PNUD 2003.

Esta figura histórica ha tenido tanto éxito a través del tiempo que ha sido replicada en el escenario local, constituyéndose en la principal forma de agrupación comunitaria para Adultos Mayores. La razón de este éxito reside en el espacio que brinda el club como lugar de revalorización para sus integrantes y como forma de continuar activos en la sociedad, compartiendo entre pares, en busca de afectividad, contención emocional, recreación o simplemente salir de la rutina, que se caracteriza desde una mirada tradicional como una etapa de vida donde la persona mayor se ve enfrentada a cambios drásticos que van desde la desvinculación laboral, conflictos intergeneracionales, detrimento de la salud, hasta la pérdida de familiares y/o amigos cercanos.

Sin embargo, el club de Adulto Mayor, es percibido por el resto de la sociedad como un lugar de pasividad donde el Adulto Mayor acude solo a distraerse mientras comparte una taza de té y juega lotería. Esto puede deberse quizás al conflicto intergeneracional, a situaciones de edaísmo y viejismo instaladas en la imagen social, que impiden ver a la etapa de la vejez como una etapa más del desarrollo pleno de la vida, más bien percibiéndola como etapa de término de la vida y cese de las funciones productivas y participativas.

También es cierto que la figura histórica promovida por la Iglesia en comparación con la reproducción de los clubes a nivel local carece de dinamismo y adquiere características de mayor pasividad, ya que al ser un grupo perteneciente a la Iglesia su objetivo principal radica en la evangelización, perdiéndose una serie de beneficios que derivan de la relación con otras entidades de la sociedad civil, pues al contrario que los clubes a nivel local, no se realizan actividades que potencian la organización activa.

Por otro lado una vez expuestos los resultados de la investigación a la institución patrocinante, Obispado de Valparaíso, se procede a la triangulación de la información, en conjunto con el equipo seminarista y la Directora de la Pastoral Social, con lo cual se confirman los hallazgos permitiendo elaborar las conclusiones de la investigación.

De esta manera mediante la conformidad con las conclusiones la Institución patrocinante propone la inquietud y necesidad de proveer un cambio de la vejez como una etapa de término reconceptualizándola hacia una etapa de desarrollo pleno y envejecimiento activo dentro de los clubes de la institución.

Indicador del interés de la Institución en este proceso de reconceptualización es la necesidad de exponer los resultados de la investigación a los directivos del área pastoral social, consejo de directivas de los clubes parroquiales e instituciones relacionadas con la temática del Adulto Mayor, ya que se concuerda en que el Adulto Mayor debe obtener un mayor protagonismo, lo cual da pie hacia una propuesta de intervención y su futura ejecución durante el periodo de marzo a noviembre del año 2007, lo cual representa según Hernández Sampieri 1998, una implicancia práctica que otorga un valor potencial a la investigación realizada.

Para esto el equipo seminarista se compromete a realizar la difusión que constituye parte del primer proyecto de la programación, para que a continuación la institución patrocinante asuma la responsabilidad de ejecutar las etapas posteriores de la propuesta entregada, la cual será desarrollada por la directora de la pastoral social en conjunto con el sacerdote asesor de los Adultos Mayores y contando con el apoyo de voluntarios que participan como individuos colaboradores, a su vez puede contar con la colaboración de instituciones y organizaciones que desarrollen la temática Adulto Mayor como así también quienes manejen las temáticas a desarrollar en cada una de las

actividades del proyecto.

6. Objetivo General:

- ❖ *“Promover a la red social vinculada al Adulto Mayor un cambio en la percepción de la vejez como una etapa de término, reconceptualizándola hacia una etapa de desarrollo pleno, entre los meses de noviembre del año 2006 a noviembre del año 2007”.*

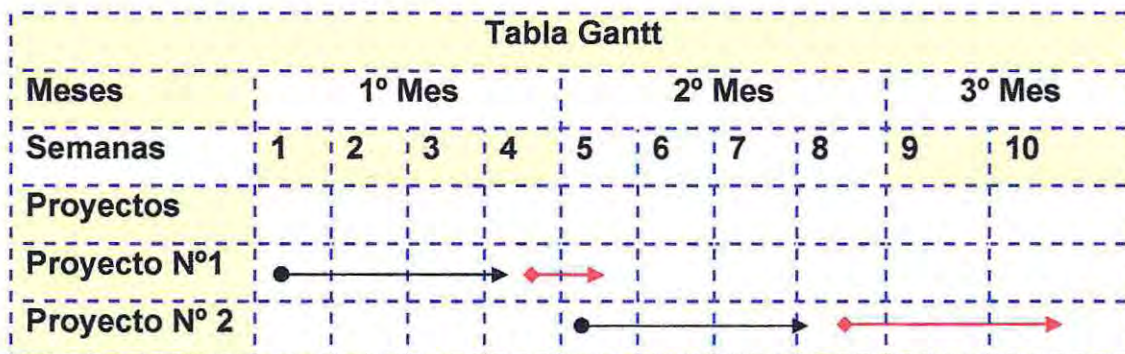
7. Objetivos Específicos:

- ❖ “Difundir los hallazgos encontrados en la investigación al consejo de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso y otras instituciones relacionadas con la temática del Adulto Mayor”
- ❖ “Potenciar la participación social y liderazgo en los Adultos Mayores de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso como grupo”

8. Cobertura:

- ❖ Red social vinculada a los Adultos Mayores: consejo de directivas de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso, clubes adscritos a la oficina comunal de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y ONG’s.

9. Tiempo del Programa:



Tiempo Programado →
 Tiempo de Holgura →

10. Responsables:

- ❖ Directora de la Pastoral Social
- ❖ Encargado del Programa del Adulto Mayor

II. MATRIZ DE PROGRAMACIÓN PROYECTOS

Matriz de Programación						
Objetivo General:	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsables	Evaluación
<p>“Difundir los hallazgos encontrados en la investigación al consejo de los clubes parroquiales pertenecientes al Obispado de Valparaíso y otras instituciones relacionadas con la temática del Adulto mayor”</p>	<p>Sensibilizar a la pastoral social, y la oficina del Adulto Mayor de la municipalidad de Viña del Mar, acerca de los resultados de la investigación.</p>	<p>Nº 1: Difusión del informe ejecutivo y exposición de los resultados de la investigación por parte del equipo seminarista a la pastoral social y la oficina del Adulto Mayor de la municipalidad de Viña del Mar.</p> <p>Pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Elaboración del Informe Ejecutivo b) Construcción de la Propuesta de Intervención para la institución patrocinante. c) Exposición de los hallazgos de la investigación y la propuesta de intervención. 	<p>Difusión. Expositiva. Audiovisuales Reflexión colectiva.</p>	<p>Directora de la Pastoral social del Obispado de Valparaíso y Asistente Social oficina del Adulto Mayor de la municipalidad de Viña del Mar.</p>	<p>Equipo seminarista</p>	<p>Confirmación de los resultados de la Investigación. Aprobación de la propuesta de Intervención. Lista de Asistencia. Pauta de observación estructurada.</p>

<p>Difundir los hallazgos de la investigación el consejo de directivas y otras instituciones vinculadas a la temática.</p>	<p>Nº 2: Ciclo de conferencia dictado por la pastoral social hacia el consejo de directivas y otras instituciones vinculadas a la temática: <u>Temáticas:</u> Hallazgos de la investigación Envejecimiento activo. Pasos: a) Coordinación entre la pastoral social y el consejo de directivas y otras instituciones vinculadas a la temática del Adulto Mayor invitadas. b) Distribución de los resultados de la investigación y el envejecimiento activo, como de material de apoyo. c) Charla expositiva de las temáticas: hallazgos del seminario de título y el envejecimiento activo. d) Reflexión y análisis de la información expuesta con el fin de generar aportes y contrastar ideas.</p>	<p>Difusión. Expositiva. Audiovisuales</p>	<p>Consejo de directivas de clubes parroquiales e instituciones contactadas por la pastoral.</p>	<p>Directora de la Pastoral Social Encargado del Programa del Adulto Mayor</p>	<p>Lista de asistentes. Pauta de registro de la reflexión y aportes. Pauta de observación semi-estructurada.</p>
					<p>Pauta de</p>

<p>Presentar los hallazgos en el Congreso Nacional de Coordinadores del Programa Adulto Mayor de Cáritas Chile.</p>	<p>Nº 3: Exposición de los hallazgos de la investigación por parte de la Pastoral Social del Obispado de Valparaíso, en el Congreso Nacional de Coordinadores del Programa Adulto Mayor de Cáritas Chile, durante el mes de Enero del año 2007, en la ciudad de Santiago.</p>	<p>Coordinadores Regionales del Programa del Adulto Mayor pertenecientes a Cáritas Chile.</p>	<p>Directora de la Pastoral Social Encargado del Programa del Adulto Mayor</p>	<p>observación semi-estructurada. Registro fotográfico de la experiencia.</p>
---	---	---	--	---

Matriz de Programación

Proyecto N° 2: "Adulto Mayor, participación y liderazgo"

Objetivo General:	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsables	Evaluación
"Potenciar la participación social y liderazgo en los Adultos Mayores de los clubes parroquiales de la diócesis de Valparaíso como grupo"	Capacitar a los Adultos Mayores de los clubes parroquiales sobre Proyectos y Fondos Concursables.	N° 1: Taller de Capacitación para los Adultos Mayores de los clubes parroquiales sobre Proyectos y Fondos Concursables. Pasos: a) Formulación de un formulario tipo para la realización de proyectos concursables. b) Ensayo mediante la entrega de un formulario tipo para proyectos. c) Sesión Evaluativo.	Educativas Reflexivas Ensayos	Clubes parroquiales de Adulto Mayor del Obispado de Valparaíso.	Directora de la Pastoral Social Encargado del Programa del Adulto Mayor	Lista de Asistencia de Pauta de observación semi-estructurada. Revisión de los ensayos realizados.

<p>Capacitar al consejo de directivas de los clubes parroquiales para el Adulto Mayor sobre el conocimiento de las redes sociales con las cuales pueden vincularse.</p>	<p>Nº 2: Taller de capacitación sobre redes sociales en que se insertan los clubes de Adultos Mayores, esto es, mantener relaciones con entidades gubernamentales, locales y privadas, con el fin de insertarlos a la sociedad civil como un grupo organizado e institucionalizado</p> <p>Pasos:</p> <p>a) Recolección de información acerca de instituciones para el Adulto Mayor y otras instituciones colaboradoras con el obispado.</p> <p>b) Construcción de un catastro de redes sociales a partir de la necesidad de vinculación de los clubes con otras instituciones.</p> <p>c) Entrega del catastro a cada club de la diócesis.</p>	<p>Investigativa</p> <p>Educativa</p> <p>Ilustrativa</p>	<p>Consejo de directivas de los clubes parroquiales del Obispado de Valparaíso.</p>	<p>Directora de la Pastoral Social</p> <p>Encargado del Programa del Adulto Mayor</p>	<p>Lista de Asistencia de</p> <p>Pauta de observación semi-estructurada.</p> <p>Revisión del documento elaborado.</p>
---	---	--	---	---	---

<p>Fortalecer la labor directiva, propiciando su rotación al interior de los clubes parroquiales.</p>	<p>Nº 3: Taller de formación en la labor dirigente, a las directivas de los clubes parroquiales para fortalecer la labor de los dirigentes, instruyendo la labor directiva de los clubes parroquiales de la diócesis de Valparaíso para que propicien la formación de nuevos líderes en el resto de los socios del club con el objetivo de potenciar los canales de comunicación en el club, la delegación de tareas, el liderazgo y la participación de los Adultos Mayores, propiciando con esto la rotación periódica de directivas, para que todos los socios integrantes del club puedan asumir los cargos directivos, evitando así la reelección de los mismos socios.</p>	<p>Educativa Formativa Reflexiva</p>	<p>Consejo de directivas de los clubes parroquiales del Obispado de Valparaíso.</p>	<p>Directora de la Pastoral Social Encargado del Programa del Adulto Mayor</p>	<p>Lista de Asistencia Pauta de observación semi-estructurada.</p>
<p>Pasos: a) Revisión y comprensión de los Estatutos de clubes para los Adultos Mayores como organizaciones sociales. b) Revisión y reflexión acerca de los pilares para un envejecimiento activo, sobre la participación social de los Adultos Mayores.</p>					

III. Criterios de Evaluación:

Evaluación Interna.

Compuesta por un miembro, el equipo ejecutor del programa o por quienes llevan la administración del programa.⁵⁵

En el caso de esta actividad es preciso llevar a cabo una evaluación interna, quienes debido a su protagonismo y familiaridad del tema, pueden observar puntos de vista importantes para la evaluación.

La ejecución de estas actividades requieren de un control y una evaluación que permita resaltar la importancia de la sistematización, ya que la retroalimentación orienta y facilita la realización de las futuras actividades y programas, potenciando así, varios aspectos fundamentales que promueven una mayor disciplina analítica, y la consecución de los objetivos planteados. Para ello se hace necesario evaluar:

Criterios de Evaluación

Pertinencia: Referida al desarrollo de las actividades, mediante las cuales se pretende alcanzar las metas y objetivos específicos de un programa o proyecto. Esto se refiere a identificar si las actividades fueron las correctas para lograr la consecución de los objetivos.

Efectividad: Para el análisis de la efectividad se considera la relación existente entre las metas de resultados realmente alcanzados y las metas de resultados planificadas. Lo referido se relaciona con lograr los objetivos de cada actividad.

Eficacia: Una medida del grado en que un programa o proyecto tiene éxito en el logro de sus objetivos. Para su análisis se considera la relación existente entre las metas de resultado efectivamente alcanzadas y el tiempo previsto, respecto de las metas previstas de resultado y el tiempo real.

Alude a identificar si los objetivos planteados fueron alcanzados en el tiempo planificado.

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE PSICOLOGIA SOCIAL
8121

⁵⁵ Briones Guillermo, Evaluación de programas sociales, Segunda edición, editorial Trillas. Año 2002.

Impacto: Los cambios o efectos positivos y negativos producidos directa o indirectamente en una situación inicial, como resultado de la ejecución de un programa o proyecto.

Esto significa evaluar el impacto con la realización de un Tes. antes – después sobre las temáticas desarrolladas sesión a sesión.

Tiempo: El tiempo se medirá a través de una tabla Gantt, diseñada para regular la ejecución de cada actividad en las fechas programadas, esquematizada en semana y meses en los cuales se llevará a cabo las actividades según el tiempo estimado y el tiempo de holgura, con controles que permitirán regular el desarrollo de cada actividad.

Esto se refiere a la comparación de los tiempos reales en relación con los tiempos planificados.

VI. Conclusiones



PRESENTACIÓN

El siguiente capítulo vendrá a exponer las *conclusiones* que se pudieron obtener de la investigación realizada, mediante la respuesta a las preguntas de investigación.

Por otro lado se expondrán las conclusiones frente a la metodología utilizada y el interés que representa la temática desarrollada en la investigación.

Por último se cierra este capítulo y la investigación, mediante el ejercicio de reflexión profesional que se basará en una valorización de la investigación tanto así como la intervención, pues esta ha de ser tanto y más necesaria en el escenario actual de la profesión. Su valoración y ejercicio permite contribuir al acervo de información y teoría para futuras intervenciones del Trabajo Social. Por consiguiente el desarrollo de esta investigación ha pretendido incrementar el conocimiento de la temática Adulto Mayor en el ejercicio profesional.

I. CONCLUSIÓN ACERCA DE LA INVESTIGACIÓN

El equipo seminarista llevó a cabo una investigación de enfoque y técnicas cualitativas en relación a la temática Club y Adulto Mayor, en la cual se estableció el objetivo de Analizar y comprender desde la perspectiva de los Adultos Mayores la figura de los clubes, a través de tres dimensiones que se transformaron en las interrogantes que guiaron la investigación.

A continuación se expondrán los hallazgos de cada una de las interrogantes a la luz de las dimensiones:

- **¿Cuál es el significado que le otorga el Adulto Mayor a los clubes en los que participa?**

Esta dimensión arrojó como resultado el levantamiento de dos categorías acerca del significado del club para el Adulto Mayor: el club como Espacio y el club como Entorno Afectivo.

Respecto de la primera categoría, el club es percibido **como espacio**, pues supone el traslado del Adulto Mayor, con características de autovalencia, desde su hogar hacia el club y de manera simbólica se concibe como un espacio de exclusividad para este grupo etéreo, es decir, un grupo solamente de Adultos mayores reconociéndolo así como grupo social.

En este espacio exclusivo, el Adulto Mayor encuentra **recreación espiritualidad, tranquilidad y aprendizaje**, lo que se constituye en tres aspectos que caracterizan al club, que en comparación al ámbito familiar es totalmente opuesto, ya que éste se matiza muchas veces de rutinario, el intercambio de experiencias no se valoriza y donde la tranquilidad solo se encuentra en la soledad.

Otro significado que adquiere el club, es ser concebido **como un entorno afectivo**, pues el club se convierte en una red significativa de la cual el Adulto Mayor puede obtener **apoyos** de tipo emocional.

En esta red encuentra un **entorno afectivo familiar**, ya que va tejiendo lazos extrafamiliares en un ambiente semejante al hogar, en el cual encuentran cariños, compañía y aceptación.

En este sentido se observan dos situaciones, dentro de la realidad del

club, una en que el club significa un entorno familiar semejante al que el Adulto Mayor tiene en su propio hogar, ya que en ambos entornos recibe apoyo emocional y afectivo, y en otro donde el club adquiere un significado familiar en sustitución de la carencia afectiva familiar.

La segunda pregunta de investigación que se refiere a la dimensión: *expectativas que posee el Adulto Mayor con respecto al club en el cual participa*, responde a dos cuestiones fundamentales:

- **¿Qué expectativas según el Adulto Mayor espera obtener con su participación en el club?, y**
- **¿Qué expectativas según el Adulto Mayor logra obtener con su participación en el club?**

Dentro de las expectativas esperadas por el Adulto Mayor del club en que participa, se lograron identificar dos categorías de primer orden que aluden a éstas: las **expectativas de adscripción** y las **expectativas grupales**, éstas últimas que constituyeron expectativas grupales esperadas y logradas por el Adulto Mayor en su club, y por último las **expectativas personales** que logran satisfacer los Adultos Mayores con su participación.

Por lo tanto, se pudo constatar que los Adultos Mayores para adscribirse al club, poseían ciertas expectativas que deseaban satisfacer o alcanzar en el, ya que llegada la etapa de la vejez el Adulto Mayor sostiene un nivel de relaciones sociales menor a las etapas precedentes, debido a los escasos vínculos o lazos afectivos que poseen en aquella. Por esta razón los Adultos Mayores manifiestan que las motivaciones principales por las cuales se adscriben al club son: el encontrar nuevas amistades, la búsqueda espiritual y la recreación que representa el interés por asistir a un espacio distinto al hogar.

Por otro lado, en torno a sus expectativas grupales esperadas los Adultos Mayores expresan el interés por continuar con el club, es decir, cumplir con los objetivos y metas propuestas y la integración de nuevas/os socios, permaneciendo así en el tiempo. Así las expectativas grupales logradas aluden a las de tipo material, referidas al cumplimiento de las expectativas de continuidad ya mencionadas para la consolidación y bienestar del club.

Por último los Adultos Mayores logran además expectativas de carácter personal, que en primera instancia motivaron a éstos a adscribirse al grupo,

lográndose a partir de su proyección mediante la participación. De esta forma se puede afirmar que los Adultos Mayores no participan del grupo club en la búsqueda de expectativas materiales, sino que buscan y logran encontrar compañerismo, entretenimiento, aprendizaje, por medio de la realización de actividades lúdicas y recreacionales, mediante lo cual desarrollan sus habilidades y capacidades, además de expectativas espirituales.

En relación a la última pregunta de investigación podemos afirmar que la imagen que la sociedad tiene sobre los Adultos Mayores ha de ser vista desde dos perspectivas para lograr dar respuesta a la interrogante,

- **¿Cómo percibe el Adulto Mayor su imagen y como cree que el resto de la sociedad la percibe?**

El Adulto Mayor percibe su **Autoimagen**, a través del propio significado que poseen de sí mismos y de la etapa que se encuentran viviendo, identificando aspectos físicos y emocionales. Mediante la investigación se pudo observar y constatar que se perciben como personas **Solas/os**, quienes en su mayoría viven en un hogar sin su familia o se encuentran sin el apoyo de ésta, es decir, se encuentran acompañados, pero en situación de soledad. Por otro lado, se perciben así mismos como **Cansadas/os**, por el hecho de haber desarrollado una vida de trabajo y encontrarse ahora deseando un descanso. A la vez otros se perciben y sienten **Enfermas/os** producto de las enfermedades que comienzan a disminuir su calidad de vida. Sin embargo, existen otros Adultos Mayores que manifiestan sentirse **Realizados/as** por la calidad y condiciones de vida que han logrado desarrollar en las etapas precedentes, lo que hoy en día los sitúa como Adultos Mayores que viven la vida en tranquilidad y plenitud. Cabe destacar que cada uno de estos factores encontrados en el desarrollo de la investigación se manifiesta con gran diversidad en cada uno de los Adultos Mayores, influyendo de una u otra forma en su bienestar personal.

Por otra parte, durante el proceso de la investigación, se pudo percibir que la sociedad asigna una **Imagen social** a la vejez, a través de una serie de factores socio-culturales impuestos que se lograron constatar por medio de los instrumentos utilizados, y donde los Adultos Mayores pudieron manifestar su percepción acerca del significado que la sociedad les atribuye.

Así se observa que existe una imagen social de **desvalorización**, puesto que se les atribuye una condición negativa y despectiva por el conflicto intergeneracional que se produce en el hogar generando incompreensión.

Al mismo tiempo, el hecho de participar en el club les otorga la condición de **Adulto Mayor Activo**, ya que esto supone que son Adultos Mayores autovalentes, lo que se observa en su conducta y actividades tanto individuales como sociales. Con respecto a lo referido, también se les atribuye la condición de **Adultos Mayores Organizados**, puesto que se unen y organizan en pro de objetivos comunes con respecto al club.

En conclusión, cabe destacar que la tercera edad necesita una visión e intervención multi e interdisciplinaria que logre cambiar progresivamente prejuicios, estereotipos y concepciones erradas sobre la vejez, propiciando un cambio cultural que no solo se mantenga en el discurso, sino que plantee propuestas concretas a favor de este grupo etáreo, puesto que aún no se logra entender esta etapa de la vida como una más del desarrollo pleno de las personas, sino como una etapa terminal antes de la muerte. Por lo tanto, es aquí donde cobra relevancia la teoría de la continuidad, al sostener que la etapa de la vejez constituye una extensión de la vida, donde el Adulto Mayor mantiene sus preferencias y estilos de vida, continuando así con sus actividades cotidianas.

La conjugación de las preguntas de investigación arrojó como resultado dos conceptos acerca del Adulto Mayor que participa en el club: **Adulto Mayor Realizado** y **Adulto Mayor desde la Soledad**.

El concepto de **Adulto Mayor Realizado** es una persona que se caracteriza por haber logrado sortear favorablemente las etapas precedentes de su ciclo vital, llegando a esta etapa con metas, objetivos, necesidades y expectativas personales cumplidas, y vínculos o lazos de su red primaria, es decir, un ambiente familiar tangible, que le brinda apoyo, afecto y preocupación, ambos factores determinantes de satisfacción en Adultos Mayores, ante los años de vida que enfrenta.

Por otro lado el concepto de **Adulto Mayor en soledad** se refiere a aquellas personas mayores que no han conseguido soslayar favorablemente las

etapas precedentes de su vida, quedando ciertas de sus necesidades y expectativas personales propuestas insatisfechas. Su entorno afectivo familiar sufre quiebres, o reducción de lazos o simplemente jamás se ha conformado, produciendo en el Adulto Mayor situaciones de “soledad”. Por lo tanto, el Adulto Mayor siente que es incomprendido o rechazado por los demás, carece de compañía en sus actividades, tanto físicas como intelectuales o simplemente no logra intimidad emocional con otras personas.

En este sentido se observan dos situaciones, dentro de la realidad del club, para el Adulto Mayor realizado el club significa un entorno similar al familiar, extendiéndose hacia el espacio público que constituye el club, recibiendo en ambos entornos apoyo emocional y afectivo, y otra situación en la cual el club adquiere un significado familiar en sustitución del que el Adulto Mayor en Soledad carece, ya que no cuenta con los lazos o vínculos fundamentales de su red primaria.

A pesar de estas notorias diferencias sustanciales, ambos perfiles de Adulto Mayor, realizado y en soledad, tienen la característica de ser Adultos Mayores activos y organizados por la mera razón de participar en el club, esto en comparación a otros Adultos Mayores no asociados, que no son autovalentes, sino que se encuentran en situación de dependencia, aislados y en soledad.



II. CONCLUSIONES METODOLÓGICAS

La metodología utilizada para la realización del presente seminario de título correspondió a la Metodología Cualitativa, con enfoque comprensivo de tipo descriptivo, ya que resultó ser la más adecuada para permitir al grupo seminarista insertarse en el ambiente natural de los sujetos investigados, es decir, los clubes para el Adulto Mayor.

De esta manera el problema fue abordado a partir de la subjetividad de los propios sujetos participantes, para lograr comprender e interpretar el significado que ellos atribuían a los clubes, rescatándolo desde la base de su propio discurso y conducta observable.

Así se crearon cuatro preguntas o cuestiones de investigación construidas de tal manera que lograran dar respuesta al problema y al propósito, propuestos por el equipo seminarista al comienzo de la investigación. Para ello se seleccionó una muestra, a través del muestreo teórico, el cual resultó ser el más adecuado, pues constituye una técnica cualitativa en la que es necesario elegir solo una muestra representativa del colectivo, o sea, grupos de Adultos Mayores capaces de entregar la información necesaria para la interpretación de la realidad ya conocida, lo que se logró a través de la formulación de criterios de inclusión.

Una vez seleccionada la muestra, se utilizaron técnicas fundamentalmente cualitativas para la recolección de los datos, como los grupos de discusión, entrevistas en profundidad, observación no estructurada o libre y de manera auxiliar una técnica cuantitativa, la revisión de fuentes estadísticas secundarias.

Así en los grupos de discusión, se realizaron 12 sesiones, en las cuales se reunió a los Adultos Mayores de cada club, para que a través de un facilitador se pudiera acceder a la información, apartando de éste toda perspectiva, creencia o predisposición subjetiva, logrando comprender a las personas dentro de su propio marco de referencia, lo cual resultó económico en el sentido de que la intervención del alumno fue mínima, generándose una discusión espontánea por parte de los Adultos Mayores, permitiendo contrastar opiniones y perspectivas. Sin embargo, se produjeron ciertas dificultades, para rescatar la información de algunos participantes, que presentaban algún grado de sordera y no lograban expresarse por completo, pues no escuchaban bien el

discurso del resto, ni del facilitador, por lo cual se debió hacer un esfuerzo conjunto por repetir y explicar nuevamente las preguntas, para reinsertarlos en el contexto.

Por otro lado, se realizaron 4 entrevistas en profundidad, efectuadas sólo a algunos miembros de cada club, en las cuales sin tener una estructura formalizada predefinida, se poseían ideas más o menos fundadas acerca del problema, logradas a través de los grupos de discusión, en las que se quiso profundizar para encontrar explicaciones convincentes. Estas respuestas permitieron la confirmación de la información entregada por los grupos de discusión y en consecuencia su saturación.

En cuanto a la observación no estructurada o libre, esta fue realizada a partir del comienzo de la investigación, desde el acceso al campo hasta la finalización de las sesiones. En ellas se observó el entorno de los Adultos Mayores, sus actividades y conducta, lo cual complementó los discursos.

Finalmente la revisión de fuentes bibliográficas, se realizó solamente al comienzo del acceso al campo, para lograr informarnos y contextualizarnos en torno a los clubes de Adulto Mayor, pues la literatura en cuanto al tema era demasiado escasa, tanto cualitativamente, como cuantitativa.

Por lo tanto, se concluye que el paradigma de investigación utilizado para la investigación efectuada en el presente seminario de título, se mantuvo acorde a las expectativas, propósito u objetivos de los alumnos, ya que logra dar explicación o respuesta al problema investigado: *el desconocimiento acerca del significado que le atribuye el Adulto Mayor a los clubes en que participa*, desde las perspectivas, percepción y significados atribuidos por los propios sujetos investigados a su respectivo club, lo que nos permitió analizar y comprender respecto de un tema muy poco abordado y conocido, del cual existe en su mayoría información cuantitativa, pero casi nula cualitativa, que valore la subjetividad del sujeto, en este caso de un segmento de la sociedad tan importante como son los Adultos Mayores.

III. CONCLUSIONES ACERCA DE LA TEMATICA

La población de Adulto Mayor en la región de Valparaíso, de acuerdo a los datos entregados por el censo 2002, concentra 206.872 personas, lo que equivale al 13.43% del total de la población de la región de Valparaíso, ubicándola en la primera región con mayor concentración de Adultos Mayores.

Estos antecedentes convierten a la región en un importante centro de atención, en vistas a investigar la realidad social y cultural del Adulto Mayor.

Cabe señalar, las iniciativas de entidades institucionales, religiosas católicas, laicas públicas y privadas, que logran reunir y coordinar a más de 260 clubes para Adultos Mayores en la provincia de Valparaíso. Lo que significa la existencia de un registro de clubes de Adulto Mayor, los que a su vez reúnen un numero importante de Adultos Mayores que se encuentra participando y compartiendo semana a semana entre pares. Sin embargo las instituciones más allá de contar con un registro numérico de los clubes de Adulto Mayor, carecen de información o investigaciones donde utilicen la opinión y percepción de los Adultos Mayores para elaborar textos o análisis de investigaciones, hallándose comúnmente una información cuantitativa explicada a través de datos estadísticos y porcentuales.

Existen autores nacionales e internacionales que abordan la vejez desde diferentes enfoques: biológicos, psicológicos y sociales, en definitiva literatura hay por doquier, sin embargo la existencia de literatura en el enfoque social esta dirigida principalmente en la relación que hay entre el Adulto Mayor y la sociedad, tratando de explicar a través de una mirada objetiva, por que la sociedad se desentiende tan fácilmente de los Adultos Mayores, utilizando para ello comúnmente teorías.

Desarrollar el proceso de investigación de seminario de titulo sobre el grupo etáreo del *Adulto Mayor y el significado que éste le brinda al club en que participa*, se fundamenta por el desconocimiento y la escasa literatura o investigaciones que aborden el club de Adulto Mayor y el significado que le dan los Adultos Mayores a éste. Por el contrario la figura de clubes Adultos Mayores en el inconsciente colectivo, esta situado como un grupo que se reúne solo para compartir una onca. Sin embargo, el desarrollo de la investigación arroja gran cantidad de información que fue surgiendo a medida que se indagaba en

el tema, la cual a modo de síntesis se puede diferenciar en dos líneas que de una u otra forma fueron guiando la investigación: Ventajas y desventaja.

1- Ventajas:

- Registro de los clubes que existen tanto a nivel laico público y privado como también en la institución patrocinante "Obispado de Valparaíso".
- La voluntariedad de los clubes de Adultos Mayores en participar de la investigación.
- Libres líneas de investigación que otorga la institución patrocinante para llevar a cabo la investigación.
- Nuevos e importantes hallazgos que arroja la investigación.
- Aseriva metodología de la investigación.
- Gran variedad de literatura referente a la temática Adulto Mayor.

2- Desventaja:

- La inexistencia de una teoría Gerontológica social única.

Por consiguiente, el o los Adultos Mayores son mucho más que una cantidad de número, son individuos con derechos y opiniones a los cuales se les debe tomar en cuenta y estudiar en profundidad a la hora de escribir sobre ellos.

Por lo tanto se hace indispensable redefinir la vejez como una etapa diferente de la vida, plena de posibilidades tal como la definen los pilares del envejecimiento activo: optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad de las personas mayores, con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que envejecen. Por tanto más importantes que las condiciones sociales, son los modos como se interpreta y como se reacciona frente a ellas. Reacciones e interpretaciones que deben surgir principalmente desde la familia, pasando por la sociedad, por las instituciones y también por los poderes y políticas de Gobierno.

Asumir la vejez y el envejecimiento de la población no es asumir un problema, es asumir la formación de un grupo etéreo que con el pasar de los años irá aumentando paulatinamente, por lo tanto, más que ser una preocupación de Gobierno debe ser una preocupación de toda la sociedad, donde cada Adulto Mayor sea reconocido como un ser libre, con igualdad en dignidad y derecho, permitiéndoles integrarse a la comunidad nacional a través de distintas instancias para lograr la mayor realización espiritual y material posible, con el pleno respeto a los derechos y garantías que la Constitución Chilena establece.

IV. REFLEXIONES PROFESIONALES:

- **Reflexiones en torno al Trabajo Social:**

Los alumnos para realizar el presente seminario de título, decidieron realizar una investigación respecto de una temática que emerge cada vez con mayor fuerza, los Adultos Mayores. Para ello decidieron abordarla mediante la utilización de la metodología cualitativa, ya que investigaciones precedentes desde el trabajo social si bien han trabajado la temática, lo han efectuado a *partir de un enfoque cuantitativo mayoritariamente, razón por la cual se prefirió el enfoque ya referido*, pues permite al investigador obtener la información desde la subjetividad de los participantes, logrando conocer en profundidad el significado e interpretación que ellos mismos atribuyen a su realidad, en este caso, los clubes para el Adulto Mayor.

Si bien la intervención es necesaria y prioritaria en el ejercicio profesional del trabajador social, la investigación permite arrojar información fundamental para intervenciones futuras, ya que la sistematización incrementa el acervo de conocimientos y enriquece el ejercicio profesional.

Así los hallazgos encontrados a partir de la investigación, permiten a la profesión una comprensión más profunda acerca de la asociatividad y participación de los Adultos Mayores, ya que a través de sus discursos y conductas observables en la dinámica del club, se logró levantar una doble conceptualización del Adulto Mayor que participa en club: Adulto Mayor realizado y Adulto Mayor en soledad, lo que constituye un aporte esencial para el ejercicio de la profesión al momento de abordar y trabajar con personas mayores.

En relación a lo anterior, con los aciertos de la investigación el Trabajo Social contribuye hacia un enfoque que entienda la temática como una etapa de desarrollo al igual que las etapas precedentes y que conciba al envejecimiento como una condición que se manifiesta desde el nacimiento hasta la muerte. Por lo tanto, es necesario que la actual sociedad siga brindando un papel protagónico al Adulto Mayor, revalorizándolo en función de su experiencia y como sujeto activo de la sociedad, es decir, que no se produzca un quiebre al llegar a la etapa de la vejez, sino que se produzca la continuidad de la persona en su aprendizaje, participación, mantenga sus redes de apoyo y relaciones intergeneracionales, tal como lo postula la teoría de la Continuidad y el Envejecimiento Activo.

V. REFLEXIONES EN TORNO A LA INSTITUCIÓN, CLUB Y SUJETO DE INVESTIGACIÓN

Una vez sistematizada y triangulada la información obtenida mediante entrevistas a expertos, se pueden exponer las siguientes reflexiones dirigidas hacia la organización patrocinante del seminario de título.

Dentro de la pastoral social del obispado de Valparaíso no existe una pastoral para el Adulto Mayor, así como existe para otros grupos, es decir, que los clubes sostenidos, alrededor de mil quinientos Adultos Mayores, no es reconocido aún como un grupo que necesita apoyo y representatividad dentro de la diócesis.

Sin embargo, existe un programa para el Adulto Mayor con lineamientos y objetivos que quedan en el discurso, pues no se logran plasmar en la realidad de los clubes parroquiales, cuyos objetivos tienden hacia la promoción, participación social y el envejecimiento activo entre otros.

(...) en los cambios que hemos estado analizando desde el club, es en darle mucho más protagonismo a los Adultos Mayores, o sea, que ellos hagan sus cosas, que ellos se muevan, que ellos traten de salir del mismo grupo en el fondo, como también mirando para afuera, y desde el voluntariado el cambio de la evangelización, igual hay gente preparada para hacerla, pero habría que ver que sentido tiene esa evangelización, porque yo te hago evangelización como preparándote para la muerte, porque yo como voluntaria veo que el Adulto Mayor ya está llegando al fin de su vida, mi evangelización va a ser en ese estilo ...pero como yo enfoco esa espiritualidad, esa evangelización, si yo siento que ese Adulto Mayor a pesar de la edad que tenga, hago algo más desde la perspectiva evangelizadora, que podría ser llevado más a su valía, a su persona en sí, a su autoestima, pero siempre en el tema espiritual (...)¹

Por otro lado, los clubes parroquiales si bien cuentan con un respaldo base para poder surgir como grupo, como espacio físico para reunirse, apoyo espiritual de un voluntariado exclusivo que les orienta en la fe, lo cual tiende hacia un estancamiento para el desarrollo del club como grupo. Por ejemplo, no se observa un incentivo por parte de la institución para que el grupo de Adultos Mayores se organice como club formalmente dentro de un marco legal, adquiriendo la personalidad jurídica en su municipalidad respectiva. Lo cual los limita y excluye de la posibilidad de postular a proyectos públicos, y por ende una serie de beneficios.

Sin embargo, existen algunos clubes que han regularizado su situación y han de contar con personalidad jurídica, pero esta iniciativa proviene del conocimiento, inquietud y trascendencia que posea la directiva hacia el club. Es por eso que es necesario un incentivo, pues de no motivarse esta acción no prosperará este acervo de capital social que reside en los grupos de Adultos Mayores. Así los clubes parroquiales si bien pueden obtener personalidad jurídica, dependen de la directiva y del párroco respectivo, no así los clubes adscritos a la oficina del Adulto Mayor de la Municipalidad de Viña del Mar, en los cuales se les reconoce como cualquier otra organización social por lo que se motiva al grupo a obtener la personalidad jurídica para participar de proyectos, actividades culturales entre otros, al igual que los clubes que se benefician de la personalidad jurídica de las ONG's.

Por lo tanto, estos dos últimos colectivos estudiados, clubes adscritos a la oficina del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Viña del Mar y ONG's, son similares en cuanto a su organización, independientes de la administración u origen institucional, pues ambos constituyen una replica de la figura histórica del club parroquial del Adulto Mayor a nivel local.

Producto de esta marginación, los clubes parroquiales no son partícipes de actividades que van en directo beneficio de su bienestar y calidad de vida, como por ejemplo, jornadas educativas y de formación, recreación, talleres guiados por expertos, entre otros como los proporcionados por ejemplo por la oficina del Adulto Mayor en las municipalidades, Senama u ONGs.

(...) el club les sirve hasta como de terapia, donde ellos comparten, se dan cuenta de que ellos también como Adultos Mayores se sienten capaces de elaborar cosas nuevas, por ejemplo: proyectos, nosotros tenemos proyectos acá, capacitamos Adultos Mayores, y lo hacen, elaboran buenos proyectos, tienen buenas gestiones, entonces eso también a ellos los valoriza, el reinado, caminatas, se elaboran buzos, llevan plumeros, pancartas, entonces estos pequeños espacios que tú les otorgas para la recreación, el esparcimiento, ellos lo valoran mucho, porque la sociedad hoy en día no ha abierto los espacios suficientes para el Adulto Mayor. Nosotros los llevamos al teatro, tenemos la gala de tango, boleros, en agosto tenemos el tema del pase rebajado (...) Se pierden una serie de beneficios, entre ellos, los eventos culturales, las jornadas socioeducativas, las jornadas recreativas, los proyectos que no es menor, los talleres, nosotros todos los talleres que tenemos en la oficina son gratuitos, si nos piden profesor para todo el año, entonces nosotros de alguna manera potenciamos la organización activa (...)¹

Respecto de la espiritualidad que entrega el voluntariado a cada club parroquial, desde una mirada superficial pareciera ser que los clubes privados carecieran de esto, pero no es así pues en ambos tipos de clubes, parroquial y privado sin orientación religiosa, se vive la espiritualidad con la diferencia de que en los clubes parroquiales se da una dimensión religiosa intencionada y dirigida que pretende guiar al Adulto Mayor en la etapa de vida que se considera como la última pronta hacia la vida eterna.

Si bien esto serena, tranquiliza y ayuda sin lugar a dudas al Adulto Mayor, a estar en paz consigo mismo, pero esto les hace adoptar la idea de que la vejez es una etapa próxima a la muerte.

(...) ellos siempre tienen presente a Dios, independiente de que club sean, por eso yo creo que la única diferencia, es que el club que está ligado a la parroquia se toma un tiempo para dedicarle a la religión, rezar, dar las gracias, y el club que no pertenece a la iglesia pasa por ese proceso, pero de manera más individual (...) me he dado cuenta que los adultos mayores de los clubes parroquiales toman esta etapa de una manera más espiritual, más tranquila, porque de alguna manera yo creo que se sienten más apoyados en esta etapa, porque siempre hay menos angustia, en cuanto al término de la vida, porque tienen un apoyo espiritual (...)¹

Es por esto que se ve necesario cambiar esta concepción y verdaderamente adoptar objetivos de promoción y envejecimiento activo promocionando esta forma de asociatividad insertando al Adulto Mayor de manera activa y organizada como un sujeto más de la sociedad.

. Bibliografía .

Bibliografía**Revistas y Artículos**

BARROS LAZAETA, CARMEN, "Los Clubes: una forma de atención social al anciano" Rev. Trabajo Social Nº 39, Universidad Católica de Chile, pp. 35-42, 1983.

GUZMÁN, JOSÉ MIGUEL, SANDRA HUENCHUÁN Y VERÓNICA MONTES DE OCA. 2003. "Redes de Apoyo a las personas Adultas Mayores: Marco Conceptual". *Revista Notas de Población*, Año XXX, No. 77. Santiago de Chile: CEPAL, CELADE- División de Población de la CEPAL: 35-70

ARANIBAR, PAULA, "Acercamiento conceptual a la situación del Adulto Mayor en América Latina", Área de Población y Desarrollo del CELADE (LC/L.1656-P), Santiago de Chile, diciembre de 2001.

SENAMA "Adultos Mayores por Regiones, Comunas y Porcentajes" (Documento de trabajo elaborado con datos del Censo 2002 del Instituto Nacional de Estadísticas, INE) Julio 2003.

MINISTERIO DE PLANIFICACION DIVISION SOCIAL, Resultados de la IX Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (Casen 2003) "Perfil de la Mujer Adulta Mayor". Santiago de Chile, diciembre de 2005.

(PNUD) Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo / Informe sobre desarrollo humano 2000: "Más sociedad para gobernar el futuro"

(PNUD) Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo / Informe sobre desarrollo humano 2004: "El poder: ¿para qué y para quién?"

M. DE HENZEZEL, J. Y. LELOUP, El arte de morir. Tradiciones religiosas y espiritualidad humanista frente a la muerte, Viena Ediciones, Barcelona 1998, p. 38.

www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Espiritualidad_Mayores.pdf

Trabajo final del Seminario "Temas de Psicogerontología I", coordinado por el Dr. David Slavsky, y por la Dra. Virginia G. de Viguera, Programa de Educación Permanente para Adultos Mayores, Fac. de Humanidades. UNLP. Argentina). 1997. <http://www.edupsi.com/pgl.htm>

ELIZABETH G. ZÚÑIGA DE HERNÁNDEZ JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ UGALDE "La Pastoral De Adultos Mayores. Una Realidad Necesaria". <http://es.catholic.net/>

Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor I.A.P. FUNBAM – México DF, Año 2005. "Redes Sociales de Apoyo De Los Adultos Mayores" www.gerontologia.org

Libros

LEHR, URSULA "Psicología de la Senectud" Editorial Herder Barcelona, 2003.

SÁNCHEZ SALGADO, CARMEN, "Gerontología Social" Editorial Espacio, Buenos Aires, 2000

HELLER, AGNES "Sociología de la vida cotidiana" Ediciones Península, Barcelona 1994.

Grupo SAVYPCE, "Edaísmo y agentes singulares de apoyo social en un enclave gerontológico argentino" Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología. Ediciones Suárez, 2003.

BRUSCO, A., BRUSCO, ANGELO Y FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, S "Madurez humana y espiritual", Editorial San Pablo, Madrid 2002.

M^a SILVERIO AGULLÓ TOMAS, "Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica" Ministerio de Trabajo y Servicios Sociales Madrid, IMSERSO, 2001.

RODRÍGUEZ GÓMEZ, GREGORIO. "Metodología de la Investigación Cualitativa". Editorial Aljibe, Málaga, 1996

HERNÁNDEZ SAMPIERI, ROBERTO "Metodología de la investigación" Editorial McGraw-Hill, México 1998.

IBÁÑEZ, JESÚS, "Más allá de la sociología: el grupo de discusión: técnica y crítica" Siglo XXI de España Editores, 2003.

SIERRA BRAVO, RESTITUTO, "Técnicas de investigación social : teoría y ejercicios" Editorial Paraninfo, Madrid 2001.

DELGADO, JUAN MANUEL, GUTIÉRREZ, JUAN, ed. "Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales", Editorial Síntesis, Madrid 1994

SHAWN MARVIN E., Dinámica de Grupo En: FERNÁNDEZ COLLADO, CARLOS Y DAHNKE, GORDON "La Comunicación Humana, Ciencia Social", Editorial. Mac Graw-Hill, 1988.

KISNERMAN, NATALIO "Servicio Social de Grupo", Editorial Hvmánitas, Buenos Aires 1990.

BRIONES GUILLERMO, "Evaluación de programas sociales", Segunda edición, editorial Trillas. Año 2002.

Páginas web

Obispado de Valparaíso www.obispadodevalparaiso.cl

Asociación Chilena de Organizaciones no Gubernamentales
<http://www.accionag.cl>

Blog Rompiendo Olas, Observatorio Social del Envejecimiento. "Adulter mayor. Contexto + Subtexto (2006)", <http://sdi.bcn.cl/isp/uderel/observachile>

Catholic.net Portal Católico en Internet. <http://es.catholic.net/>

RLG, Red Latinoamericana de Gerontología. www.gerontologia.org

Centro de Humanización de la Salud, Madrid, España, www.humanizar.es

Seminarios

BUZZO GARAY, CAROLINA "Una intervención de trabajo social en el conocimiento de la realidad organizacional de los clubes de Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar". Universidad de Valparaíso. Escuela de Trabajo Social, Valparaíso 2001.

ALVAREZ PEÑALOZA, MAURICIO "Análisis de la formación de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso desde el enfoque de competencias profesionales con perspectiva de género". Universidad de Valparaíso. Escuela de Trabajo Social, Valparaíso 2004.

FUENTES LETICIA G. "Consumo Económico y Trabajo Social: Educación para el Consumo en Escolares del Segundo Ciclo Básico de Establecimientos Particulares, Particulares Subvencionados y Municipalizados de la Comuna de Viña del Mar", 2000.

Leyes

Comité Nacional del Adulto Mayor, "Política Nacional para el Adulto Mayor", versión actualizada 2004.

Decreto Supremo N° 292 del Ministerio de Justicia, Código civil, 19 de marzo de 1993.