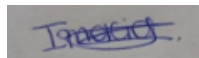


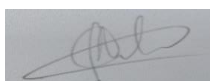
“Intervención psicopedagógica preventiva, post- pandemia, en adultos mayores de un Hogar de General Alvear”

Estudiante: Duran Herrera, María Ignacia



Legajo: 27583

Director/es: Lic. Centioni Romina



Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciada en Psicopedagogía

Índice

Resumen.....	3
Introducción.....	4
Delimitación del objeto de estudio.....	5
Denominación.....	5
Descripción.....	5
Fundamentación.....	6
Objetivos.....	7
Estado de Arte (Antecedentes).....	8
Marco Teórico.....	15
Método.....	25
Síntesis y Conclusiones.....	35
Aportes y Contribuciones de la Intervención.....	40
Limitaciones de la Intervención	41
Referencias.....	42
Anexo.....	47

PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN ADULTOS MAYORES DE UN HOGAR

Resumen

En el marco del Trabajo Final Integrador de grado, se propone diseñar un proyecto de intervención con el objetivo de implementar acciones psicopedagógicas preventivas, post-pandemia de Coronavirus, que puedan fomentar un envejecimiento saludable en las personas que habitan un Hogar de ancianos de la localidad de General Alvear, provincia de Buenos Aires, Argentina, en el año 2023. De acuerdo a un informe de la Organización Mundial de la Salud (2020), “las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19”; y es esto el disparador que incentiva el presente. Desde lo metodológico, consta de dos partes: en la primera, se realiza un diagnóstico de la situación, a través de una entrevista semiestructurada a la Coordinadora de la institución; y en la segunda, a partir de la información recabada que da cuenta de las problemáticas de los mayores y de la importancia de incorporar al lugar la figura de un Profesional en Psicopedagogía, se esbozan posibles estrategias, desde la disciplina, que promuevan una vejez sana y activa en dichos adultos. Para tal fin, se plantea brindar talleres para los 31 mayores institucionalizados (16 mujeres y 15 varones), en un plazo de tres meses, desarrollando una actividad cada 15 días, de 45 minutos de duración. Al finalizar, se pretende desarrollar una evaluación. Por último, se intenta aportar nuevas miradas y reflexiones sobre la vejez, brindar alternativas de trabajo disciplinar en la tercera edad, y desarrollar en los mayores la capacidad de reflexión, expresión, juego y otras, para contribuir a su desarrollo personal y social.

Palabras clave: Intervención. Envejecimiento. Psicopedagogía. Covid-19.

Introducción

Delimitación del objeto de estudio

El siguiente proyecto de intervención tiene como fin diseñar acciones psicopedagógicas preventivas que puedan, post pandemia COVID-19, promover un envejecimiento saludable en las personas que habitan un Hogar de ancianos de la localidad de General Alvear, provincia de Buenos Aires, Argentina, en el año 2023.

Para ello, se aclara que el mismo tiene dos etapas: la primera tiene que ver con el diagnóstico de la situación, es decir, con conocer las problemáticas actuales de los adultos mayores institucionalizados, post Coronavirus, para lo cual se realiza una entrevista semiestructurada a la Directora de la institución; y la segunda, a partir de la información recabada, tiene el propósito de diseñar posibles estrategias preventivas que apunten al envejecimiento saludable de la salud de los 31 adultos mayores que allí viven (de ambos sexos), luego de la pandemia.

Mansinho (2021) plantea que la llegada de la pandemia obliga a repensar y a debatir en torno a qué concepción de salud se maneja, especialmente cuando se toman decisiones desde las políticas públicas. Expresa que “en estos temas, se puso en evidencia que, muchas veces, se trató a la vejez sólo desde el lugar de lo biológico –el riesgo de enfermar y de morir–, dejando de lado tensiones como la salud mental, los contactos sociales y la soledad, entre muchos otros”. Teniendo en cuenta lo anterior, es que surge pensar en la intervención del rol del psicopedagogo, para contribuir en la salud integral de dichas personas.

Las preguntas que disparan este proyecto son: ¿cómo interviene un Psicopedagogo en un hogar de ancianos, para favorecer el envejecimiento de la tercera edad, teniendo en cuenta la etapa de pandemia y post pandemia?; y ¿qué actividades se pueden realizar desde la disciplina para favorecer a una mejor estadía y calidad de vida de los abuelos institucionalizados?

Denominación

El trabajo se denomina "Intervención psicopedagógica preventiva en adultos mayores de un Hogar de General Alvear, Pcia. De Bs As".

Descripción

La ciudad de General Alvear, perteneciente a la provincia de Buenos Aires, posee 18.000 habitantes aproximadamente. En la ciudad, si bien se encuentran instituciones educativas de nivel inicial, primario y secundario (de gestión privada y estatal); y también, un cine, biblioteca, e institutos para realizar cursos y carreras terciarias, no hay ningún centro de día para ningún grupo etario.

La localidad solo cuenta con una institución llamada "Hogar de Ancianos" para albergar a adultos mayores, y es la que se elige para llevar a cabo este proyecto. La misma posee edificio propio, se ubica al ingreso de la ciudad, ocupa aproximadamente media manzana, y está rodeada de casas y algunos comercios.

El Hogar en cuestión alberga a 31 adultos mayores, 16 mujeres y 15 hombres, de entre 65 y 97 años. Dichas personas pertenecen a un nivel socioeconómico medio. Para su ingreso, la persona interesada o un familiar, debe contactarse con la Trabajadora Social institucional, quien otorga un reglamento previo, y solicita cierta documentación. Luego de dicha presentación y el respectivo trámite administrativo, se procede a la internalización de las personas. Una vez que ingresan, la población expuesta ya queda permanentemente en la misma, pudiendo recibir visitas o realizarlas, si así lo quisieran.

La institución es bastante amplia, en cuanto al espacio físico se refiere; cuenta con un salón de usos múltiples, comedor, diversas habitaciones, patio, sector de administración y cocina. Para llevar a cabo la atención de quienes están internados, poseen empleados y disponen de diferentes profesionales, tales como: Kinesiólogo, Profesor de educación física (EFI), Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Trabajador Social y Nutricionista, quienes se

encuentran en diferentes turnos desempeñando, cada uno, su rol correspondiente. Sin embargo, cabe destacar que no tienen un Psicopedagogo.

La realización del presente proyecto, por tanto, consiste en realizar un diagnóstico de situación en el Hogar a partir de una entrevista a la Coordinadora del mismo, y en implementar talleres preventivos, brindados por una Profesional en Psicopedagogía, durante tres meses, con una frecuencia de cada 15 días, y una duración de 45 minutos, por actividad. Se cree que esto puede promocionar no solo la estimulación en áreas cognitivas de los mayores institucionalizados, sino también la mejora de su calidad de vida, y la disminución del deterioro, apuntando a un envejecimiento saludable.

Fundamentación

La Organización Mundial de la Salud define el envejecimiento como el "proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida; esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio" (OMS, 2014).

Por lo cual, con el fin de promover un envejecimiento saludable, y dado que el Hogar de ancianos de General Alvear no cuenta con Psicopedagogo, se hace necesaria la implementación de este proyecto para realizar un abordaje preventivo con dicha población desde la disciplina.

Objetivos de la Intervención

Objetivo General

Diseñar un proyecto de intervención psicopedagógica preventiva, post-pandemia, para promover un envejecimiento saludable en personas de la Tercera edad que viven en un Hogar de General Alvear, Pcia. De Buenos Aires, Argentina, en 2023.

Objetivos Específicos

1. Realizar un primer diagnóstico de situación con el fin de identificar las consecuencias de post Covid-19 en los adultos institucionalizados.
2. Conocer sobre el rol del profesional de la Psicopedagogía en el abordaje con las vejeces.
3. Desarrollar acciones y posibles estrategias que apunten a la mejora y prevención de la salud de los adultos mayores post-pandemia en el Hogar.

Estado del Arte

A partir del año 2020 y hasta el presente, diversos autores llevan a cabo numerosas investigaciones sobre la temática en cuestión.

Un primer acercamiento es la investigación que efectúan Gutiérrez Álvarez, A., Rodríguez Hernández, et. al. (2021) acerca del “Impacto psicosocial de la cuarentena por COVID-19 en la comunidad 26 de Julio en Holguín”, en Cuba. El objetivo es describir los impactos psicosociales de la cuarentena en la localidad expuesta, la cual, según refieren, estuvo aislada por 33 días. Para el método se lleva a cabo un diseño cualitativo, exploratorio y descriptivo. La muestra está conformada por 20 participantes, estructurados en cuatro grupos: adultos mayores, mujeres y líderes de la comunidad y niñas, niños y adolescentes. Para la recolección de datos, se usan grupos focales en distintas categorías de la población, luego se triangula y analiza la información. En los resultados comunican que el impacto psicosocial se experimenta en todos los grupos poblacionales estudiados; que se identifican efectos negativos y positivos, relacionados con la capacidad de adaptación de la comunidad; y que se resalta el incremento del miedo y la vulnerabilidad de los adultos mayores y las alteraciones en la dinámica de la familia.

Por otro lado, en la provincia de Salta, Argentina, Azcarate y Díaz (2021) desarrollan un proyecto para llevar a cabo una investigación cualitativa, con enfoque fenomenológico, sobre la “Percepción del contexto Covid-19” que tienen las personas de la tercera edad institucionalizadas en la residencia “Huellas, S.A”. El propósito es conocer los miedos, inquietudes que viven con respecto a la pandemia, al aislamiento preventivo y al riesgo tienen al ser un factor de riesgo. Para ello, realizan un cronograma en el cual primero arman la planificación del trabajo, luego, el primer contacto y los encuentros con los participantes, con el fin de recolectar datos realizando una entrevista semiestructurada a quien dirige la institución, y luego, administrar entrevistas a diez residentes de la misma, mayores de 60 años, de ambos sexos. Luego, proponen la organización y análisis de datos teniendo en

cuenta las variables, dimensiones e indicadores de su trabajo, y, por último, la confección de un informe con las conclusiones. También describen los recursos necesarios para llevar a cabo el mismo. Explican que, con esto, se pretende comprender a las personas de la institución expuesta, dentro de su propio marco referencial, frente a la situación socio-sanitaria por Coronavirus.

Asimismo, Pisulaa, Salas Apazab, Báeza, Lozaa, Valverdib, Discacciatic, Graneroc, Pizzorno Santoro y Franco (2021) llevan adelante un estudio cualitativo, exploratorio, sobre los adultos mayores y la salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en Buenos Aires, Argentina. Se centran en explorar las necesidades emergentes relacionadas a la salud mental de adultos mayores aislados en este periodo, e identificar las principales redes de contención con que estos cuentan, como así también las estrategias de afrontamiento emergentes frente a la situación. Como muestra, convocan a personas mayores de 60 años de edad, pertenecientes al área metropolitana de Buenos Aires, y entrevistan a 39 de ellos, durante los meses de abril y julio de 2020. Los principales temas que preguntan se dividen en cinco ejes transversales: configuraciones vinculares; recursos y estrategias de afrontamiento; estados afectivos y emociones; percepciones y reflexiones sobre el futuro; y acciones emergentes del enfoque participativo. Como síntesis, exponen que los participantes relatan angustia, ansiedad, enojo, incertidumbre, hartazgo y temor al contagio de sí mismos y de sus seres queridos. También identifican personas en situación de mayor vulnerabilidad al vivir solas, en ambientes pequeños y cerrados, con redes vinculares frágiles o con limitado manejo de las tecnologías. Además, encuentran estrategias de afrontamiento variadas para atravesar la situación y la tecnología fue un actor fundamental en el mantenimiento de los vínculos. Señalan que los hallazgos de esta investigación tienen implicancias en la toma de decisiones a nivel individual, de los sistemas de salud, atención profesional y el desarrollo de políticas.

Por su parte, Naranjo Hernández Y., Mayor Walton S., de la Rivera García, O., y González Bernal, R. (2021), realizan un estudio denominado “Los estados emocionales de

adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19”, en Cuba. En cuanto al método, usan un diseño empírico cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, entre el mes mayo y junio de 2020, en el área de salud perteneciente al Policlínico Universitario “Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo”, Sancti Spíritus. La población es de 100 adultos mayores a quienes se administran entrevistas semiestructuradas, test psicológicos, y también se hace una observación. Se evalúan las variables: edad, sexo, estado civil, convivencia, ocupación, comorbilidad, ansiedad, depresión, irritabilidad, estrés. Los resultados arrojan que: el 61,0 % es de sexo femenino; el 57,0 % pertenece al grupo de 70-79 años; la mayoría de los ancianos vive acompañado con su pareja, un menor de edad o un discapacitado (64,0 %), que y solo el 36,0 % vivía efectivamente solo; el 65,0 % no tiene ya vínculo laboral; y que el 89,0% presenta patologías de riesgo para la COVID-19. Agregan que entre los mayores estudiados predomina el nivel de irritabilidad normal, tanta externa (68,0 %) como interna (70,0 %), un nivel leve de ansiedad (73,0 %) y un nivel leve de depresión (50,0 %); y que el 47,0 % tiene alteración en los niveles de estrés. Concluyen, entonces, que el aislamiento social como medida preventiva de contagio por COVID-19 tiene gran repercusión en la salud mental en la vejez.

En Bolivia, Mamani Quispe, V. (2022) ejecuta un trabajo investigativo llamado “La intervención Psicopedagógica para aminorar los problemas de la memoria en adultos mayores de la Universidad Municipal del Adulto Mayor de la ciudad de La Paz”. Utiliza, para ello, un enfoque mixto, explicativo y cuasi experimental. La muestra no probabilística de tipo intencional, involucra a 10 adultos mayores de 60 años que asisten a la Universidad Municipal del Adulto Mayor. Como técnicas, usa la entrevista, luego una intervención psicopedagógica y la observación. Además, como instrumentos, administra un Pre test, el Cuestionario de Pfeiffer y el Mini examen cognitivo de Lobo (MEC de LOBO) para identificar el nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor, luego aplica la intervención psicopedagógica, y, por último, hace un Post test donde se evalúa el progreso con la aplicación de las mismas

pruebas. Finalmente, el documento da a conocer la relevancia que tiene la intervención psicopedagógica para aminorar e incluso estimular las áreas cognitivas del adulto mayor.

Calderón Chonillo, Á., y Castañeda Bravo, P. (2023) despliegan un estudio sobre “Los conocimientos sobre prevención de COVID-19 y su relación con el entorno socio-familiar del adulto mayor”, en Ecuador. La finalidad es analizar los conocimientos sobre prevención de COVID-19 y su relación con el entorno socio-familiar del adulto mayor. Para tal, utilizan un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal de tipo correlacional. La población son 375 adultos mayores que habitan en la comunidad de Santa Martha de la ciudad de Chone, de los cuales 74 es la muestra que cumplen con los requisitos. Como técnica de recolección, usan la encuesta, y aplican un cuestionario de 22 preguntas. Los datos que se obtienen se analizan a través de estadística descriptiva e inferencial mediante el empleo de Microsoft Excel, así como el software SPSS versión 26 y chi-cuadrada de Pearson. Este trabajo permite determinar, entre otros resultados, que la mayoría de los ancianos viven con algún familiar, poseen instrucción educativa y dependen económicamente de sus familiares. También que las medidas de prevención de COVID-19 que conocen los adultos mayores son: distanciamiento social, lavado de manos, uso y manejo de mascarilla y una alimentación saludable, pero que las mismas no son aplicadas por la mayoría de ancianos, a pesar de su conocimiento; y que los ancianos que viven con familiares conocen en mayor grado las medidas de prevención del COVID-19.

Ruiz López, P. y Guerrero Córdova, M. investigan (2023) acerca de “La Psicoestimulación en la memoria de Adultos mayores del Hogar Sagrado Corazón de Jesús”, en Ecuador. Buscan determinar la incidencia de la psico estimulación en la memoria de Adultos Mayores. Utilizan un enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), con diseño no experimental, de alcance exploratorio, descriptivo y correlacional. La muestra está formada por 30 ancianos, 15 de sexo masculino y 15 de sexo femenino, a los cuales se les aplica como técnica la entrevista, y el Test de Mini mental test para realizar la valoración inicial y final de la capacidad investigada y obtener los resultados que nos permitieron observar si

hubo o no mejora en los individuos. También se plantean 20 propuestas de psicoestimulación. Luego del análisis de toda la información, se determina la importancia de rehabilitar la memoria ya que esta, dicen, permite que otras capacidades cognitivas como son la atención, el cálculo, la concentración, el lenguaje y la construcción mejoren o se mantengan sin el riesgo de deteriorarse y modificar el estado del individuo. Agregan que la psicoestimulación incide en la memoria de manera positiva brindando un mejor estado de salud a quienes lo reciben, de la misma forma es fundamental que los centros encargados del cuidado de adultos mayores puedan implementar estas intervenciones que aseguran el mantener el funcionamiento cognitivo.

Guaimás, M. (2022) pone en marcha un trabajo denominado “el abordaje psicopedagógico en inteligencia emocional en personas mayores”, en Gran Rosario, Argentina. Se centra en analizar la relevancia del trabajo psicopedagógico en inteligencia emocional en personas mayores. Para ello, elige un enfoque cualitativo, de alcance descriptivo no experimental. Realiza entrevistas semiestructuradas a 7 psicopedagogas, y aplica un cuestionario y escalonamiento de Likert a 10 personas mayores de entre 60 y 85 años, de diferentes provincias del país, y con una formación académica comprendida entre el nivel primario y el universitario. Indica que desarrolla un análisis de datos cualitativo; a partir de un criterio de categorización mixto, toma en cuenta las categorías construidas a partir de los objetivos, y otras nuevas, que aparecen. Luego, emplea criterio temático para identificar unidades de contenido. Aclara que los datos que se obtienen de la Escala, se analizan en forma cualitativa en el presente. Para finalizar, resumen que un trabajo psicopedagógico preventivo, en personas mayores, por medio de actividades individuales y grupales, basados en educación de inteligencia emocional, permite promover aprendizajes activos y saludables en ellos, y resignificar su vida.

Cervigni, M., Martino, P., Caycho Rodríguez, T., Barés, I., Calandra, M. Gallegos, M. (2022) investigan acerca de “Impacto psicológico de la pandemia por Covid-19 en adultos mayores”, en Argentina”. El propósito es evaluar las variables psicológicas en adultos

mayores de Argentina durante la pandemia por COVID-19, e identificar predictores psicológicos del miedo a la COVID-19. Participan 198 adultos mayores de Rosario, Argentina (Medad= 66.6 años, DE=4,8). Se aplican los siguientes instrumentos: Generalized Anxiety Disorder-7, The Patient Health Questionnaire-9, Medical Outcomes Study- Social Support Survey, Purpose in life Test y Fear of COVID-19 Scale. Resaltan que el 25.1% y el 19.1% presentan diagnóstico potencial de trastorno de ansiedad generalizada y episodio depresivo mayor, respectivamente, el 71.4% suficiente apoyo social y el 40.8% propósito de vida indefinido. Indican también que el miedo a la COVID-19 presenta correlación negativa con propósito de vida y apoyo social, y correlación positiva, con ansiedad y depresión. El propósito de vida predijo el miedo a la COVID-19 ($\beta = -.229$, $t = -3.38$, $p = .001$). Dicen que se requieren políticas estatales para mitigar y contener los efectos subjetivos del aislamiento en población mayor.

Russo, J; Cohen, G; Campos. J; Allegri, J. (2021) realizan una investigación sobre “COVID-19 y adultos mayores con deterioro cognitivo: ¿puede influir el aislamiento social en la enfermedad?”. La finalidad es estudiar en qué medida la cuarentena afectó el bienestar y los síntomas conductuales de sujetos con demencia que viven en la comunidad y sus cuidadores luego de las 8 semanas iniciales de aislamiento obligatorio. En cuanto al método indican que es cuantitativo, y que para el cual invitan a familiares de 119 pacientes con demencia tipo Alzheimer (DTA) o trastornos relacionados que viven en la comunidad para participar de forma anónima y voluntaria de una encuesta exploratoria, de tipo transversal o sincrónica, y con formato electrónico. Se utiliza estadística descriptiva y el test de Chi-cuadrado con un valor de significación de $p < 0,05$ para analizar las diferencias según la severidad de la demencia. Llegan a las siguientes conclusiones: la edad media de los sujetos con demencia es de 81,16 años ($\pm 7,03$); el 67% tiene Demencia de Tipo Alzheimer (DTA) y el 26% demencia mixta, el 34,5% demencia leve, 32% moderada y 33% severa. En el 67% de los casos, observan que el cuidador principal es un familiar. Reflejan un aumento de ansiedad (43%), insomnio (28%), depresión (29%), empeoramiento de la marcha (41%) y aumento del uso de psicofármacos y añaden que la frecuencia de síntomas conductuales es

mayor en sujetos con demencia leve ($p < 0,05$). En casi todos los casos la rehabilitación, dicen que queda suspendida durante la cuarentena, y que por tanto hay un aumento significativo de la sobrecarga del cuidador durante la pandemia ($t = -8,657$; $p < 0,001$). Resumen que tanto los sujetos con demencia que viven en la comunidad como sus cuidadores muestran un empeoramiento de su bienestar y estado de salud durante la pandemia de COVID-19, debido a una combinación multifactorial de aislamiento social, ausencia de rehabilitación, aumento del estrés del cuidador, miedo de contraer la enfermedad entre otras causas.

Marco teórico

Adultos mayores y Envejecimiento

Envejecimiento

La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (Organización de Estados Americanos, 2015) explicita que las personas mayores son personas de 60 años o más y que la vejez es la última etapa de la vida de las personas mayores. Manifiestan, entre sus líneas, que el envejecimiento tiene que ver con los cambios en el cuerpo y en la mente de las personas a medida que pasan los años.

Un informe de la Organización Mundial de la Salud (2022) asume que:

“Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte. Estos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa. La diversidad que se aprecia en la vejez no es una cuestión de azar” (OMS, 2022, s.p).

Mientras que, en otra publicación, la misma entidad se refiere al envejecimiento activo como el “proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez” (OMS, 2002).

A su vez, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) apunta a que dicho proceso consiste en desarrollar y mantener las habilidades funcionales que permitan el bienestar en la vejez.

El documento de la Convención Interamericana arriba mencionado expresa que las personas viven un envejecimiento activo y saludable cuando viven de manera segura,

participan de todas las actividades de su comunidad, participan de la vida política de su comunidad, participan de la vida económica de su comunidad, hacen aportes a su familia, amigos y comunidad, reciben el respeto de su familia y comunidad, reciben atención y protección de su comunidad (Organización de Estados Americanos, 2015).

Pandemia de Coronavirus y tercera edad

Mansinho (2021) reflexiona que “la pandemia fue una situación sumamente compleja, donde hubo que reaccionar lo más rápido posible y donde, en muchos aspectos, aún nos estamos adaptando”.

En cuanto a la salud, Reyes Proaño, S., Tirado Sánchez. I., Navarrete Moncayo, J., Xavier Yunga Quimi, A. (2021) plantean que los pacientes con antecedentes de haber sufrido esta enfermedad experimentan muchas complicaciones y padecen de algunas secuelas, según sean los diferentes casos y edades; tales como problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira, temor; y/o tener síntomas físicos específicos, y/o una percepción pobre de la propia salud. Los autores comentan que:

Si bien continúan las investigaciones, todavía no se sabe mucho acerca de cómo el Coronavirus va a afectar a las personas a lo largo del tiempo, pero que “el virus puede dañar los pulmones, el corazón y el cerebro, lo que aumenta el riesgo de problemas de salud a largo plazo”.

La pandemia plantea el desafío de cuidar la salud de la población (Reyes Proaño, S., Tirado Sánchez. I., Navarrete Moncayo, J., Xavier Yunga Quimi, A., 2021, p.1, 12.)

Al respecto y sobre la tercera edad, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) indica que la forma en que cada persona mayor puede verse afectada por la COVID-

19, o cualquier otra enfermedad, depende de su salud física y mental en general, por lo que explican que la atención y el tratamiento siempre deben tener esto en consideración.

Mansinho (2021) agrega que “en estos temas, se puso en evidencia que, muchas veces, se trató a la vejez sólo desde el lugar de lo biológico –el riesgo de enfermar y de morir, dejando de lado tensiones como la salud mental, los contactos sociales y la soledad, entre muchos otros”.

Coincidiendo con esa visión, Trecco, M. (2020) considera que la pandemia no es sólo la suma de padecimientos individuales, sino que es la expresión política en el campo sanitario de una grave distorsión de las relaciones sociales. Aclara que el concepto de vulnerabilidad es, desde esta perspectiva, engañoso: el vulnerable lo es porque ya está vulnerado; y que, específicamente relacionado a la etapa de la vejez, desde el enfoque de derechos, las personas de edad pasan de la consideración de “grupo vulnerable”, visión que habilita ser objeto de protección y no de derechos.

El Observatorio Humanitario de Cruz Roja (citado por Telam, 2021) realiza un estudio en la Argentina que postula que siete de cada diez adultos mayores ven afectada su calidad de vida por la pandemia de Covid-19 y que el impacto es mayor entre los de más edad.

Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) manifiesta que:

“Si bien las residencias o centros de atención a largo plazo han sido las más afectadas, y representan entre el 40% y el 80% de las muertes por la COVID-19 en todo el mundo, en las Américas, donde es más probable que el cuidado de los adultos mayores se lleve a cabo en el hogar, el distanciamiento físico constituye un desafío particular”.

Por su parte, Iacub. R (2020) comunica que la gran dificultad que enfrentan los adultos mayores es “el sentimiento de soledad”, que no viene tanto por la incomunicación, sino por “la falta del contacto cercano, del abrazo, no poder estar con otras personas y no poder salir a verlas; Eso genera la soledad”. Sin embargo, frente a todas las dificultades y sesgos

sociales de los que son objeto, el autor añade que “los adultos mayores tienen un control de las emociones, incluso mayor que otras edades; que la tolerancia y la paciencia son un gran recurso de las personas mayores, y que cuando uno percibe que está más cerca de la muerte aprovecha más la vida”.

Siguiendo esta línea, por su parte, Hermida.P, Tartaglini.M y Stefani. D (2014) explican que los adultos mayores que se encuentran más satisfechos con sus redes de apoyo social, afrontan de forma más efectiva las situaciones estresantes.

Institucionalización en la tercera edad

Soria (2012) define que un “Hogar Geriátrico, Institución Geriátrica, Residencia Geriátrica o Establecimiento Geriátrico: es el establecimiento destinado fundamentalmente al alojamiento, para mantener el bienestar psíquico y social de la población de más de 65 años de edad, cuya situación de salud no altere o ponga en riesgo la normal convivencia”. El autor establece que:

“El lugar puede o no contar con atención médica, pero deben verificar o controlar problemas de salud, para la eventual derivación de quien los padece. Estos servicios, manifiesta, brindan “alojamiento para mantener el bienestar físico, psíquico y social en salas, pabellones o sectores de los establecimientos asistenciales con internación general” (Soria, 2017).

Fassio (2007) expone que en el imaginario de algunas personas, el ingreso a una residencia para adultos mayores implica una pérdida de la libertad y de la oportunidad de inserción en comunidad, que otros privilegian la oportunidad de cuidados, mientras que existe un tercer grupo, en general de escasos recursos y sin familia, que se encuentra en situación de aislamiento y que su percepción es la de una vejez en soledad para lo cual puede ser una alternativa de incremento de las relaciones sociales.

En lo que hace a la soledad, Papalia (2005) alega que “aquellas personas de la tercera edad que tienen poco o nulo contacto social, tienen más posibilidades de morir a corto plazo y son más proclives a padecer depresión”. Mientras que, por otra parte, denota que “los adultos mayores que mantienen un círculo social activo (familiares y amigos) tienden a ser más saludables físicamente y gozan de mayor estabilidad emocional”.

Iacub (2012) acuerda y explicita que la integración y la participación comunitaria han sido consideradas entre los factores que tienen mayor impacto sobre los niveles de calidad de vida en la vejez. Al respecto, Arias y Scolni (2005) plantean, en un estudio, que los adultos mayores consideran que disponer de buenas relaciones familiares y sociales es un aspecto de gran relevancia para la calidad de vida en la vejez; y que aquellos que poseen niveles de participación, integración y apoyo informal más elevados presentan las mayores puntuaciones en satisfacción vital.

Vejez y Estimulación Cognitiva

Gutiérrez (1999) comenta que el envejecimiento normal implica una serie de cambios graduales biológicos, psicológicos y sociales asociados a la edad, que son intrínsecos e inevitables, y que ocurren como consecuencia del paso del tiempo.

Villalba Agustín, S. y Espert Tortajada, R (2014) mencionan que existen investigaciones que ponen en evidencia la capacidad que tienen las neuronas para regenerarse y establecer nuevas conexiones. Por ello, explicitan, las personas mayores con un envejecimiento fisiológico, con deterioro cognitivo leve o con demencia en fase leve-moderada necesitan una terapia específica temprana, llamada estimulación cognitiva, para restaurar habilidades cognitivas, ralentizar la progresión del deterioro y estabilizar su estado funcional. Expresan, por ende, que dicha terapia, pautada de forma estandarizada y de forma científica, afecta al cerebro potenciando los mecanismos de plasticidad cerebral, la neurogénesis, la reserva cerebral y la angiogénesis.

Leiton Espinoza, Z. (2016) define el 'envejecimiento saludable', como el proceso de desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez, por medio del fomento y mantenimiento de la capacidad intrínseca (capacidades físicas y mentales), o permitir que alguien con una disminución de la capacidad funcional logre hacer las cosas que crea importantes. Postula que:

Cuatro esferas de acción pueden lograr este fin: 1) adaptar los sistemas de salud a las poblaciones de edad, con un enfoque multidimensional, porque a medida que las personas envejecen, sus necesidades de salud suelen ser más crónicas y complejas; por ello, son necesarios servicios de atención integrada y centrada en las personas mayores que garanticen su acceso, orientar los sistemas a la capacidad intrínseca, y garantizar un personal sanitario sostenible y debidamente capacitado; 2) crear sistemas de atención a largo plazo con el objetivo de mantener un nivel de capacidad funcional; 3) crear entornos adaptados a las personas mayores que consideren todo su contexto: transporte, vivienda, trabajo, protección social, información y comunicación, así como los servicios de salud y atención a largo plazo, y 4) mejorar la medición, la monitorización y la comprensión, para percibir mejor las tendencias y los problemas relacionados con la edad; de la misma forma, alentar la investigación con enfoques plurinacionales e interdisciplinarios (Leiton Espinoza, 2016).

Apuntando a un envejecer sano, López y Ariño (2002) destacan que la estimulación cognitiva consiste en la rehabilitación como proceso a través del cual, las personas que están discapacitadas debido a una enfermedad o lesión trabajan junto a profesionales, familia, miembros de una amplia comunidad para alcanzar el estado máximo de bienestar físico, psicológico, social y vocacional posible. Exponen que:

Ese proceso se busca alcanzar una mejoría a nivel emocional, ya que se entrena a las personas a reutilizar habilidades instauradas (tanto mentales como

sociales) ya olvidadas, y a ejercitar la utilización de recursos externos, manteniendo durante más tiempo las habilidades conservadas y retrasando su pérdida definitiva.

Y, especifican que la definición de lo qué es la estimulación cognitiva, indica que ésta no solamente se centra en la parte cognitiva, sino que aborda otros factores de relevancia dentro del ser humano, tales como la afectividad, lo conductual, lo social, lo familiar y lo biológico, buscándose intervenir a la persona adulta mayor de forma integral (López y Ariño, 2002, s.p.)

Abordaje de la Psicopedagogía y tercera edad

Marina Müller (2008) menciona que en la disciplina psicopedagógica se encuentra la confluencia de lo psicológico, la subjetividad, los seres humanos en cuanto a tales, en su vida psíquica, con lo educacional, actividades específicamente humana, social y cultural. Añade que implica, así, una síntesis: los seres humanos, su mundo psíquico individual y grupal, en relación al aprendizaje y a los sistemas y procesos educativos. Concluye que:

La Psicopedagogía se ocupa de “los sujetos que aprenden” y que los sujetos aprenden durante todo el transcurso de la vida, antes, durante y después de la escuela, tanto en sentido cronológico (desde el nacimiento hasta la muerte) como en la simultaneidad del presente: se aprende no solo en la institución escolar, sino en la vida cotidiana, en el trabajo, en la recreación (Müller, 2008).

Al respecto, Bursztyn. A y Viale. C (2007) hacen énfasis en que “muchos son los ámbitos de la inserción de la Psicopedagogía; sin embargo, el trabajo con adultos mayores no suele ser el más difundido ni aquel en el cual las psicopedagogas más se insertan y/o capacitan”. Agregan que “no suele encontrarse mucha producción escrita y sistematizada desde nuestra disciplina” y que en general, “se suele recurrir a los aportes de otras disciplinas como la Gerontología y la Psicogerontología, las cuales permiten comprender muchos de los

procesos por los que atraviesa el adulto mayor, sin embargo, no agotan aquello que se refiere al aprendizaje”.

En coincidencia, Yuni y Urbano (2005) destacan que la educación de las personas mayores es un área de estudio y de práctica que se ha desarrollado en las últimas décadas. Aportan que el incremento de las personas mayores y el previsible incremento de su expectativa y calidad de vida, sumado al impacto de las tecnologías de la información sobre las organizaciones y prácticas de la educación hacen suponer un crecimiento y diversificación de este campo para los próximos años. Los autores reflejan que la expansión y consolidación de la educación de adultos mayores como un campo teórico-práctico diferenciado dentro del ámbito educativo, ha generado reiteradas discusiones acerca de la posibilidad de conformar una subdisciplina de carácter científico.

Es así como, entonces, Vicente, P. y Vila P. (2017) proponen sumar la mirada gerontológica a la formación profesional de las/os psicopedagogas/os cumple una doble función, ya que, amplían, les puede abrir un campo de interés e intervención en su futura práctica profesional, si eligen seguir explorando e investigando en esta temática y también contribuye a la reflexión en su vida personal, en relación a los prejuicios y representaciones sociales hacia este grupo etario. Sostienen que, aporta, además de la formación académica, la oportunidad de poder pensar en su propio envejecimiento; y de empezar a imaginar la vejez que quieren construir para su futuro.

En relación a las intervenciones, Backman (citado por Muñoz, 2002) considera que los programas que intentan recuperar las alteraciones benignas de la memoria deben propiciar un contexto de apoyo que potencie el aprendizaje y la recuperación de las funciones afectadas; además es aconsejable utilizar un material adecuado y motivar al individuo para que explote al máximo sus capacidades.

Por su parte, Fernández Ballesteros (1990) aborda el tratamiento de los problemas de memoria en personas mayores mediante una serie de estrategias basadas en la adaptación ambiental, ayudas externas y estrategias internas. En vinculación con esto, Manes (2017)

refiere que “la estimulación intelectual ayuda a mantener la reserva cognitiva en la vida adulta”.

Desde su lugar, y en relación a la atención psicopedagógica en personas mayores, Guerrero (2020) menciona que trata sobre todo aquello cotidiano que interviene en la realidad del paciente. En la actualidad, comenta, esta disciplina en los mayores tiene su base de intervención en los programas de psico estimulación y en las intervenciones cognitivas. Explica que dichas intervenciones se han construido a partir de los principios de rehabilitación neuropsicológica y de la selección de algunas de las técnicas específicamente desarrolladas para las demencias y los trastornos de memoria. En definitiva, el autor resume que la psicopedagogía especializada en personas mayores apunta a establecer las pautas de actuación más adecuadas para cada caso.

Amarilla (2020) plantea que la figura del profesional de la Psicopedagogía ha ido adquiriendo nuevas esferas de intervención a lo largo y ancho de la evolución de la humanidad; y que, siguiendo constructos teóricos propios, fue ganando espacios de intervención y abordajes, pero siempre desde una mirada interdisciplinaria, respetando y valorando los aportes de todas las disciplinas. En la actualidad, aduce que la atención psicopedagógica en las personas mayores tiene su base en intervención en los programas de psico estimulación y en las intervenciones cognitivas. Estas intervenciones, indica el autor, se han formado a partir de los principios de lo que se conoce como rehabilitación neuropsicológica y de la selección de algunas de las técnicas específicamente desarrolladas para demencias y trastornos de memoria.

Sabour (2020) plantea que el papel que juega la Psicopedagogía en la tercera edad es de gran relevancia ya que la intervención psicopedagógica cobra gran valor. Especifica que el acompañamiento del profesional puede lograr una mejoría considerable en la calidad de vida de este colectivo. Sin embargo, aclara que este trabajo exige a un profesional formado en las últimas técnicas de intervención en programas de enriquecimiento instrumental y mejora de la memoria.

Por tanto, Coll (1996, citado en Amarilla, 2020) destaca la importancia de que los procesos de estimulación cognitiva en pacientes con Demencia sean llevados a cabo por profesionales provenientes del campo de la Psicopedagogía, ya que su objeto de estudio apunta a los procesos de aprendizaje y desarrollo humano entendido en un sentido amplio.

Amarilla (2020) considera que la acción del Psicopedagogo en el campo de las neurociencias y, más específicamente, en las demencias no debe quedar circunscrita solamente a la práctica clínica. Por el contrario, agrega que es de vital importancia que éste, participe activamente tanto en la realización de estudios e investigaciones que permitan un mayor conocimiento científico acerca de la enfermedad y las posibles alternativas terapéuticas, como así también en la elaboración, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos que posibiliten la aplicación generalizada de tales intervenciones y recursos.

Método

Diseño

Se trata de un Proyecto de Intervención con el fin de promover, desde la Psicopedagogía, un envejecimiento saludable, post-pandemia de Covid-19, en personas de la Tercera edad que viven en un Hogar de General Alvear, provincia de Buenos Aires, en 2023. Se entiende que un plan o proyecto de intervención consiste en un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientadas a metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente (Rodríguez Espinar et al., 1990).

El proyecto de intervención consta de dos partes: la primera tiene que ver con el diagnóstico de la situación, es decir, con conocer las problemáticas actuales de los adultos mayores institucionalizados, post Covid-19, y la segunda, a partir de la información recabada, con diseñar posibles estrategias preventivas que apunten al envejecimiento saludable de la salud de los adultos mayores, luego de la pandemia.

En relación a la primera parte, se realiza, a través de una comunicación telefónica (cuyo número aporta un contacto), la conexión con quien dirige el Hogar, para comentarle acerca del proyecto académico y de consultarle si acepta participar de una entrevista, y en tal caso, cuándo puede realizarse. Cuando se acuerda día y horario, se realiza acercamiento a la institución, se le amplía la información, se pide que lea y firme el consentimiento informado.

Continuando, con la autorización y consentimiento informado firmados, se realiza la entrevista a la Directora de la institución en cuestión. Se utiliza como método de recolección de datos, una entrevista de tipo estructurada, que consta de 13 preguntas. La misma de adjunta en Anexo, junto con otros documentos relevantes al trabajo.

En la segunda parte, se pretende diseñar talleres para los adultos institucionalizados, teniendo en cuenta lo recabado anteriormente. El método de intervención que se propone es grupal, el procedimiento se enfoca en ser participativo, interactivo y colaborativo y las actividades que se plantean en cada taller tienen un inicio y un fin.

Duración

Se establece un plazo de 3 meses, con una frecuencia de cada 15 días, y una duración de 45 minutos aproximadamente.

Responsables

En principio, quien diseña el proyecto como profesional de Psicopedagogía es la responsable. Se puede invitar, también, como colaboración, a otros profesionales que trabajen en el hogar y quieran acompañar en el desarrollo del taller.

Destinatarios

Los talleres están dirigidos a los adultos de la tercera edad, de entre años, y de ambos sexos biológicos, que viven en el Hogar de Ancianos de General Alvear.

Localización Física

El Hogar de Ancianos, que se encuentra ubicado, en Hipólito Yrigoyen al 1300 de General Alvear, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Recursos

Humanos: Profesional de Psicopedagogía, con la colaboración de otros profesionales que trabajen en la institución que quieran participar.

Materiales: Lápices, lapiceras, fibrones, regla, hojas, libros, cartulinas, afiches, pegamento, diarios y revistas, pinturas/témperas, pinceles, cartón, juegos de mesa, hojas, fichas, tarjetas, etc.

Técnicos: Computadora con acceso a internet, proyector, parlantes

Financieros: Se podría pensar desde la ayuda recibida desde la cooperadora de la institución.

Legales: Autorización y Consentimiento informado firmado de la Directora de la institución.

Programa de actividades

Para el siguiente proyecto, se piensa en la *Estimulación cognitiva* como eje fundamental para llevar adelante talleres en el Hogar de Ancianos.

Se apunta a diseñar actividades que propicien dicha estimulación, apuntando a promover, en los adultos mayores, una posición activa con relación al aprendizaje y al propio envejecimiento. Se intenta también, por medio de estos espacios preventivos, que las personas ancianas puedan volverse activos socialmente (si aún no lo son), y que sean protagonistas de su propia vida. Adicionalmente, se busca la integración de los mayores en la comunidad, mejorar la calidad de vida por medio del entrenamiento de sus destrezas, fomentar el trabajo en equipo y la comunicación entre los participantes, como así también, que puedan compartir gustos y experiencias con personas de la misma edad, hacer nuevas actividades recreativas, aumentar la autoestima, hacer actividades adecuadas a cada quien, para prevenir más enfermedades y el desgano, y evitar la dependencia y aprender nuevas actividades para utilizarlas en la vida cotidiana.

Si bien se plasman en el cronograma, se aclara que en el mes de abril se planifican las actividades para diseñar el proyecto, en el mes de mayo se realiza un primer contacto con

la Directora del hogar para coordinar la entrevista y explicar el motivo de la misma, y, a su vez, en el mes de Junio se realiza la entrevista a la Directora. También en Junio, y luego de la administrada la técnica mencionada, se diseñan los talleres que se plantean llevar a cabo. La idea, antes de arrancar con los talleres, es explicar cada detalle a la autoridad del lugar, y luego compartir y difundir los mismos con las personas institucionalizadas. En tal oportunidad, se espera expresar que los encuentros son seis en total, con una duración de tres meses, julio, agosto y septiembre, que son gratuitos para ellos, y que tienen una frecuencia de cada 15 días, y un tiempo estimado de 45 minutos. Asimismo, se intenta aclarar que la participación es optativa y libre, que no necesitan contar con ningún elemento, simplemente, ropa cómoda; y destacar que los materiales necesarios para cada encuentro son provistos por la responsable del proyecto el día del taller. Se trata de adelantar, además, que en el mes de octubre se espera realizar una evaluación de los talleres realizados, y conocer, entre otras cuestiones, sus pareceres de los adultos mayores.

Luego, para cada encuentro del taller, la expectativa es reunir a los adultos mayores que quieran participar en el Salón de Usos Múltiples (SUM) del Hogar de Ancianos, pedir, a cada uno, que se sienten en una silla, alrededor de una mesa que allí se encuentra; y entregarles los materiales necesarios, dándole una consigna en cada uno de los talleres.

A continuación, se describen los seis encuentros:

Primer encuentro (Julio)

En un primer momento la coordinadora del taller hace una presentación del mismo y explicando, nuevamente, los días y horarios en los que se brinda el taller, como así también informando acerca de las actividades que se desarrollarán en el mismo.

- Técnica de presentación que se denomina “paso la pelota” (Duración 15min): Los participantes deben formar un círculo, y en un primer momento cada miembro del grupo, por turnos, va diciendo al resto su nombre. Tras ello, se toma una pelota que

los integrantes del grupo deberán ir pasándose. Quien recibe la pelota debe decir el nombre de quien se la ha pasado antes de lanzarla a otra persona, que tiene que hacer lo mismo. No es necesario seguir un orden en los pases, pudiendo ser este azaroso siempre y cuando se integre a todos los participantes.

El objetivo es que los participantes se conozcan mejor y puedan crear lazos de amistad. Recursos: Pelota.

- Juego de emparejamiento (Duración 30min): Se presenta a los adultos tarjetas con parejas de imágenes. Las tarjetas se colocan sobre la mesa boca abajo y al azar. Por turnos, cada participante da vuelta a dos tarjetas, tratando de formar una pareja. En el caso de acertar, se quedan las tarjetas que forman esa pareja. De no acertar, tiene que volver a colocarlas boca abajo y pasará el turno al siguiente. El juego finaliza cuando ya se han descubierto todas las parejas, ganando el jugador que cuente con más tarjetas en su haber. Su finalidad es mejorar habilidades cognitivas y facetas como la atención, la creatividad y la habilidad visual. Recursos: Tarjetas de imágenes.

Segundo encuentro (Julio)

- Lectura compartida (Duración 15min): La actividad consiste en presentarles a los adultos diversas revistas, diarios y libros de entretenimiento para que cada uno realice la lectura de los mismos. Una vez finalizada la lectura, la persona debe recordar el contenido y expresarlo a los demás participantes (se realizarán preguntas de acuerdo al material que haya elegido cada uno), así con cada uno de ellos. El motivo está en que los adultos mayores puedan imaginar, descubrir, viajar y conocer sobre el mundo que los rodea. Recursos: Libros, revistas, diarios.
- Búsqueda de diferencias (Duración 15min): En primer lugar, se les pide a los adultos que se ubiquen en grupos de dos participantes. Luego de esto se presentan por grupo dos dibujos en láminas, que, a primera vista, parecen iguales, pero existe un número determinado de diferencias entre ellas. El punto es encontrar tantas diferencias como

se indique en el enunciado. Su finalidad ejercitar la capacidad de observación y atención. Recursos: Láminas y fibrón.

- Preguntas rutinarias (Duración 15min): La actividad consiste en realizar preguntas diarias y comunes a esa persona, tales como la fecha del día, la estación del año, la fecha de nacimiento, su nombre, actividades que realiza en el hogar, entre otras (si los participantes lo desean pueden escribir las respuestas en una hoja o pueden decirlas oralmente). Su fin es focalizar la atención y mantener la comunicación. Recursos: Hoja, lápiz y lapicera.

Tercer encuentro (Agosto)

- Palabras desordenadas (Duración 15min): Se trata de mostrar a los adultos mayores una secuencia de palabras desordenadas. El participante tiene que ordenarlas formando una frase gramaticalmente correcta con un tiempo de resolución. Tiene la intención de mejorar la comprensión lectora, a su vez, este tipo de tarea hace a la persona reflexionar sobre el sentido de los diferentes elementos y sus posibles combinaciones. Recursos: Tarjetas, Boligoma, Hoja en blanco.
- Rueda matemática (Duración 15min): Se les ofrece a los adultos diversas fichas en forma circular que tendrán operaciones sencillas de suma y resta para completar. El adulto que finalice las operaciones brindadas en el tiempo estipulado será el ganador. Su finalidad es ejercitar habilidades tales como la atención y concentración, Cálculo mental, Flexibilidad cognitiva y Coordinación viso motora. Recursos: Fichas, lápiz y goma.
- Sopa de letras (Duración 15min): se presenta a los adultos sopas de letras sencillas correspondientes a diferentes categorías (objetos, ciudades, profesiones, países). Deben enlazarse las letras para encontrar las palabras buscadas. Estas palabras pueden estar dispuestas en cualquier dirección (vertical, horizontal o diagonal) y en cualquier sentido (del derecho o del revés). Además, una misma letra puede estar

formando parte de más de una palabra. La meta es ejercitar ciertas habilidades tales como el lenguaje, atención y concentración, memoria y percepción. Recursos: Sopas de letras, lápiz y goma.

Cuarto encuentro (Agosto)

- Crucigramas (Duración 30min): la coordinadora entrega a cada persona un crucigrama, el cual puede ser presentado a modo de parrillas o cuadrículas a rellenar con palabras en respuesta a unas definiciones dadas. Dichas definiciones se presentan después de la parrilla y de forma consecutiva numerada en función de su ubicación vertical u horizontal en la cuadrícula. En el caso de los autodefinidos, las definiciones, normalmente más breves, vienen directamente escritas en la propia cuadrícula, indicando mediante flechas la ubicación de la palabra. El propósito es mejorar las habilidades lingüísticas, vocabulario, memoria semántica y flexibilidad mental. Recursos: Crucigramas, lápiz y goma.
- Laberintos (Duración 15min): se da a los adultos, hojas con diferentes laberintos. Este tipo de juego o ejercicio está basado en representaciones de laberintos; es decir, partiendo de un punto dado (entrada o inicio) se trata de alcanzar otro, considerado la salida o final, sorteando las líneas continuas que figuran como paredes en el recorrido y que, por tanto, no pueden ser atravesadas. Además, para una óptima resolución debe evitarse entrar en callejones sin salida, es decir, en partes del laberinto que pueden parecer continuación del camino correcto pero que, sin embargo, llevan a topar contra una “pared”. Su fin es promover a la mejora de Funciones ejecutivas, habilidad para la resolución de problemas, capacidad de planificación, Atención, concentración, Coordinación viso motora. Recurso: Laberintos y fibrones de diferentes colores.

Quinto encuentro (Septiembre)

- **Palabras maletas (Duración 15min):** Se presenta a los adultos diversas fichas, en las cuales deben intentar extraer dos palabras con significado de cada una de las propuestas. Hay que tener en cuenta que las dos palabras pueden estar completas en la original, por ejemplo: aspaviento = aspa + viento. Una letra (o dos) puede estar compartida entre el final de una palabra y el inicio de la otra: alarma = ala + arma. Se aspira a que los mayores puedan ejercitar la atención, vocabulario y flexibilidad cognitiva. Recursos: Fichas, lápiz o lapicera y goma.
- **Refranes (Duración 15min):** La coordinadora muestra una serie de dichos y refranes en tarjetas de su época para que en grupos de dos participantes identifiquen y luego escriban en un afiche o cartulina su significado. Su finalidad es, por un lado, poner a prueba su propio dominio de este tipo de expresiones, y por otro, enriquecer ese almacén semántico con la curiosidad de descubrir qué significan los que desconocía (ya sea por intuición, por deducción o consultando las soluciones). Se trabajan habilidades tales como lectura, flexibilidad del pensamiento y escritura. Recurso: Refranes, afiches y fibrones de colores.
- **Lista de palabras (Duración 15min):** En primer lugar, los adultos se forman en grupos de dos. Se les ofrece una serie de palabras (por grupo), luego se hace leer a una de las personas una lista de palabras, de forma tal que luego diga aquellas que recuerda. También puede ser la coordinadora quien lea las palabras de cada grupo, para luego consultar cuáles recuerda, así con cada uno de los grupos. La actividad tiene como punto fomentar en los adultos la creatividad, incrementan el vocabulario, la memoria y estimular el pensamiento estratégico. Recursos: Fichas con diversas palabras.

Sexto encuentro (Septiembre)

- Velocidad (Duración 15min): Se ofrece a los adultos diversas fichas. Cada quien debe tachar, durante un tiempo limitado, figuras geométricas de misma forma, color y tamaño que las que se proporcionan como modelos. El que primero finalice la actividad será el ganador. Se apunta a trabajar las habilidades de aprendizaje, pensamiento y resolución de problemas. Recurso: Fichas, fibrón o lapicera.
- Cofre mágico (Duración 30min): Se divide a los participantes en grupos de dos personas y se ubican junto a la mesa de trabajo. Uno de los participantes del primer grupo se tapa los ojos con un pañuelo y debe colocar su mano dentro de una caja (la cual se encuentra totalmente cerrada con un orificio en el centro para introducir la mano), mediante el tacto, la persona tiene que reconocer e identificar el objeto que se encuentra dentro. Así se hará con cada uno de los grupos (cambiando los objetos). El grupo que más aciertos haya logrado es el que gana el ganador. El objetivo es trabajar y estimular la percepción, el pensamiento y razonamiento. Recurso: Caja, objetos, pañuelo, hoja en blanco y lapicera.

Cronograma

En el mes de abril del año 2023 se realiza la planificación de las actividades necesarias para poder alcanzar el objetivo del trabajo que es diseñar un proyecto de intervención psicopedagógica preventiva, post-pandemia, para promover un envejecimiento saludable en personas de la Tercera edad que viven en un Hogar de General Alvear, en Buenos Aires, en 2023.

Luego, en mayo se planea el contacto con la Directora del Hogar, se lleva a cabo, y se coordina con ella una entrevista, luego de la explicación del motivo académico. La entrevista y firma del consentimiento se lleva a cabo en Junio.

En el mes de junio, se realiza el diseño de los talleres, desplegando un tiempo para cada encuentro.

En los meses de julio, agosto y septiembre se planifica ofrecer los seis encuentros.

Por último, en el mes de octubre se realiza la evaluación del proyecto, y dar una devolución tanto a los participantes, como a la autoridad del Hogar.

CRONOGRAMA	Año 2023						
Actividades	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
1 Dx de Situación							
2 Planificación de actividades							
3 Primer contacto y entrevista con la Directora							
4 Diseño de talleres, explicación a la Directora y adultos mayores							
1° Encuentro							
Actividad de presentación							
Dinámica de presentación							
Juego de emparejamiento							
2° Encuentro							
Lectura compartida							
Búsqueda de diferencias							
Preguntas rutinarias							
3° Encuentro							
Palabras desordenadas							
Rueda matemática							
Sopa de letras							
4° Encuentro							
Crucigramas							
Labertintos							
5° Encuentro							
Palabras maletas							
Refranes							
Listado de palabras							
6° Encuentro							
Velocidad							
Cofre mágico							
5 Evaluación del proyecto							

Evaluación del Proyecto

El proyecto tiene la intención de evaluarse en forma continua y procesual, y ajustarse en base a las necesidades y pedidos de los adultos mayores, así como de los tiempos institucionales. También se espera conocer las opiniones de los destinatarios, y la posibilidad de continuar con más acciones, revisando los recursos o lo que se requiera desde el Hogar.

Resultados, Síntesis y Conclusiones

Partiendo del objetivo general que es diseñar un proyecto de intervención psicopedagógica preventiva, post-pandemia, para promover un envejecimiento saludable en personas de la Tercera edad que viven en un Hogar de General Alvear, Buenos Aires, en 2023 se despliegan los resultados teniendo en cuenta los objetivos específicos propuestos.

Retomando el primer objetivo específico, el cual consiste en realizar un primer diagnóstico de situación con el fin de identificar las consecuencias de post Covid-19 en los adultos institucionalizados, se exponen los datos recabados de la entrevista realizada con la Directora del Hogar.

En relación a la historia del hogar, se puede decir que el hogar de ancianos de General Alvear fue creado en el año 1997, alberga a 31 adultos mayores (15 hombres y 16 mujeres).

En cuanto al espacio, cuando se accede se denota que la institución es bastante amplia, en cuanto al espacio físico se refiere; cuenta con un salón de usos múltiples, comedor, diversas habitaciones, patio gabinete, sector de administración y cocina.

Siguiendo con la información recabada, la Directora informa que los residentes pertenecen a un nivel socioeconómico medio. Para su ingreso al hogar, indica que la persona interesada o un familiar, debe contactarse con la Trabajadora Social institucional, quien otorga un reglamento previo, y solicita cierta documentación. Luego de dicha presentación y el respectivo trámite administrativo, explica que se procede a la internalización de las personas. Comenta que los residentes de la institución se encuentran permanentemente en la misma, pudiendo recibir visitas o realizarlas si ellos así lo quisieran (siempre y cuando este la autorización de sus familiares).

Continuando con la atención de las personas internadas, explica que trabajan doce enfermeras, seis mucamas, seis personas en el área de la cocina, tres en el área de

mantenimiento (una de ellas encargada de insumos en la cocina), y cuatro en el área de administración.

En cuanto a profesionales que trabajan en la institución y actividades desarrolladas, agrega que se encuentra en la institución una terapeuta ocupacional que asiste dos veces por semanas desarrollan actividades propias de su área, un espacio religioso ad honorem, una vez por semana, musicoterapia, según la disponibilidad ligada a dirección de cultura y educación, un Profesor de Educación física (EFI), quien asiste dos o tres veces a la semana, un kinesiólogo, el cual asiste tres veces por semana. Como así también, refiere que los residentes cuentan con nutricionista y médico a diario.

En cuanto al número de personas mayores institucionalizadas que participan en las actividades y espacios que se brindan en el lugar, sostiene que es de 10 a 12 adultos aproximadamente.

La Directora del hogar comenta que a los adultos del hogar les agrada participar del área de EFI (realizando juegos y actividades dentro y fuera de la institución) como así también realizar actividades en el espacio religioso (espacios de escucha, cantar canciones) y área de terapia ocupacional (donde se aborda todo lo relacionado a motricidad y actividades de la vida diaria).

En cuanto a articulaciones con otras instituciones, aclara que se realizaron encuentros con el Centro complementario N°801 (CEC) donde asisten docentes y grupos de alumnos a desarrollar actividades con los abuelos según fechas especiales, como así también realizan articulaciones con INTA, Institución donde los adultos mayores colaboran y mantienen el jardín del hogar.

En cuanto a salidas recreativas, dice que visitan desfiles propios de General Alvear, jineteadas, exposiciones, entre otras; "les agrada mucho asistir" menciona la Directora.

En cuanto al aspecto de salud, la Directora expresa que hay pacientes con enfermedades tales como: Diabetes, dos con EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva

Crónica), otros con incapacidades motrices graves (postrados o en sillas de ruedas), tres con patologías psiquiátricas complejas, y otros con Parkinson, Hipertensión, alteraciones renales, y otras.

Continuando con la entrevista, se dialoga sobre el contexto de pandemia atravesado por los adultos. La directora comenta que lo vivieron como algo muy triste, encerrados en sus habitaciones sin actividades (cuando las tenían con sumo cuidado), sin visitas (cuando se podía con distancia correspondiente).

En cuanto a la etapa pos pandemia, como directora y coordinadora del hogar dijo que tuvo que retomar todos los controles de los adultos, encargándose también de recomponer área de religión, visitas, siendo siempre muy cautelosos en principio, ahora con normalidad.

Acerca de las complicaciones presentadas luego del Covid-19, expresa que se evidenció un mayor deterioro de funciones motoras y mayores trastornos depresivos en los adultos mayores.

A su vez, el resto de las complicaciones que se presentan en el hogar, son típicas (menciona la Directora) tales como licencia del personal, roces entre los miembros de la institución, entre otras.

En cuanto al segundo objetivo, el cual consiste en reflexionar sobre el rol del profesional de la Psicopedagogía en el abordaje con las vejeces, la Directora expresa que la incorporación de la figura del Psicopedagogo en el hogar beneficiaría a los adultos mayores, ya que acompañaría en los aprendizajes a lo largo de toda la vida.

Menciona a su vez, que se tiene en cuenta que las actividades que brinda dicho profesional pueden apelar a reforzar los conocimientos previos y estimular los nuevos, como así también desarrollo de la expresión, dando lugar a la palabra, al compartir recuerdos, sentimientos y experiencias buscando la motivación en ellos.

Expone que cree que el abordaje de los adultos es más efectivo cuando se diseñan espacios grupales de actividades (compartiendo vivencias, deseos, intereses y diferenciándose de los otros, apuntando a la cooperación y a la socialización entre los residentes).

Por tanto, Coll (1996) destaca la importancia de que los procesos de estimulación cognitiva en pacientes con Demencia sean llevados a cabo por profesionales provenientes del campo de la Psicopedagogía, ya que su objeto de estudio apunta a los procesos de aprendizaje y desarrollo humano entendido en un sentido amplio.

Amarilla (2020) plantea que la figura del profesional de la Psicopedagogía ha ido adquiriendo nuevas esferas de intervención a lo largo y ancho de la evolución de la humanidad. Siguiendo constructos teóricos propios fue ganando espacios de intervención y abordajes, pero siempre desde una mirada interdisciplinaria, respetando y valorando los aportes de todas las disciplinas. En la actualidad, la atención psicopedagógica en las personas mayores tiene su base en intervención en los programas de psico estimulación y en las intervenciones cognitivas. Estas intervenciones se han formado a partir de los principios de lo que se conoce como rehabilitación neuropsicológica y de la selección de algunas de las técnicas específicamente desarrolladas para demencias y trastornos de memoria.

Sabour (2020) plantea que el papel que juega la Psicopedagogía en la tercera edad es de gran relevancia ya que la intervención psicopedagógica cobra gran valor. Especifica que el acompañamiento del profesional puede lograr una mejoría considerable en la calidad de vida de este colectivo. Sin embargo, aclara que este trabajo exige a un profesional formado en las últimas técnicas de intervención en programas de enriquecimiento instrumental y mejora de la memoria.

López, López y Ariño (2002) manifiestan que la estimulación cognitiva consiste en la rehabilitación como proceso a través del cual las personas que están discapacitadas, debido a una enfermedad o lesión trabajan junto a profesionales, familia, miembros de una amplia comunidad para alcanzar el estado máximo de bienestar físico, psicológico, social y vocacional posible. Por lo que es importante, desde lo psicopedagógico, alcanzar una mejoría a nivel emocional, ya que se entrena a las personas a reutilizar habilidades instauradas, (tanto mentales como sociales), ya olvidadas y a ejercitar la utilización de recursos externos, manteniendo durante más tiempo las habilidades conservadas y retrasando su pérdida definitiva.

Por último, en lo que hace al tercer objetivo específico, que es diseñar acciones y posibles estrategias que apunten a la mejora y prevención de la salud de los adultos mayores post-pandemia, se proponen en relación a la información relevada, implementar talleres de estimulación cognitiva en la institución y así brindar alternativas de trabajo psicopedagógico con adultos mayores. Como así también desarrollar en ellos la capacidad de reflexión, expresión, desarrollo personal, contribuyendo a la mejora de los adultos mayores que pertenecen a la institución detallada.

Aportes y contribuciones de la intervención

Este trabajo intenta contribuir a la visión del psicopedagogo como promotor de abordajes con adultos mayores, específicamente en lo que hace a desarrollar acciones preventivas para disminuir el deterioro propio de la edad y alcanzar un envejecimiento saludable.

También apunta al bienestar integral, promoviendo la salud y la participación social de los adultos mayores desde una mirada psicopedagógica más amplia. Asimismo, plantea herramientas de trabajo desde lo emocional y cognitivo para transmitirlo a otros profesionales que trabajen en la tercera edad, y que puedan ser de utilidad.

Limitaciones de la intervención

Las limitaciones que se pueden destacar en el presente proyecto se vinculan no sólo a la escasez de trabajos o materiales relacionados con la temática, sino también a la falta de tiempo, debido a cuestiones personales y laborales.

Referencias

- [Adultos mayores y pandemia: El desafío de recuperar lo perdido]. (s.f.). *Diario El Día de la Plata*. Recuperado de <https://www.eldia.com/nota/2021-9-19-2-48-51-adultos-mayores-y-pandemia-el-desafio-de-recuperar-lo-perdido-informacion-general>
- Amarilla, A. E. (2020). *La Psicopedagogía y la persona mayor*. Centro de Estudios Sociales Argentino (CES).
- Arranz, L., Giménez Llord, L., De Castro, N., Baeza, I. y De la fuente, M. (2009). *El aislamiento social durante la vejez empeora el deterioro cognitivo, conductual e inmunitario*. Revista española de geriatría y gerontología: Órgano oficial de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, ISSN 0211-139X, ISSN-e 1578-1747, Vol. 44, Nº. 3 (Mayo / Junio), 2009, págs. 137-142.
- Azcarate, C. y Díaz, V. (2021). *Percepción del contexto COVID-19 que tienen las personas de la tercera edad institucionalizadas en la Residencia "Huellas SA": Estudio fenomenológico a realizar con personas de la tercera edad de la ciudad de Salta Capital, desde 2021-2022*. Universidad de Nacional de Córdoba. Repositorio Digital.
- Bursztyn, A. y Viale, C. (2007). *Aprendizaje y Tercera Edad. Residencia de Psicopedagogía*. Dirección de Capacitación. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- Cabello Callejas, M., Porras Sánchez, S. (2009). *Intervención Psicopedagógica para estimular la memoria en adultos mayores*. Universidad Pedagógica Nacional.
- Calderón Chonillo, A. y Castañeda Bravo, P. (2023). *Conocimientos sobre prevención de COVID-19 y su relación con el entorno socio-familiar del adulto mayor*. Estudios Del Desarrollo Social: Cuba Y América Latina, 11(1), 6–94. Recuperado a partir de <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/339>
- Cervigni, M., Martino, P., Caycho Rodríguez, T., Bares, I., Calandra, M. y Gallegos, M. (2022).

Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en adultos mayores de Argentina.
 Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC), ISSN-e 1852-4206, Vol.
 14, Nº. 2, 2022, págs. 64-74.

Fassio, A. (2007). *La institucionalización de los adultos mayores en la Argentina.*

Vertex Rev. Arg. De Psiquiat. 2007, Vol. XVIII: 443-447.

Guaimás, M. (2022). *Abordaje psicopedagógico en inteligencia emocional en personas mayores.* Universidad del Gran Rosario. Repositorio Institucional Digital UGR.

Guerrero, X. (2020). *Psicopedagogía para adultos mayores.* Unir La Univeridad en Internet.

Gutiérrez Álvarez, A., Rodríguez Hernández, L. et al. (2021). *Impacto de la cuarentena por Covid-19 en la comunidad 26 de Julio en Holguín.* Academia de Ciencias de Cuba, 11(2), e940. Epub 01 de agosto de 2021.

Hermida, P., Tartaglini, M. y Stefani, D. (2014). *Redes de Apoyo Social en la Vejez y su*

Relación con la Actitud hacia la Jubilación. Revista Argentina de Clinica Psicológica.

Iacub, R., Arias, C., Kass, A., Herrmann, B., Val, S., Slipakoff, L. y Gil de Muro, M. (s.f)

Aspectos Emocionales De Las Personas Mayores Durante La Pandemia Covid 19.
 Facultad De Psicología - Uba / Secretaría De Investigaciones / Anuario De
 Investigaciones / Volumen Xxvii

Iacub, R. y Arias, C. (2010). *El empoderamiento en la vejez Journal of Behavior, Health & Social Issues, vol. 2, núm. 2, noviembre-abril, 2010, pp. 25-32 Asociación Mexicana de Comportamiento y Salud, A. C. Distrito Federal, México.*

Iacub, R. (2020). *Los adultos mayores tienen un gran control de las emociones.*

Noticias Universitarias. UNNOBA.

Jara Madrigal, M. (2007). *La estimulación cognitiva en personas adultas mayores.* Revista

Cúpula.

Leiton Espinoza, Z. E. (2016). *El envejecimiento saludable y el bienestar: un desafío y una oportunidad para enfermería*. Sistema de Información Científica Redalyc.

Mamani Quispe, V. (2022). *Intervención psicopedagógica para aminorar los problemas de la memoria en adultos mayores de la Universidad Municipal del Adulto Mayor de la Ciudad de La Paz durante la gestión 2018*. UMSA. Bolivia.

Manes, F. (2017). *La estimulación intelectual ayuda a mantener la reserva cognitiva en la vida adulta*. Fundacion INECO.

Mansinho, M. (2021). *Estudian el impacto de la pandemia en adultos mayores*. Agencia CTyS-UNLaM. Argentina.

Moreyra, J. y Tisocco, S. (2020). *Esperanza En Adultos Mayores Institucionalizados Y No Institucionalizados De Paraná*. Pontificia UCA Universidad Católica Argentina. Repositorio Institucional.

Muller, M. (2008). *Aprender para ser*. Copyright 2023 Scribd Inc.

Naranjo Hernandez, Y., Sunieska, De la Rivera, O. Y Gonzalez, B. (2021) *Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19*.
Revista Información Científica.

Organización Mundial de la salud (2002). *Envejecimiento activo*. Washington. DC.

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Las personas mayores de 60 años han sido más afectadas por Covid 19 en las Américas*. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Envejecimiento y salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and->

Adultos mayores del Hogar Sagrado Corazón de Jesús. Universidad Técnica de Ambato. Repositorio Digital.

Russo, M., Cohen, G., Campos, J. y Allegri, R. (2021) *COVID-19 y adultos mayores con deterioro cognitivo: ¿puede influir el aislamiento social en la enfermedad?* COVID-19 y adultos mayores con deterioro cognitivo: ¿puede influir el aislamiento social en la enfermedad? Sociedad Neurológica Argentina. ElSevier. Sistema de Información Científica Redalyc.

Sabour, S. L. (2020). *El papel de la Psicopedagogía en la tercera edad.* Periódico El Halal. Elhalal.es.

Sara Villalba, A. y Espert Tortajada, R. (2014) *Estimulación Cognitiva: Una Revisión Neuropsicológica.* Dialnet.Scribd.

Soria, F. N. (2012). *La significación que le otorgan a la institucionalización de Adultos Mayores las familias y cuidadores formales del Hogar Santa Marta.* Universidad Nacional De Cuyo Facultad De Ciencias Políticas Y Sociales.

Telam (2021). *Siete de cada diez adultos mayores vieron afectada su calidad de vida por la pandemia* (16-09-2021). TELAM SE 2022
<https://www.telam.com.ar/notas/202109/568822-adultos-mayores-vieron-afectada-su-calidad-de-vida-por-la-pandemia.html>

Trecco, M. B. (s.f). *La vejez desde la mirada gerontológica en tiempos de pandemia.* Universidad Nacional de Cuyo.

Vicente, P. y Vila, P. (2017). *Aportes de la Psicopedagogía a la Gerontología: Aprendizaje, envejecimiento y vejez.* Neurama. Revista Electrónica de Psicogerontología.

Yuni, J. A. y Urbano, C. A. (2005). *Educación de adultos mayores Teoría, investigación e intervenciones.* Amazon Digital Services.

Anexo

Consentimiento informado modelo

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad..... De UFLO Universidad, desean conocer.....

Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre.....

Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán a continuación. La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirándome del presente acto. Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.

Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultad..... y que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326 Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a sinvestydes@uflo.edu.ar (o equipo responsable) Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, acepto participar en este trabajo de investigación.

Firma:

Firma Profesional Informante:

Aclaración:

Aclaración:

DNI:

DNI:

Fecha:

Protocolo N°:

Entrevista a la Directora del Hogar

Se exponen los datos recabados de la entrevista realizada con la Directora del Hogar, Sra. Nuria Díaz Villaverde.

1) ¿Cuándo se creó la institución? ¿Cuál es su nombre?

En relación a la historia del hogar, se puede decir que fue creado en el año 1997, Se llama "Hogar de Ancianos de General Alvear".

En cuanto al espacio, la institución es bastante amplia, en cuanto al espacio físico se refiere; cuenta con un salón de usos múltiples, comedor, diversas habitaciones, patio gabinete, sector de administración y cocina.

2) ¿Cuántos adultos mayores viven en el hogar?

El hogar alberga a 31 adultos mayores (15 hombres y 16 mujeres).

3) ¿Qué Profesionales trabajan en el mismo?

Continuando con la atención de las personas internadas, trabajan doce enfermeras, seis mucamas, seis personas en el área de la cocina, tres en el área de mantenimiento (una de ellas encargada de insumos en la cocina), y cuatro en el área de administración.

En cuanto a profesionales que trabajan en la institución y actividades desarrolladas, se encuentra en la institución una terapeuta ocupacional que asiste dos veces por semanas desarrollan actividades propias de su área, un espacio religioso ad honorem, una vez por semana, musicoterapia, según la disponibilidad ligada a dirección de cultura y educación, un Profesor de EFI, quien asiste dos o tres veces a la semana, un kinesiólogo, el cual asiste tres veces por semana.

Como así también, los residentes cuentan con nutricionista y médico a diario.

- 4) ¿Qué actividades realizan para los adultos mayores? ¿Con que frecuencia? ¿Dictan talleres?

La Directora del hogar comenta que a los adultos del hogar les agrada participar del área de EFI (realizando juegos y actividades dentro y fuera de la institución) como así también realizar actividades en el espacio religioso (espacios de escucha, cantar canciones) y área de terapia ocupacional (donde se aborda todo lo relacionado a motricidad y actividades de la vida diaria).

En cuanto a articulaciones con otras instituciones, se realizaron encuentros con el Centro complementario N°801 (CEC) donde asisten docentes y grupos de alumnos a desarrollar actividades con los abuelos según fechas especiales, como así también realizan articulaciones con INTA, Institución donde los adultos mayores colaboran y mantienen el jardín del hogar.

En cuanto a salidas recreativas, visitan desfiles propios de General Alvear, jineteadas, exposiciones, entre otras (Les agrada mucho asistir menciona la Directora).

- 5) ¿Todos los adultos mayores participan de estas actividades?

En cuanto al número de personas mayores que participan en las actividades y espacios brindados son de 10 a 12 adultos aproximadamente.

- 6) ¿Los adultos que viven en la institución tienen algún impedimento, discapacidad o problema de salud?

En cuanto al aspecto de salud la Directora expresa que hay pacientes con enfermedades tales como: Diabetes, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), incapacidad grave motriz (postración, o en silla de ruedas), patologías psiquiátricas complejas, y otras como Parkinson, Hipertensión, alteraciones renales, entre otras.

- 7) ¿Cómo se vivió desde el hogar la etapa de Pandemia y Pos Pandemia?

Continuando con la entrevista, se dialoga sobre el contexto de pandemia atravesado por los adultos. La directora comenta que lo vivieron como algo muy triste, encerrados en sus habitaciones sin actividades (cuando las tenían con sumo cuidado), sin visitas (cuando se podía con distancia correspondiente).

En cuanto a la etapa pos pandemia, como directora y coordinadora del hogar retomo todos los controles de los adultos. Encargándose también de recomponer área de religión, visitas, siendo siempre muy cautelosos en principio, ahora con normalidad.

8) ¿Qué consecuencias o efectos se evidenciaron?

Acerca de las complicaciones presentadas luego del Covid-19 se expresa que se evidenció un mayor deterioro de funciones motoras y mayores trastornos depresivos en los adultos mayores.

A su vez, el resto de las complicaciones que se presentan en el hogar, son típicas (menciona la Directora) tales como licencia del personal, roces entre los miembros de la institución, entre otras.

9) ¿Recibían visitas?

Si, teniendo en cuenta los cuidados correspondientes.

10) ¿Siguieron haciendo actividades en contexto de pandemia?

Disminuyeron mucho las actividades.

11) ¿Conoce cuál es el rol del Psicopedagogo en un hogar? ¿Cuentan con él?

Comenta también que se tiene en cuenta que las actividades que brinda dicho profesional apelan a reforzar los conocimientos previos y estimular los nuevos, como así también desarrollo de la expresión, dando lugar a la palabra, al compartir recuerdos, sentimientos y

experiencias buscando la motivación en ellos. El hogar no cuenta con la figura de un Psicopedagogo.

12) Ya que el rol de Psicopedagogo se centra en los procesos de aprendizaje de las personas, ¿Consideras que sería importante su figura en el hogar?

La Directora expresa a su vez, que la incorporación de la figura del Psicopedagogo en el hogar beneficiaría a los adultos mayores, ya que acompañaría en los aprendizajes a lo largo de toda la vida.

13) ¿Qué le gustaría implementar en el mismo en base a actividades?

El abordaje de los adultos es más efectivo cuando se diseñan espacios grupales de actividades (compartiendo vivencias, deseos, intereses y diferenciándose de los otros, apuntando a la cooperación y a la socialización entre los residentes).

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

RIUFLO - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del RIUFLO. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial - compartir igual 4-0 internacional y siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

Autorizo la publicación de la obra:

Desde la fecha [X]

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación []

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: General Las Heras, Julio de 2023

Firma y aclaración del autor:  Duran Herrera, María Ignacia