



**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

Tesis de Investigación

*APROXIMACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL CON LA  
PERSONA MAYOR, APORTACIONES DESDE LA PERSPECTIVA HISTÓRICO CRÍTICA.*

**Autores:**

Aroca Riobo Oscar Fabián

Ingrith Johanna Bernal Castro

Tutora: Karen Johanna Grisales Martínez

Trabajadora Social

Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales

Programa de Trabajo Social

Bogotá D.C

2015

## DEDICATORIA

**Oscar Fabián Aroca Riobo**

*Con amor,*

*Este triunfo para mis Huesos,  
a él por ser culpable de mis sonrisas y mi felicidad  
por cada palabra de aliento y de ánimo,  
y por llenarme de fuerzas cuando menos las tenía.*

*A mi familia en especial a mi querida Madre  
por su compañía y sus abrazos confortables  
diciéndome que todo estará bien.*

**Ingrith Johanna Bernal Castro**

*Con amor,*

*A Dios, a mi familia y a mi pareja,  
quienes son mi mayor alegría  
y fuente de inspiración cada día.*

*A todos los Trabajadores Sociales  
no nos rindamos con ira reprimida,  
cobardemente, al oprobioso yugo,  
que todavía es nuestra la esperanza  
la acción y la batalla.*

*Karl Marx*

## **AGRADECIMIENTOS**

Inevitablemente gracias a Dios, porque eres tú por quien vivimos y construimos nuestros caminos. Gracias por permitir que con satisfacción culminemos este proceso, que es comienzo de una vida llena de cambios. A las colegas Rosa Martínez y Esperanza Nava, por su tiempo y por haber participado de este proceso, por sus enseñanzas y trabajo con la población mayor.

Agradecemos inmensamente a Karen Martínez por su apoyo, su compromiso, su entrega, su amistad y su compañía durante el proceso formativo, por cuestionar y retroalimentar cada concepto y cada momento de discusión. Gracias a la cresspa: Nora Guevara, por su invitación a escribir frente a este tema, por su conocimiento y ayuda en la elaboración del documento, por leernos y por participar de manera voluntaria en cada paso.

Por último, gracias a todas las personas mayores, porque son seres que sin conocerte pueden sacarte una sonrisa, brindarte un agradable saludo y una mirada dulce y transparente que reconforta el alma.

## **RESUMEN**

El Trabajo Social es una profesión que se fundamenta de las acciones directas e indirectas a poblaciones que habitan en diferentes contextos, acciones dirigidas desde los procesos de organización comunitaria o la intervención en casos particulares, con el ánimo de mejorar las condiciones de vida, una de estas poblaciones es la persona mayor, población que se enmarca en la etapa final del ciclo vital, definida como la vejez, que se identifica a partir de los 60 años en adelante, en esta etapa suelen suceder cambios que son resultado del proceso de envejecimiento que vive cada persona; existen condiciones que afectan la vida de esta población, al suceder esto, es necesario la intervención desde Trabajo Social en asuntos donde se velen y garanticen los derechos humanos y el cuidado de la persona mayor.

**PALABRAS CLAVES.** Trabajo Social, ejercicio profesional, persona mayor.

## **ABSTRACT**

Social Work is a profession based in direct and indirect actions about populations which live in different contexts, directed actions from the processes in community organizations or the intervention in particular cases, with the intention of improving the living conditions. The older people is just one example about this population, this population is framed at the final stage of the life cycle, this is defined as “old age” which is identified from 60 years and up, in this stage uses to happen some changes which are the results of the aging process that experiences every person. It exists conditions which affect the life of this population, when it happens is necessary the intervention from Social Work in issues where the human rights become defended, protected and guaranteed in older people.

**KEYS WORD.** Social work, practice, older people.

## TABLA DE CONTENIDO

página

<b>Resumen.....</b>	<b>4</b>
<b>1. Planteamiento del problema.....</b>	<b>6</b>
<b>1.1 Justificación.....</b>	<b>11</b>
<b>2. Objetivo general.....</b>	<b>12</b>
<b>2.1 Objetivos específicos.....</b>	<b>12</b>
<b>3. Marco metodológico.....</b>	<b>13</b>
<b>3.1 Diseño metodológico.....</b>	<b>16</b>
<b>4. Marco teórico.....</b>	<b>17</b>
<b>5. Capítulo I Develando el Trabajo Social históricamente y su acción con la persona mayor.....</b>	<b>24</b>
<b>5.1 Acerca de la génesis del Trabajo Social desde la perspectiva Endógena.....</b>	<b>24</b>
<b>5.2 La profesionalización de la asistencia.....</b>	<b>28</b>
<b>5.3 La perspectiva histórico – crítica.....</b>	<b>33</b>
<b>5.4 Abordando el Trabajo Social.....</b>	<b>39</b>
<b>6. Capítulo II. Fundamentos teóricos para el ejercicio profesional del Trabajo Social con la Persona mayor. ....</b>	<b>45</b>
<b>6.1 Disciplinas y teorías que abordan el estudio del envejecimiento y la vejez .....</b>	<b>45</b>
<b>6.2 aportaciones teóricas al Trabajo Social.....</b>	<b>54</b>
<b>7. Capítulo III. Acercamiento al ejercicio profesional del Trabajador Social con persona mayor.....</b>	<b>60</b>
<b>8. Conclusiones.....</b>	<b>71</b>
<b>9. Referencias.....</b>	<b>75</b>
<b>10. Anexos.....</b>	<b>81</b>

Como te ves... me vi  
Y como me ves... me verás.  
-Anónimo

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El incremento acelerado del envejecimiento poblacional es una tendencia actual a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud [OMS] en el informe de *10 datos sobre el envejecimiento de la población* (2012), entre el 2000 y 2050, la proporción de la población mundial con más de 60 años de edad se duplicará, ya que pasará de aproximadamente el 11% al 22%. Se espera que el número de personas de 60 años o más aumente de 605 millones a 2000 millones en este periodo, debido al descenso de la fecundidad y la mortalidad, aspectos característicos de la época actual, dados los cambios en las estructuras y dinámicas familiares, económicas, políticas, sociales, entre otros aspectos.

El envejecimiento poblacional es una situación que se convierte en materia de estudio para las disciplinas, profesiones, los Estados y los gobiernos de los países del mundo; para entender el proceso de envejecimiento surge el paradigma del curso de vida en el cual según De Gastron y Odone (2008) se estudia la dimensión social, económica, política, cultural y familiar del transcurrir vital de las personas, este paradigma hace énfasis en conocer los cambios que van sucediendo durante el proceso de envejecimiento, representados en cada una de las etapas de la vida, permite además identificar el impacto que generan los cambios en todas sus dimensiones y dado el caso de ser negativos para la vejez, busca alternativas para favorecer la calidad de vida de esta población.

En las etapas del ciclo vital, incluyendo la vejez pueden surgir o existen problemáticas tales como la pobreza, exclusión, desigualdad, abandono, pocas garantías para la seguridad social, desempleo, entre otras, que dependen de la condición de clase de la población y que son

generadas por las contradicciones propias del sistema capitalista, situaciones que afectan a la persona mayor y aumentan su grado de vulnerabilidad. Las situaciones anteriores, pueden presentar mayores dificultades, cuando se le relaciona con otras características propias de la vejez como el desconocimiento en la atención y el cuidado de la persona mayor por parte de su familia, fracturas en las relaciones familiares que termina en ocasiones con el abandono o el maltrato, falta de oportunidades laborales, poco acceso a la pensión, servicios de salud ineficientes y demás situaciones que empiezan a ser atendidas en escenarios propios de política pública o por entes privados, como centros día, centros geriátricos, centros gerontológicos y centros de protección social, que pese a ello, no logran resolver la totalidad de vulneración de derechos que enfrenta la población mayor.

Dadas las situaciones anteriores, a nivel mundial los gobiernos han entrado en debates entendiendo que la población está envejeciendo de manera acelerada, y están ampliando sus agendas publicas incluyendo la vejez como parte de las acciones estatales, se empiezan a pensar y a tomar acciones que mitiguen los problemas y situaciones que directamente irrumpen en la persona mayor, por ejemplo, en Argentina el Ministerio de Desarrollo Social, cuenta con una Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, en las que se promueve un sistema progresivo de atención.

En España, se encuentra como iniciativa “El IMSERSO” que es la Entidad Gestora de la Seguridad Social para la gestión de los Servicios Sociales complementarios de las prestaciones del Sistema de Seguridad Social, en materia de personas mayores y personas en situación de dependencia, la cual está adscrita al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

En Colombia desde 1948 existe un interés sobre la vejez y envejecimiento, interés que se propició a nivel internacional y es un tema que se viene trabajando hace más de medio siglo en el

país. Durante la creación de la Constitución Política de 1991, se establece que en Colombia el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas adultas mayores, al tiempo que se considera deber del Estado garantizar los servicios de seguridad social integral a todos los ciudadanos, y como resultado, en Colombia se diseñó la política pública nacional de vejez y envejecimiento 2007-2019 (Ministerio de la Protección Social, 2007).

Cabe señalar que el contexto en donde se enmarca la vejez hoy en día, está mediado por el neoliberalismo como modelo hegemónico del capitalismo a escala global, que comprende como características principales el libre mercado, eliminación del gasto público por los servicios sociales, desregularización, privatización, eliminación del concepto bien público o comunidad (Vargas, 2007). Así mismo, el modelo neoliberal tiene muchas críticas respecto a que propicia el incremento de las desigualdades sociales, que debilitan el sistema democrático y agudiza sus contradicciones (Vargas, 2007),<sup>1</sup> este modelo tiene la tendencia como un todo a favorecer la separación de la economía de las realidades sociales, entre estas la realidad de las personas mayores (Bordeau 1998, citado en Vargas 2007:p.81).

Ante todo, rectifiquemos la idea sabida de que, el neoliberalismo es una estrategia del capitalismo, el cual se entiende como la teoría del sistema económico, en la cual el control de la producción y distribución de los recursos reales y financieros está basado en la propiedad privada de los medios de producción, en este la plusvalía se extrae de los procesos de producción usando el salario del trabajo y usando en la circulación procesos para seguir acumulando capital.

---

<sup>1</sup>El neoliberalismo “es, ante todo, una teoría de prácticas político-económicas que afirma que la mejor manera de promover el bienestar del ser humano, consiste en no restringir el libre desarrollo de las capacidades y de las libertades empresariales del individuo, dentro de un marco institucional caracterizado por derechos de propiedad privada, fuertes mercados libres y libertad de comercio” (Harvey, s.f: p.8).

Bajo este contexto, es frecuente percibir en la sociedad la existencia de estereotipos que se crean en torno a lo que representa ser una persona mayor, las cuales son concebidas como enfermas, improductivas, dependientes y discapacitadas, es claro que los cambios que se presentan en la vejez se asocian al deterioro del organismo, de las facultades sensoriales y en las relaciones familiares, sin embargo, no todas las personas mayores van a presentar los mismos cambios, dado que el envejecimiento es un proceso heterogéneo que depende del proceso vital y las condiciones de vida de cada quien. Estos estereotipos negativos crean la imposibilidad de tener una mirada alentadora y digna para los que se encuentran en esta etapa de vejez.

Respecto a ello, el Trabajo Social como profesión entiende que las personas mayores han estado presentando afectaciones en su contexto a nivel económico, familiar, social y político, por ende, la profesión comprende que hay una situación que debe entrar a estudiar, puesto que en el marco de los derechos humanos y del bienestar social la persona mayor hace parte de la sociedad y como tal debe tener garantía del pleno ejercicio de sus derechos y de una vida digna.

Frente al tema de la vejez, el Trabajo Social no tiene una teoría propia, que permita el abordaje de las problemáticas y necesidades de la persona mayor, existen modelos y teorías externas, desde otras disciplinas, que permiten al Trabajo Social la intervención y atención con esta población, entre ellas el trabajo desde una perspectiva clínica – medica; el estudio desde la teoría sociológica de roles y desde la psicología la teoría del comportamiento humano.

Frente a una lectura amplia en búsqueda de las acciones del Trabajo Social, se evidenció, que los textos y artículos hacen mención a un Trabajo Social enraizado en la perspectiva clínica y biológica en trabajo con la persona mayor, haciendo procesos de estudio, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las enfermedades crónicas, también se encontró que dentro de las funciones que el profesional realiza, está el trabajo familiar y prevención de enfermedades, haciendo que el

Trabajo Social intervenga solo en los problemas particulares, fragmentando la realidad, mitigando los efectos e impidiendo el reconocimiento de las causas del problema, y este sentido, analizar la vejez desde el paradigma histórico- crítico, nos permite evidenciar la realidad desde una perspectiva de totalidad.

Moragas (1991) citado en Bravo & García 2003) dice que los problemas que plantea el envejecimiento deben ser resueltos por las disciplinas o profesiones implicadas en el conocimiento de vejez, entre ellas nombra el Trabajo Social, no obstante, se hace pertinente mencionar que los Gobiernos y el Estado también deben vincularse en la búsqueda de respuestas a los problemas que afectan a la persona mayor. Teniendo en cuenta esto, se hace necesaria la existencia de un debate al interior de la profesión sobre la comprensión de la vejez y el envejecimiento, que aporte a las acciones y decisiones que se toman frente al tema a nivel local, nacional, incluso internacional.

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

Entendiendo la actual aceleración en el incremento de la población de personas mayores se hace necesario que las disciplinas y profesiones contribuyan a crear conocimiento que permita abordar la vejez desde la dimensión social, psicológica, cultural, económica y política, propiciando de esta manera una respuesta integral, de acuerdo a las demandas personales y del contexto en el que se observa la realidad de este grupo etario.

Además en Colombia el tema de vejez y envejecimiento lleva aproximadamente, un poco más de medio siglo con un reconocimiento legal dentro de la sociedad, lo que ha posibilitado que éste se convierta y se nutra de nuevas y múltiples miradas a lo largo del tiempo, pero aun así, existen vacíos que desde las disciplinas, las profesiones, y en general desde la población que envejece, no se ha contemplado un proceso amplio y articulado frente al tema.

Por otra parte, en Trabajo Social la vejez no ha sido un tema central, no se han realizado estudios que problematicen el desarrollo histórico, los fundamentos teóricos y el ejercicio profesional del trabajador social con esta población en particular, dado el caso, se pretende demostrar una mirada que desde Trabajo Social oriente el trabajo con la persona mayor y contribuya a resaltar la vejez como una etapa de grandes cambios, que refleja lo vivido en las etapas que la preceden, resaltando las potencialidades que tienen estas personas desde sus distintos roles tales como ciudadano, sujeto de derechos y deberes, padres, abuelos, hijos, trabajadores, etcétera. De allí el interés que suscita la presente investigación, que permite la creación de conocimiento del ejercicio profesional del Trabajo Social con la persona mayor desde una mirada histórico-crítica.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, el interés en el desarrollo de esta investigación se centrará en analizar **¿Cuál es el desarrollo histórico, los fundamentos teóricos y el ejercicio profesional del Trabajo Social con la persona mayor?** Para ello, se tienen como objetivo general y específicos, los siguientes:

### **1.3 OBJETIVO GENERAL**

Problematizar el desarrollo histórico, los fundamentos teóricos y el ejercicio profesional del Trabajo Social con las personas mayores.

### **1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Develar históricamente el desarrollo del Trabajo Social hallando el punto de partida del ejercicio profesional con las personas mayores.
- Identificar los fundamentos teóricos, puntualmente las teorías biológicas y psicosociales, con los que el Trabajo Social aborda su ejercicio profesional con las personas mayores.
- Analizar el ejercicio profesional del Trabajador/a Social en dos entidades de atención a persona mayor en Bogotá.

## 2. MARCO METODOLÓGICO

Para el desarrollo del marco metodológico, se dará a conocer cuál es la metodología, el enfoque de análisis, las técnicas de recolección de información y las categorías analíticas.

En ese sentido, esta investigación se desarrollará desde una metodología cualitativa que según Tamayo (s.f) tiende a ser descriptiva, orientada a estructuras teóricas, en ella, se utiliza preferentemente información cualitativa, descriptiva y no cuantificada. Se caracteriza por ser flexible en cuanto al diseño. Así mismo, Cerda (1991:p.48) destaca que algunos principios fundamentales de la investigación cualitativa son: 1. la interpretación que se dé de las cosas y fenómenos no puede ser captada o expresado plenamente por la estadística o matemáticas. 2. Utiliza la inferencia inductiva y el análisis diacrónico en los datos. 3. Utiliza preferentemente la observación y la entrevista abierta y no estandarizada como técnica en el reconocimiento de datos.

Dado ello, el enfoque de análisis implementado será el Materialismo Histórico y Dialectico, en la medida en que posibilita analizar la realidad desde una perspectiva de totalidad, este enfoque “devela las contradicciones de clase, deja de manifiesto la lucha de clases, la que es provocada por el estado liberal y post moderno de la economía, por las desigualdades sociales, la pobreza y la hambruna en el mundo; la lucha de clases, la que es inherente al estado neoliberal y post moderno” (Villaseca, 2008:p.20).Así mismo “hay que pensar que la dialéctica sí nos proporciona una nueva manera de concebir las cosas, exige también conocerlas bien para hablar de ellas y para analizarlas(...) por consiguiente, la dialéctica permite ver las cosas en movimiento, en su cambio y no es un estado estático e inmóvil, verlas y estudiarlas desde todos sus aspectos y no de una manera unilateral (Politzer, 1954:p.171).Esto con el ánimo de ver el ejercicio profesional del

Trabajo Social con persona mayor, se denota una relación entre los procesos de cambio de la profesión y la actuación en los campos laborales, razón por la cual se logra abordar históricamente el quehacer profesional.

Para recolectar la información, se hace pertinente implementar la técnica de revisión bibliográfica, que vislumbra la revisión de documentos, libros, revistas, investigaciones de interés, donde haya consignada información de utilidad para la presente investigación, seguido de esto, se utiliza la técnica de análisis documental se puede definir desde Van der Bruggen (2002, citado en Couceiro, s.f) como “aquello que sirve para identificar un documento y su contenido al fin de facilitar la búsqueda de información publicada”, así mismo, los documentos fuente pueden ser de naturaleza diversa: personales, institucionales o grupales, formales o informales (Quintana, 2006:p.65) a través de ellos la información es selectiva y profundizada frente al tema de interés.

Se recurre también a la técnica de entrevista a profundidad o enfocada, teniendo en cuenta que está es un tipo de la entrevista no estructurada; Sabino (s.f, citado por Chacón 2014: p.3) plantea que estaba dirigida a situaciones concretas, a un individuo concreto, caracterizado y señalado previamente por haber tomado parte de la situación o experiencia definida, lo que contribuye en el análisis del ejercicio profesional de dos Trabajadores Sociales de instituciones en la ciudad de Bogotá, con el fin de tomar las entrevistas como un referente de análisis desde las posturas de los dos profesionales, sin permitir que las entrevistas se conviertan en el punto de partida del análisis de la investigación, evitando así fragmentar la realidad.

Las fuentes de información utilizadas en la investigación: La información obtenida mediante el diálogo con los profesionales en Trabajo Social y la utilización de libros, artículos, investigaciones, bases de datos universitarias.

De igual manera, se presentan **las categorías de análisis** que orientaron el ejercicio investigativo y de recolección de información. Las categorías de análisis que abordamos a lo largo de la investigación, contribuyeron a la explicación del tema de interés y de esta manera a delimitar sus alcances y dar cumplimiento al desarrollo de cada uno de los objetivos planteados.

<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Actores</b>	<b>Ítems a abordar</b>
<b>Trabajo Social</b>	Historia profesional Fundamentos teóricos	Revisión documental	Investigadores	Endogenismo Histórico-crítico
<b>Ejercicio Profesional</b>	División social del trabajo Rol en la cuestión social	Revisión documental Entrevistas	Profesionales en Trabajo Social	Postura Funciones Acciones
<b>Vejez</b>	Vulneración de derechos Relación trabajo social – atención vejez	Entrevistas Revisión documental	Profesionales en Trabajo Social	Política pública Teorías

## 2.1 DISEÑO METODOLÓGICO



**Fase 1: Recolección de información:** revisión bibliográfica y análisis documental: Libros, investigaciones, artículos, bases de datos académicas que brindan información en torno al tema de la vejez, el envejecimiento, el Trabajo Social y los teorías biológicas y psicosocial que aportan al análisis del Trabajo Social con las personas mayores. Esta técnica permite que haya un trabajo más arduo, partiendo de los textos leídos y el entendimiento de los mismos.

**Fase 2: Trabajo de campo:** Entrevistas individuales enfocadas a dos Trabajadores Sociales que desarrollan su ejercicio profesional con personas mayores, al ser únicamente dos permiten establecer un diálogo desde las acciones que se llevan a cabo desde lo público en dos Puntos de Articulación Social de Bogotá.

**Fase 3: Análisis de resultados:** Teniendo en cuenta las técnicas de recolección de información y análisis documental anteriormente mencionadas y después de haber tenido un acercamiento con dos profesionales de Trabajo Social mediante la entrevista a profundidad, se procede a explicar los resultados a la luz del materialismo histórico y dialéctico.

### 3. MARCO TEÓRICO

En el desarrollo del marco teórico, se realizó el abordaje de vejez, envejecimiento, Trabajo Social y ejercicio profesional. Esto parte desde el paradigma crítico social que se sustenta en el materialismo histórico-dialectico. En ese sentido, se desarrollará lo que estamos entendiendo por dicho paradigma y su sustento y a partir de allí analizaremos los conceptos planteados anteriormente.

El paradigma crítico- social sustentado en el materialismo histórico “se concibe como una teoría que señala el camino hacia el conocimiento de la historia de la sociedad, como un proceso único regido por leyes considerada en todas sus formas y en sus contradicciones, intenta llegar a ser la teoría social indicada para comprender el presente y prever el futuro” (Hurtado y Toro, 1998: p.36).

El materialismo histórico-dialectico “es un método de análisis en la ciencias humanas porque analiza los comportamientos de la sociedad a través de los hechos, la historia y su desarrollo, entiende la realidad vinculada al contexto histórico y social, y su evolución dialéctica” (Villaseca, 2008:p.15) en esa medida, la utilización de esta teoría como método de análisis permite profundizar en el contexto del surgimiento del Trabajo Social, teniendo en cuenta los hechos históricos en los cuales transcurren, los procesos cambiantes de la profesión.

Abordaremos ahora a grosso modo lo relacionado con la etapa de la **vejez** la cual tiene diferentes miradas que permiten su abordaje y su comprensión, entre ellas está la del ritmo de vida que plantea que el desgaste de los órganos y los tejidos es consecuencia de su uso prolongado, algo así, como lo que le ocurría al motor de una máquina; y la teoría neuroendocrina que considera que la principal causa del envejecimiento depende de la capacidad funcional de unos sistemas esenciales para la supervivencia (Martínez, 2005) consideramos que esta teoría aprueba que la

vejez se imagine y que por ende se entienda alrededor del concepto de dependencia y enfermedad enmarcada netamente en lo funcional.

Pese a ello, existen otras miradas como la psicosocial de dependencia estructural, también conocida como la teoría de gerontología crítica, Martínez (2005: p.8) “entiende que la vejez no es una realidad biológica, sino una posición, un estatus, socialmente construido, producto de la división del trabajo y de la estructura de la desigualdad” esta teoría tiene su origen a fines de la década de 1970, cuando los efectos de la crisis del petróleo pusieron en tela de juicio el mantenimiento de los Estados de bienestar.

El punto de partida de la gerontología crítica es la observación, en las sociedades industrializadas, los ancianos ocupan en general no solo una posición social y económica baja, inferior a la de otro grupo de edad, sino además dependientes y al margen de la sociedad, y que ese status ha sido construido y legitimado socialmente como consecuencia de las exigencias del capitalismo, con la intermediación del Estado, y utilizando como elementos privilegiados la políticas públicas dirigidas específicamente o no a la vejez (Martínez, 2005: p.8)

Esta teoría está fuertemente enraizada desde las desigualdades que produce el capitalismo que afectan la sociedad y enormemente a la persona mayor, dejándola como ya lo habíamos mencionado, en una posición inferior respecto a los demás grupos etarios; igualmente esta teoría ostenta que la vejez no debe ser comprendida como simple etapa que se enmarca desde lo biológico, sin desconocer los cambios físicos o biológicos que se presentan en la etapa, teniendo en cuenta que el envejecimiento es un proceso heterogéneo.

La vejez es contextualizada en varios países, entre estos Colombia en un rango de edad que comienza desde los 60 años (o mayores de 55 años si son poblaciones en riesgo, por ejemplo,

habitantes de calle o indígenas) y a la que se le atribuye el nombre de persona mayor<sup>2</sup>; en esta etapa se presentan cambios a nivel físico, psicológico, social, económico y familiar, en los que inciden factores medioambientales adversos, nuevas configuraciones en la sociedad y estilos de vida, teniendo en consideración que esta edad cronológica no es un indicador exacto de los cambios que acompañan el envejecimiento y la vejez (Peggy 2002, citado por la Alcaldía Mayor de Bogotá, 2010).

Es importante aclarar que la vejez es diferente al **envejecimiento**, este puede ser entendido, como un proceso gradual, evolutivo y multidimensional, de otra manera, como una serie de estadios organizados en torno a ciertas características físicas, psicológicas sociales y materiales, así mismo (Gutiérrez, 1999) considera al envejecimiento desde varios puntos de vista, como el cronológico, que va haciendo alusión al tiempo como forma más fácil para saber qué tan viejo se es; el biológico considera que la edad biológica corresponde a etapas en el proceso de envejecimiento biológico el cual es distinto en diferentes órganos y funciones, porque se produce en varios niveles (molecular, celular, orgánico), lo psíquico respecto a la madurez psicológica diferente a la de los más jóvenes; social en consideración con el rol que desempeña dentro de la sociedad; lo fenomenológico referido a la percepción subjetiva de la persona mayor que sabe que está cambiando y el funcional resultante de la interacción de los elementos biológicos, psicológicos y sociales; además es un proceso que inicia desde el momento de la concepción, hasta la muerte, por ende depende exclusivamente de la esperanza de vida, o de factores externos que afectan la vida de la población en general.

---

<sup>2</sup> Las personas de esta edad, son llamadas de diferente forma (viejos, ancianos, adultos mayores, etcétera), en nuestro ejercicio investigativo los denominaremos personas mayores, dada la búsqueda de inclusión de género que se realiza en el marco de la política pública social para la vejez y envejecimiento de Bogotá.

Ahora bien, en lo referente a la profesión del **Trabajo Social** la cual es definida por Montaña (2000:p.20) como un “subproducto de los proyectos político-económicos que operan en el desarrollo histórico donde se reproduce material e ideológicamente la fracción de clase hegemónica, cuando, en el contexto del capitalismo en su edad monopolista, el Estado toma para si las respuesta a la cuestión social” en donde según Martinelli (1997:p.71) “el origen del servicio social como profesión tiene la marca profunda del capitalismo y el conjunto de variables que le son subyacentes – alienación, contradicción , antagonismo- fue en este vasto caudal que este fue engranado y desarrollado”.

Algunos de los autores coinciden en que el surgimiento del Trabajo Social como disciplina científica está ligado al arrendamiento de la complejidad de la vida social, fundamentado lo anterior en la aparición de la propiedad privada y la delimitación jurídica de la comunidad que dan paso a la división del trabajo que genera la universalización del capitalismo.

A raíz de esta división se desarrollan las diferentes funciones sociales que requieren de especialistas, artesanos, técnicos, profesionales, los cuales a su vez gradualmente deslindan ciertas responsabilidades sociales para concentrar toda su capacidad y esfuerzo solo en un área de la actividad social. En esas condiciones resulta legítimo argumentar la necesidad de profesionales o especialistas en el dominio de la salud, educación, ciencias jurídicas, etcétera. En la medida en que el desarrollo de la sociedades se hace más aguda y extensa, la problemática social generada por este mismo proceso de desarrollo se torna legítima y prioritaria la formación e institucionalización de una profesión aplicada exclusivamente a operar en el campo de la patología social ALAESS (citado en Acción Crítica, s.f.:p.30).

En la actualidad la definición a nivel mundial de Trabajo Social es la consolidada por la Asamblea General de la FITS (2014:p.1), “el trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social y el fortalecimiento y la liberación de las personas”. Esto en el marco de los derechos humanos y el bienestar, consideramos que el Trabajo Social se encarga de generar procesos de transformación en los ámbitos de la vida cotidiana, la profesión tiende a tener más demanda con la población de escasos recursos y de mínimas oportunidades, ya que sus condiciones de vida, en gran medida económicas, hace que esta población esté más sujeta a la limitación de acceso de bienes y servicios.

En Colombia el Trabajo Social hace parte de las Ciencias Sociales, que cumple actividades relacionadas con las políticas de bienestar y desarrollo social. Corresponde principalmente a los profesionales de Trabajo Social:

- a) Participar en la creación, planeación, ejecución, administración y evaluación de programas de bienestar y desarrollo social;
- b) Participar en la formulación y evaluación de políticas estatales y privadas de bienestar y desarrollo social;
- c) Realizar investigaciones que permitan identificar y explicar la realidad social;
- d) Organizar grupos e individuos para su participación en planes y programas de desarrollo social;
- e) Colaborar en la selección, formación, supervisión y evaluación de personal vinculado a programas de bienestar y desarrollo social; y

f) Participar en el tratamiento de los problemas relacionados con el individuo, los grupos y la comunidad aplicando las técnicas propias a la profesión (CONETS, 1977: Art. 1).

Respecto a ello, el Trabajo Social se encuentra en una división de trabajo, donde se le delegan funciones y actividades propias a realizar, en ese sentido, el Trabajador Social fundamentalmente cumple con roles puntuales, permitiendo que se fragmente la realidad de todos los actores con los que trabaja y se condicione a un ejercicio en específico. En este sentido los determinantes de la práctica profesional están mediados por el desarrollo de funciones y tareas concretas.

Y para finalizar es importante que entendamos el **ejercicio profesional** como una práctica que sustenta las acciones que se toman frente a un tema en específico y en relación a la teoría y aplicación de instrumentos, en ese sentido “el ejercicio profesional consiste en la aplicación de los conocimientos adquiridos en los años de formación académica a unas actividades concretas que, a su vez, estimulan una mayor maduración y profundización de dichos conocimientos. Es de esta forma como se va alcanzando una mayor perfección y eficacia en el desempeño de la profesión” Alonso, Pérez, Gómez & Santos (s.f: p, 105)

Además, consideramos que es una construcción del saber práctico, que se construye en la práctica, el saber práctico es “una rigurosa forma de ejercicio de la inteligencia, que se interesa en la intervención profesional a partir de competencias que los profesionales muestran en situaciones de la práctica que resultan singulares e inciertas. Son precisamente estas competencias las que permiten darle sentido a los problemas, crear y experimentar nuevas estrategias de acción y reformulaciones del problema” (Shön, s.f citado en Mendoza, Salazar y Velásquez, 1997, p. 26)

En lo que nos concierne, el ejercicio profesional se obtiene en la formación, se construye en la práctica, y se renueva por el cambio de contextos y de procesos diversos donde el Trabajo Social

tiene cabida, cuando esto pasa, se presentan sinnúmeros de ejercicios, que pueden ser válidos y quizás necesarios, pero que imposibilitan que se consolide un ejercicio único para entender la práctica con la persona mayor y otras poblaciones, es así que el ejercicio no es un producto estático y eso permite que se ponga en cuestión.

El análisis del ejercicio profesional del Trabajo Social requiere de una mirada amplia hacia el contexto en que realiza su práctica, frente a las dinámicas de la cuestión social y como configuramos nuestros ejercicios alrededor de esta cuestión considerando las diferentes configuraciones y actores, desde dónde estiba los marcos de comprensión y explicación de su práctica, y cómo y para qué analiza los alcances de su acción (Arancibia y Cáceres, 2011).

## 4. Capítulo I

### **DEVELANDO EL TRABAJO SOCIAL HISTÓRICAMENTE Y SU ACCIÓN CON LA PERSONA MAYOR**

El presente capítulo tiene como base, el desarrollo de la génesis del Trabajo Social<sup>3</sup>, teniendo en cuenta la perspectiva Endogenista<sup>4</sup> y la Histórico-crítica<sup>5</sup>, consecuentemente se esboza los inicios o antecedentes y desde donde se posiciona, el trabajo con la persona mayor, en síntesis, este capítulo tiene como fin **develar históricamente el desarrollo del Trabajo Social hallando el punto de partida del ejercicio profesional con las personas mayores.**

#### **4.1 ACERCA DE LA GÉNESIS DEL TRABAJO SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA ENDÓGENA**

Autores de la corriente Endogenista como Ezequiel Ander Egg (1994/1996), Jorge Torres (2006), y Manuel Moix (2006), entre otros, hablan acerca del transcurrir histórico del Trabajo Social desde los inicios de la humanidad, el paso y evolución de las cuatro formas de asistencia social, la influencia de los pioneros o representantes de cada forma de asistencia, hasta llegar a la profesionalización de la misma.

---

<sup>3</sup> Este planteamiento puede ser constatado en obras tales como, Servicio Social: un ensayo sobre su génesis su especificidad y su reproducción de Calos Montaña (2000) y en el Servicio Social, identidad y alienación (1992) de María Lucía Martinelli.

<sup>4</sup> La perspectiva que define el Trabajo Social desde la profesionalización de las formas de asistencia y la evolución de la filantropía.

<sup>5</sup> La Histórico-crítica hace énfasis en reconocer la profesión como un subproducto histórico -político que mantiene las relaciones sociales y que tiene un papel político.

La primer forma de asistencia es la natural, en la cual se da la cooperación y la ayuda mutua, ya que el trabajo y los beneficios eran compartidos entre toda la comunidad primitiva, concibiendo un mundo nómada que no sentía la necesidad de la tenencia privada de la tierra, la apropiación de instrumentos rudimentarios de trabajo y la no explotación de la fuerza humana de trabajo para beneficio de un sector individual (Torres, 2006) es así, que en esta época, la comunidad no constituía, ni contemplaba los bienes como propiedad privada, su producto de vida estaba pensado en colectividad, ya que no habían decidido asentarse en un lugar sino que viajaban mancomunadamente, con el ánimo de sobrevivir y buscar alimento, con la necesidad de ayudar al otro, donde partían de los valores adquiridos en el vivir.

Con la transformación del hombre nómada a sedentario, la asistencia natural desaparece gestando así a una nueva forma de asistencia, la selectiva, que surge con la delimitación del espacio territorial, con la tenencia de un lugar propio, la subdivisión social en matrimonios de grupos y monogámicos, la apropiación de los instrumentos de trabajo y los servicios personales. Esta asistencia es selectiva o clasista (Torres. 2006), en esta, se establecen formas económicas que se basan en la propiedad privada de los medios de producción y se genera la explotación de la fuerza de trabajo, de manera masiva.

Existen tres tipos de asistencia social selectiva, la primera se reconoce como la individual voluntaria, que se da por medio de la filantropía y caridad de los más ricos hacia los más pobres, “a través de la hospitalidad, el socorro, las visitas a los caídos en desgracia y la limosna” (Torres, 2006:p.50). Ante ello (Ander- Egg 1994:p.35) plantea que “quizás sea la limosna lo que en el lenguaje de nuestras épocas podríamos denominar la principal forma de ayuda social prescrita en el antiguo testamento” la segunda forma de asistencia selectiva es, la organizada por el clero, que surge como estrategia para ayudar organizadamente a los enfermos, ancianos, viudos,

perseguidos, desterrados en instituciones concretas como: los monasterios, auspicios, conventos, reformatorios, correccionales, asilos, etcétera. En esta época se logra evidenciar que existen instituciones de orden religioso, encargadas de asistir las necesidades sociales de las personas pobres, atributo que se les da, teniendo en cuenta la condición de clase entre ricos y pobres.

El tercer tipo de asistencia selectiva se define como la asistencia social estatal, que es, “la obligatoriedad de un gobierno para prestar servicios colectivos o individuales a la población” (Torres, 2006:p.51) materializada en leyes, códigos, decretos y ordenanzas, son ejemplos de esta asistencia social de corte funcionalista, el Código de Hammurabi que fue uno de los primeros intentos en la Antigua Mesopotamia por regular las relaciones y conductas humanas a través de la legislación, las normas morales que consolida Confucio en la antigua china basadas en la ayuda al prójimo y el culto a los antepasados y por último el antiguo testamento en Israel, que contenía la ley mosaica o ley de moisés, “que protegía a los pobres, la justicia y ayuda al necesitado, con sentido fraternal y piedad cristiana” (Torres, 2006:p.53), de sus precursores se encuentran Juan Luis Vives, que realiza una obra llamada el socorro de los pobres en donde explica el origen de las necesidades y la miseria del hombre, la conveniencia y el modo en que la colectividad y sus gobernantes deben ocuparse de los pobres, para esto propuso asilos para los ancianos y desocupados. y San Vicente de Paul, que fue un francés que fundó la orden religiosa *Damas de la Caridad*, quienes eran encargadas de visitar a los pobres para entregarles ropa y comida. El 1663 organizó las *Hijas de la Caridad* quienes se preocupaban por los métodos de cuidado de los enfermos e inválidos; organizó auspicios para los mendigos y ancianos. Transformo la limosna en un trabajo voluntario que era realizado por las mujeres ricas.

Continuamente, se expone la asistencia social organizada, la cual surge debido al incremento de las necesidades humanas sin satisfacer, los grandes conflictos sin solucionar y los problemas que

debilitan el Estado. La asistencia social organizada, se da con la creación de instituciones y organizaciones bajo la responsabilidad del Estado con carácter benéfico, dado el incremento de las necesidades humanas insatisfechas, un ejemplo de algunos de estos países en promover este tipo de asistencia es Atenas – Esparta “antes de la era cristiana se establece la norma de pensiones para ayudar a los desvalidos, además de la distribución de alimentos ofrecidos en sacrificio. También se creó el impuesto de ayuda obtenido de los ingresos a los espectáculos públicos” (Torres, 2006:p.58).

Como forma de organización social, económica y política y modo de producción en la edad media, el Feudalismo, en Europa, concibe como natural la existencia de los ricos y pobres, sin embargo se dan iniciativas con el fin de tratar la pobreza en el siglo XII, el pobre no es solo visto como el desgraciado o infeliz que hay que ayudar sino como un revoltoso y hasta criminal potencial; las formas de ayuda que allí se presentaron eran la ayuda pública prestada a través de órdenes religiosas y hospitales, la limosna que era voluntaria y la ayuda mutua por parte de las corporaciones entre los mismos miembros. (Ander- Egg 1994 p 55,60, 61).

Finalmente emerge la asistencia social tecnificada, por efecto de la revolución industrial durante el siglo XVIII, que favorece no solamente la tecnificación material, que masificada la producción, logrando el máximo desarrollo de las fuerzas productivas; sino también la social, que da origen a una nueva sociedad fundada en el poder del capital, esto permite que el trabajo artesanal se deje a un lado, y se opte por un trabajo de maquinaria (Torres, 2006), es decir que los núcleos urbanos se potencian, haciendo que los grupos campesinos se disminuyan, ya que en las grandes ciudades es donde se encuentra la mayoría de las fabricas e industrias, en donde el hombre empieza a vender su fuerza de trabajo a cambio de un salario.

En conclusión la historia del trabajo social presentada por estos autores, surge con el nacimiento de la humanidad, donde la ayuda era tomada como auxilio, socorro o recompensa, lo que se transformó con el tiempo en una serie de servicios asistenciales de caridad, beneficencia, filantropía y bienestar institucional gestando así la necesidad de un sujeto capacitado para asistir.

...La capacitación en el campo de la asistencia social tecnificada, surge como necesidad de una práctica social técnica que recurre a los procesos sistemáticos, racionalizados y verídicos, para obtener un conocimiento que oriente el quehacer especializado en el campo de la seguridad y el bienestar social. Esta capacitación adquiere progresivamente el valor de formación profesional concentrada en una nueva disciplina denominada Trabajo Social, a la que se le asignan la función de estudiar y atender los diferentes estados carenciales del hombre, sus problemas, conflictos, interés y formas de vida, a partir de la ejecución de las políticas sociales a nivel macro y micro asistencial (Torres, 2006:p.103).

El Trabajo Social entonces desde la mirada de la perspectiva Endogenista posee una prehistoria que se enmarca en el nacimiento de las necesidades sociales diferenciales, que según el grado de satisfacción o insatisfacción producen las diferentes formas de asistencia social (Torres, 2006:p.110) estas formas de asistencia social como dispositivo de ayuda, están inspirados, en la caridad centrando la atención en los más necesitados. Estas formas de asistencia son conocidas como proformas de la ayuda social, que permiten “explicar la práctica profesional actual y el devenir en el desarrollo de nuestro quehacer” (Torres 2006, p.32).

#### **4.2 LA PROFESIONALIZACIÓN DE LA ASISTENCIA**

Desde la perspectiva Endogenista, la historia del Trabajo Social es la profesionalización y evolución de la asistencia social, que da origen y desarrollo en el siglo XX, al oficio del

Trabajador Social (Torres, 2006:p.72). En este sentido Ander-Egg (1994) desarrolla la pregunta *¿Cómo ayudar se convirtió en una profesión?*, con el fin de ubicar históricamente el origen y profesionalización del Trabajo Social. Allí parte de la revolución filantrópica, que se da en los Estados Unidos, lugar donde se institucionaliza el Servicio Social Profesional; en donde se presenta la coyuntura histórica del Servicio Social Profesionalizado, ubicándolo como producto de la convergencia y conjunción de dos factores: la situación de la sociedad en un momento determinado o momento histórico, donde el capitalismo se desarrolla espontáneamente, y la respuesta a esos problemas que genera el capitalismo, la situación social de las clases trabajadoras y las tensiones que se derivan de ella, la crisis económica, y los problemas entre Estados (Ander-Egg, 1994).

En este entendido, desde la perspectiva Endogenista “el Trabajo Social es la actividad de ayuda técnica y organizada ejercida sobre las personas, los grupos y las comunidades, tratando de ayudarles a que se ayuden a sí mismos, con el fin de procurar su más plena realización y mejor funcionamiento social y su mayor bienestar mediante la activación de los recursos internos y externos, principalmente los ofrecidos por los servicios sociales y por las instituciones y los sistemas del bienestar social (Moix, 2006:p.259).

Desde el aporte de Anna Dawes en 1893 se introduce la categoría Social Work, donde se motiva la capacidad de generar expertos en asistencia social, en 1897 Mary Richmond reelabora este proyecto proponiendo la creación de la Escuela de Introducción para la filantropía aplicada, iniciando los cursos de Trabajo Social en 1988 en la C.O.S (Charity Organization Social – Organización social de la caridad), esta organización fue creada para corregir los abusos expuestos y la multiplicidad de una caridad irreflexiva e indiscriminada que se hacía de forma de caridad privada (Moix, 2006).

Tiempo después, en 1917 se construye el primer trabajo teórico del quehacer profesional y el primer proceso del método *Case work* con Mary Richmond, donde introduce el concepto de “diagnostico social, que es hecho con base en el conocimiento del problema y las condiciones generales del cliente. “El diagnostico como proceso trata de identificar y apreciar la naturaleza del problema” (Harris, s.f, citado por Catalan, 1971), este método tiene un carácter rehabilitador y funcional frente al tratamiento del cliente, así mismo tomo aportes para su elaboración desde la antropología, psicología, psiquiatría y sociología. Este método es considerado por Moix (2006) como el más importante de los métodos de Trabajo Social, es el que más cuenta con abundante literatura y con mayor número de profesionales que utilizan este método en su intervención.

Sin embargo, surgieron nuevos métodos, los cuales permiten avances y significados satisfactorios en el desarrollo de propósitos y funciones determinadas, de manera empírica, que guíen u orienten el quehacer cotidiano, como método surgió el Trabajo Social de Grupo en 1946, que “es una forma acción social realizada en situación de grupo que puede perseguir propósitos muy diversos cuya finalidad es el crecimiento de los individuos en el grupo y a través del grupo” (Ander Egg: 1996:p.198). Este método tiene sus raíces y fundamentaciones en las primeras formas de asistencia organizada, en donde se hace necesario atender grupalmente a los pobres e indigentes en las instituciones religiosas. Además de mantener racionalmente los grupos operativos de la empresa para disminuir tensiones (Torres, 1988:p.210).

Un año después en 1947, se gesta el Trabajo Social Comunitario que parte de la unión de dos desarrollos metodológicos diferentes, uno el desarrollo de la comunidad y otro la organización de la comunidad, que tuvieron raíces históricas con los pioneros de la asistencia social organizada, donde se planteaban que los problemas y las necesidades insatisfechas solo se solucionan con la

participación colectiva y consciente de los sujetos implicados en las situaciones, pasando de las acciones individuales a un sentir de unificación comunitaria.

Fue tanta la influencia norteamericana que algunos Trabajadores Sociales de Latinoamérica, pensaron que esa influencia de otros países hacia que su intervención partiera con total desconocimiento del contexto en donde se encontraban, ya que ellos hacían propias experiencias de países pertenecientes al grupo de los desarrollados ya que los métodos fueron creados en Estados Unidos, cuando ellos pertenecían al grupo de los subdesarrollados, es entonces en los años 60, que en Brasil, Chile, Argentina y Uruguay se repiensa la forma de hacer trabajo social, a este proceso se le llamó la Reconceptualización.

El movimiento de Reconceptualización tiene como telón de fondo las discusiones que se generan desde de las ciencias sociales, respecto a su papel y compromiso ético político, el movimiento de Reconceptualización es dado en un momento histórico de gran importancia para Latinoamérica, ya que fue marcado por acontecimientos como la revolución cubana en 1959, el ingreso de teorías desarrollistas impulsadas por la CEPAL, las luchas armadas y las dictaduras militares. (Torres, L. 2005), durante este proceso surgieron cambios para la profesión en donde se pasa de hacer un análisis micro social a hacer una análisis macro social, dándose la posibilidad de tener la mirada crítica, diferente a la positivista.

El proceso trajo consigo una serie de bondades como lo fueron: rechazar el papel asistencial, para promover cambios definitivos hacia la construcción de un Servicio Social Político que responda a las necesidades del proletariado para destruir el sistema de explotación dominante (...) eliminar el papel neutral del Trabajador Social, y se presenta la inquietud de estudiar al Marxismo como alternativa teórica y metodológica (Torres, 1998:p.145).

A la vez que el proceso de Reconceptualización fue avanzando sus potencialidades, sus taras también se fueron manifestando, así los primeros malestares y manías del proceso fueron: el uso de la dialéctica como palabra de ornato, el entusiasmo por la ciencia como <<saber de salvación>> lo que condujo al cienticismo y luego al dogma, la elucubraciones teóricas sobre la practica como fuente de la teoría pero sin práctica, la agitación política y social desde lo profesional, el rechazo del pasado profesional mediante el borrón y cuenta nueva y la tendencia a seguir las modas intelectuales (Ander Egg. 1994), estas son por nombrar algunas de esas dificultades en el proceso, el cual 10 años más tarde cerró su ciclo no por las dificultades sino porque al ser una propuesta de cambios “ tuvo una suerte ligada al proceso revolucionario de América latina. Cuando este quedo truncado ya no hubo espacio para un trabajo social liberador al menos fuera de las catatumbas” (Ander Egg. 1994 p. 316).

En el periodo de la Reconceptualización surge la metodología integrada, como el método integrado (1959), el araxá (1967), el básico (1969), el único (1971), el teresópolis (1970) y el método temático o de concientización en (1967), ya que realmente los tres métodos (caso, grupo y comunidad, no eran sino uno solo, que contenían fases similares que no justificaban la parcelación en procesos independientes (Torres, L. 2005:p.108). Con esta nueva metodología, nace un pensamiento social que define un propio camino para la profesión, redefiniendo el quehacer del Trabajo Social y pensando en nuevas formas de intervención en los contextos de América Latina. Para este momento, se vienen nuevas maneras de entender el Trabajo Social, permitiendo una ruptura entre la caridad y la atención de un profesional que acciona con un conocimiento integral que interesantemente busca la transformación de las realidades de las poblaciones.

En la actualidad, se reconoce el proceso de Posreconceptualización, que hace referencia al periodo precedente a la Reconceptualización, este inicia desde 1975 después de haber pasado por la formulación de un modo de intervención actual, que se conoce como la acción transformadora (1969), la intervención en la realidad (1973), investigación acción (1972) y militancia y compromiso (1973), estos fueron aportes, que permitieron medir a la profesión en cuanto al avance y a la madurez profesional, en su proceso de solides creadora que admiten superar las actuales deficiencias y fortalecer sus conocimientos teóricos- prácticos. En este periodo se empiezan a reconocer las políticas sociales que agencia el Estado, como un campo de intervención de los Trabajadores Sociales, en donde se halla la participación del profesional en la formulación, ejecución y evaluación de los procesos que se encuentran intrínsecos en la política social.

#### **4.3 LA PERSPECTIVA HISTÓRICO CRÍTICA**

Para dar claridad a la perspectiva histórico-crítica de la profesión, es pertinente nombrar desde esta, cómo se entiende el proceso de la Reconceptualización, la cual es definida por Faleiros (2005, p. 216) “como un proceso de deconstrucción de un paradigma dominante en la formulación teórica y práctica del trabajo social y de construcción de un paradigma cuestionador y crítico del orden dominante. Muestra que la crisis profesional se tradujo en la búsqueda de una fundamentación teórica en el marxismo” este proceso se gestó en América Latina, durante la década de los años 60 y 70, permitiendo un debate al interior de la profesión para reconocer críticamente los procesos formativos y la práctica profesional. El Servicio Social a partir de este proceso y de la gran influencia Norteamérica, en la mayoría de países de habla hispana, se conoce como Trabajo Social (María Vega, Presidenta de ALAETS, 1998: Prólogo de la Naturaleza del

Servicio Social), es decir, Para la perspectiva histórico crítica se habla de Servicio Social y no de Trabajo Social.

Esta perspectiva histórico-crítica es sostenida junto con Carlos Montaña (2000) por Marilda Iamamoto (1997) Paulo Netto (2002), Vicente de Paula Faleiros (1986) y María Lucia Martinelli (1992), entre otros que toman postura desde el materialismo histórico y dialéctico, para permitir un análisis histórico y profundo de la realidad, en la que surge, se inserta y opera el Trabajo Social.

En ese orden de ideas, retomamos a Montaña (2000:p.20) que plantea que el Servicio Social se opone a la evolución, organización y profesionalización de la caridad, de la filantropía y las formas de ayuda. En ese sentido, se interpreta desde el materialismo histórico y dialecto, la génesis del Servicio Social como “un subproducto de la síntesis de los proyectos políticos-económicos que operan en el desarrollo histórico, donde se reproduce material e ideológicamente la fracción de clase hegemónica, cuando, en el contexto del capitalismo en su edad monopolista, el Estado toma para sí las respuestas a la “cuestión social”.

(Iamamoto 1997:p.85, Citado por Montaña, 2000:p.21) define que “el significado social de esta profesión en la sociedad capitalista, situándola como uno de los elementos que participa en la reproducción de las relaciones de clases y de la contradictoria relación entre ellas” reproduciendo las relaciones sociales imperantes del status quo. De esta manera la profesión cumple un papel en el orden social y económico, que se legitima en la prestación de servicios, operando en la “cuestión social”.

La cuestión Social, es el conjunto de problemáticas sociales, políticas y económicas que se generan con el surgimiento de la clase obrera, dentro de una sociedad capitalista (Montaña,

2000:p.64). Es una expresión que procede a finales del siglo XVII, simultáneamente durante la aparición de la económica industrial. La cuestión social es atendida mediante las políticas sociales, políticas que son invención del Estado y de la clase dominante como herramienta para “garantizar” derechos. Allí aparece el Asistente o Trabajador Social, participando en la reproducción, tanto de la fuerza de trabajo como de la ideología dominante, siendo llamado el profesional de la coerción y el consenso, cuya acción recae en el campo político (Iamamoto, 1997:p.145).

Así mismo, la profesión se comprende como un “producto histórico” y no como un desarrollo y evolución internos de las formas de ayuda; comprender así el surgimiento de la profesión “configura un tipo de especialización del trabajo colectivo dentro de la división social del trabajo peculiar a la sociedad industrial”, pese a esta división, se da también la separación entre la actividad intelectual y manual, las cuales son atribuidos a individuos diferentes (Iamamoto, 1997:p.85).

Lo anterior permite profundizar en la historia, contando con qué aspectos específicos se pensó y se legitimó el Servicio Social, y así entiende que existe el desempeño de un papel político y una posición en la división socio técnica del trabajo (es la acción de subsumir los individuos a ciertas ramas de acción profesional, Iamamoto (2001), dado que cumple funciones específicas, con poblaciones determinadas y en un campo detallado.

Contribuyendo a esta apreciación Martinelli (1992) ubica el origen del Servicio Social como profesión, que nace articulada con un proyecto de hegemonía del poder burgués, en la fase monopolista del capitalismo. Con el fin de mantener el poder hegemónico, los capitalistas necesitaban de una mano de obra calificada, para atender las contradicciones generadas por los altos cambios que sucedían a lo largo de la implantación de este modelo, gestando un Trabajo

Social que dialogara con la clase trabajadora, con el ánimo de mantener las relaciones. Martinelli (1997:p.11, citado por Montaña, 2003:p.26), define que el Servicio Social nace con funciones controladoras, integradoras, y por lo tanto políticas, necesarias a la manutención del orden social.

Desde esta perspectiva, (Faleiros 1986, citado en Montaña, 2000:p.27), niega la existencia de la profesión antes del siglo XX, para él, “el Servicio Social se fundamenta en la negación de los antagonismos del modo de producción capitalista; nació dependientemente de factores que guardan relación con el surgimiento del capitalismo: el desarrollo de fuerzas productivas en la metrópolis” En este sentido, el Servicio Social controla, integra y mantiene el orden burgués, haciendo que el capital aumente, estas acciones legitiman políticamente la acción social que requiere la lógica capital, suprimiendo la superación de los sujetos trabajadores y de la sociedad civil afectada por el sistema. Pero en sí misma, la profesión se torna contradictoria, ya que impulsa procesos de organización que contradicen al sistema, por medio de la emancipación y la liberación de las clases trabajadoras.

Martinelli (1997) reconoce que el Estado siendo creador del Servicio Social no debe dejar de justificar las acciones de su invento, tanto así que se le atribuyó la identidad en la práctica asistencial desarrollada por los Asistentes Sociales –o Trabajadores sociales- prácticas que son, plenamente ratificadas por la burguesía (...) la legitimación de su práctica no provino de la población usuaria sino de la clase dominante, así como también de los contratantes de los servicios sociales profesionales que se ejecutan mediante la política social, donde el Asistente o Trabajador Social se legitima como actor cumpliendo funciones en la prestación de los servicios.

Netto (2002) define que la profesión ligada a la intervención en la cuestión social, exponiendo que el Trabajo Social como profesión, solamente se reconoce y se posiciona en la sociedad, cuando la cuestión social es objeto de un trabajo específico del Estado, es decir, cuando existe

una situación socialmente problemática, que el Estado pretende intervenir con formas institucionales, en este momento demanda la necesidad de un profesional en Trabajo Social para dicha función.

El servicio social sólo puede afirmarse como practica institucionalizada y legitimada en la sociedad, al responder a necesidades sociales derivadas de la práctica histórica de las clase sociales en la producción y reproducción de los medios de vida y de trabajo de forma socialmente determinada (Iamamoto, 2001:p.49)

La legitimación de la profesión recae en su función prestada al orden burgués a través de su participación fundamentalmente en el Estado, como ejecutor terminal de las políticas sociales, y no en su eventual especificidad. El Servicio Social se institucionaliza y se legitima como profesión (...) cuando el Estado centraliza la política asistencial, efectivizando a través de la prestación de servicios sociales implementados por las grandes instituciones (Iamamoto, 1997:p.95). Es así como las ONG's (Organizaciones No Gubernamentales), permiten que se arraigue un quehacer profesional en los servicios sociales ofertados por estas, dándole operatividad al profesional en las políticas sociales y los servicios sociales, esto surge cuando el Estado en la fase neoliberal sufre la perdida de espacio en la atención pública (Montaño, 2000).

Cabe resaltar que la Política Social desde la perspectiva histórico-crítica es entendida como un mecanismo de articulación tanto de procesos políticos (que procuran el consenso social, la aceptación y legitimación del orden social, la integración/desmovilización de la población, la reducción de los conflictos), y en los procesos económicos (contra la dependencia al subconsumo, reducción de los costos de manutención y reproducción de la fuerza de trabajo), que favorecen la acumulación del capital (Montaño, 2000:p.64).

En ese sentido ejecutar la política social se convierte en el ejercicio profesional del Trabajador/a Social, donde se pretende como meta intervenir en las secuelas de la cuestión social, cuyo objetivo tiende a dirigirse a asegurar las condiciones necesarias para el desarrollo del capitalismo monopolista y las consecuentes concentración y centralización del capital, y no la corrección extenuante de los efectos que generaron esos procesos, así las cosas, el profesional “está en una funcionalidad de las políticas sociales, y esta solo puede ser develada siempre y cuando se supere la perspectiva Endogenista, procurando entender la profesión a partir de la lucha de clases” y tomando conciencia de clase (Montaño, 2000:p.64).

Para terminar y partiendo de la anterior mención, superar el Endogenismo, es decir, dejar de concebir el Trabajo Social como la profesionalización de la asistencia y la evolución de las anteriores formas de ayuda, permitirá a la profesión una emancipación de las lógicas de las que por naturaleza surgió, abrir paso a un Trabajo Social considerado crítico, que deviene de un atributo que reivindica tanto la profesión como el quehacer, pensando críticamente las situaciones sociales que se gestan en la estructura y superestructura (relaciones del capitalismo) y donde por supuesto, se parte de la realidad, haciendo una crítica radical, que se dirija a la raíz y causas de los fenómenos sociales y no simplemente a las consecuencias que vienen con ellas.

Esto permite que se consolide un papel profesional del Trabajador Social con la producción teórico crítica del conocimiento de la realidad, haciendo un análisis crítico, que no es transformador en sí, sino que al conocer la realidad se obtiene la base para la transformación. El Trabajo Social expuesto desde el materialismo histórico y dialéctico, representa capacidad, postura y perspectiva crítica frente a la realidad, cualificando la profesión como tal y al profesional, quien es el que cumple un papel o coexiste con un ejercicio profesional que le

permite la superación del orden capitalista, así mismo permitir que los sujetos expliquen su realidad críticamente y los impulse a una emancipación del orden que los custodia.

En últimas promoviendo así al profesional, un horizonte, que si bien no es el resultado de la práctica profesional, es la visión que se debe tener, es lo que Montaña (2005) llama el proyecto ético-político para que cumpla un papel de emancipador político, que reforme la garantía y la reivindicación de los derechos humanos y los servicios sociales articulando la profesión a los procesos societarios y políticos como el trabajo ejecutado desde la política social, generando una mayor posibilidad de transformación en las relaciones de poder. Un proyecto profesional no es algo aislado, sino necesariamente está inspirado y articulado a proyectos societarios, por lo tanto el proyecto profesional importa, redimensiona y se inserta a determinados valores, ideologías, proyectos articulados con los actores sociales (Montaña, 2005).

#### **4.4 ABORDANDO EL TRABAJO SOCIAL CON LA PERSONA MAYOR**

Para hallar el punto de partida del Trabajo Social con la persona mayor, se menciona que desde la prehistoria, las formas de ayuda, eran representadas en beneficios, que en sí, eran para los esclavos y pobres, llamados también desfavorecidos, y desvalidos entre los que se encontraban ancianos, viudas, huérfanos, enfermos e inválidos.

Cabe aclarar que en la prehistoria, el Trabajo Social desde la perspectiva Endogenista, contiene las protoformas de ayuda, en esta, la visibilización de los ancianos -como se denominaban en esta época- y la de otro grupo etario como los niños, se da más por una condición de pobreza y

necesidad que por las propios cambios que pasan durante las etapas de la vida, pensándose únicamente en garantizar la sobrevivencia de las personas.

Para contextualizar, alrededor de 1920 a nivel mundial la población mayor de 60 años crece rápidamente, esto generó un campo de estudio, en torno a la vejez y el envejecimiento, conocido como el gerontológico que nace con la profesión de la gerontología, allí se enmarca el Trabajo Social, no propiamente en los procesos de estudio, sino de intervención. El campo nació vinculado a la fisiología y se ha ido tornando la geriatría, con los aportes en materia interdisciplinaria para centrarse en las preocupaciones biológicas de las personas mayores.

A nivel mundial en 1939 se inaugura la gerontología científica con un texto llamado *problemas del envejecimiento*, es considerado uno de los primeros tratados de gerontología, también en Estados Unidos se funda la primera asociación para la investigación del envejecimiento bajo los auspicios de la Macy Foundation. A pesar de esto, es después de la segunda guerra mundial (1939-1945) donde se concretan la mayor parte de asociaciones de gerontología. En 1946 surgen documentos de carácter científico en torno a la gerontología, comenzando con el Journal of Gerontology una de las revistas de mayor impacto (Jorge, Samter y Manes, 2011).

Seguido de ello, surgen las primeras acciones del Estado, que fueron destinadas a ancianos hacia finales del siglo XIX conjuntamente con medidas contra la pobreza y mendicidad, en la segunda década del siglo XIX como primeros antecedentes de la asistencia social surgen en Argentina los primeros asilos de ancianos que tenían como objetivo ocultar a los pobres mendigos de manera ejemplar, y era la sociedad de beneficencia (mujeres provenientes de estratos altos) quienes realizaban educación moral en 1823. Hacia finales del siglo XIX surgieron las primeras leyes jubilatorias que comprendían solo a dos grupos de los funcionarios y empleados de la nación, así fueron generando un fondo de jubilación en Argentina. Y a Colombia llegaron dos comunidades

religiosas: las "*Hermanitas de los pobres*" (1899), procedente de Francia. Y las "*Hermanitas de los ancianos desamparados*"(1940), procedentes de España.

Tras la II Guerra mundial en 1939 la barbarie y los exterminios a los que eran expuestos la población judía en especial los niños, los ancianos y las mujeres embarazadas los cuales no eran elegidos para realizar trabajos forzados, con el fin de reducir la cantidad de "bocas inútiles", estas personas eran enviadas a las cámaras de gas donde eran exterminadas. Esto desembocó que disminuyera aceleradamente la población judía y despertó la indignación a nivel mundial, algunos ancianos que no eran atrapados y llevados a campos de concentración tuvieron que tomar las armas y vincularse a ejércitos para proteger su vida de los alemanes, y así cuando acabó la guerra en 1945 estos veteranos que sobrevivieron se encontraban con algunas enfermedades crónicas, mutilados, en condición de discapacidad, con problemas psicológicos, en situación de pobreza y sin familia por la hostilidad durante la guerra, convirtiéndose esto en una problemática que debía ser atendida de manera prioritaria, en la que se les brindara una atención para subsanar su situación; allí se perpetró la atención de los profesionales en Trabajo Social de casos, con ánimo de atender las situaciones de riesgo y contribuir en la búsqueda de los familiares de los que habían sido separados; esta atención era brindada a los veteranos de guerra y a los no combatientes, se prestaba en los asilos y en hospitales.

Se puede identificar que la práctica más relevante durante muchos años, era el Trabajo Social de caso, ya que buscaban el bienestar de las personas mayores sin tomar en cuenta los intereses comunes que cualifican la población; sin embargo, debido a las nuevas problemáticas que surgían a nivel mundial alrededor 1950 se hizo necesario contemplar no solo la intervención individual sino también la intervención grupal, lo que arrojó como resultado, que los métodos de grupo y de comunidad se tornaran a ser los más eficientes, debido a que era necesario un trabajo integral

para la poblaciones, dejar de atender puntualmente un caso y emanar fuerzas para atender las situaciones de desventaja más sentidas, y de esta manera satisfacer las necesidades y trabajar en conjunto se convertía en una estrategia más integral que diera respuesta a las problemáticas que viven las personas.

De esta manera, el Trabajo Social con persona mayor fue ganando espacios en la medida en la que se acrecentó la cuestión social y se expande en 1946 el Estado de Bienestar en los países desarrollados, cuando el Estado se tornaba a benefactor, en donde éste provee servicios en cumplimiento de los derechos sociales. En 1948 se proclama la declaración universal de derechos universales por la ONU, en la década de 1950 comenzó a desarrollarse la gerontología social como disciplina a partir de este momento surgen teorías que intentan explicar el fenómeno de la vejez. Entre 1949 y 1969 se plantea la teoría de la actividad, la teoría de la subcultura, y la teoría de la continuidad las tres contemporáneas a la teoría del desapego teoría de la modernización. En la década de 1970 se produce una ruptura en los estereotipos sociales existentes, los aportes de Berenice Neugarten (s.f) le brindaron valor a la historia personal de cada individuo como a su familia. De allí podemos interpretar que la práctica profesional del Trabajo Social puede incursionar en aspectos valorativos del transcurrir vital de las personas y no solo de la asistencia a las necesidades sentidas.

A partir de 1970 la práctica de los Trabajadores Sociales centralmente los que se involucraban con el enfoque psicosocial para el tratamiento de la persona mayor implementa estrategias congruentes desde lo colectivo además de implementar estos enfoques con las familias. En 1982 se realiza la primer asamblea mundial de envejecimiento de Viena en esta se plantea un plan internacional de acción sobre el envejecimiento aceptado por 124 países miembros de la ONU y se propuso el año 1999 como año internacional de las personas de edad.

Bajo este contexto, en el Siglo XX, surge un campo de intervención para la profesión de trabajo social donde se desarrollan acciones que contribuyen a la atención y el cuidado de la persona mayor, enmarcado en la promoción, prevención y rehabilitación de las situaciones que afecta sus condiciones de vida, procurando la inserción social y se hace referencia a diferentes actividades, tareas y servicios que se prestan a los ancianos que, por una u otra causa, no pueden desarrollar su existencia de manera normal (Ander-Egg, 1994).

Frente a ello, se podría decir, que las labores propias del Trabajo Social se limitan a corresponder con la asistencia tecnificada institucionalizada, donde la persona mayor no toma decisiones, puesto que es concebida como un usuario o persona a atender; homogenizando a la persona mayor, hasta llegar al punto de concebirlas a todos y todas como personas, que no pueden “desarrollarse” en comparación a otros grupos etarios, o a lo que Ander Egg (1994) llama *desarrollo normal*. En este sentido, el Trabajo Social se torna asistencial, paliativo y paternalista a nivel estatal, pues las acciones que se toman frente a las diferentes problemáticas, no satisfacen las necesidades y no contribuyen en la superación de la cuestión social, simplemente mantiene la presión y tensión de la población, bajo el control y apaciguamiento en relación al sistema hegemónico, por medio de los planes, programas, proyectos, servicios y ayudas que crea el Estado y la Sociedad Civil.

Consecuentemente, el Trabajo Social cuenta con varios campos o áreas desde donde realiza su intervención, una de ellas es con la tercera edad (ancianos), se lleva a cabo dentro de dos tipos de programas principales: programas de atención en el entorno (ayuda domiciliaria, centros día y viviendas tutelada) y programas de atención institucionalizada (Ander-Egg, 1996:p.55), en donde el Trabajador Social hará desde la preparación psicológica para la jubilación, hasta la solución de

problemas psicológicos, la animación sociocultural, actividades del tiempo libre y la adaptación de viviendas.

Mediante los centros día, que son organizaciones mixtas donde se hayan profesionales, ancianos, voluntarios y familiares, de carácter privado o público, destinado para mayores de 60 años, donde se desarrollan programas de actividades psico-socio-terapeutas. Los primeros centros día surgieron en Francia, en entidades benéficas, sin ánimo de lucro, con los dos centros de atención diurna de Laguntza-Etxea y las Mercedes (1983-1984), más tarde se expandieron por toda Europa y América. Allí se pretenden optimizar la calidad de vida de los adultos asistentes.

Algunas guías o manuales de atención, mencionan que los profesionales en el campo Gerontológico, esta dados al cumplimiento de actividades, tales como: la valoración integral de la persona mayor, y desde allí trabajar con una serie de principios que orienten la atención al usuario: 1. Cuidar de la alimentación, 2. Movimiento y postura adecuada, 3. Enseñar acerca del descanso, 4. Comunicación y relaciones personales, 5. Participación y disfrute de diversas actividades recreativas. Entre otras, que buscan la garantía del buen cuidado de la persona mayor, estableciendo una relación que permita identificar oportunamente sus necesidades (PEYDI, 2009).

Con esta claridad, se hace reflexión a la atención, intervención que brindan los profesionales que trabajan en estos centros de día, de diversas manera pretenden definir el accionar del Trabajo Social. Los equipos de intervención en gerontología necesitan de un trabajador (a) social, demandándole funciones que responden a alcanzar sus objetivos asistenciales y preventivos.

A modo de conclusión, bajo la claridad de las dos perspectivas, y teniendo en cuenta una lectura amplia frente al quehacer de los trabajadores sociales en el campo de la gerontología, es decir, el

trabajo con persona mayor, se evidencia que el quehacer se realiza desde una postura tradicional, donde el profesional es llamado a atender las necesidades del grupo etario mayor de 60 años.

Hasta este momento la visión del Trabajo Social Gerontológico ha estado permeada por la perspectiva Endogenista, dado que, en los lugares donde son contratados los trabajadores sociales, existen una serie de funciones que responden al cuidado, a la ayuda, la prevención y a la asistencia de las necesidades de las personas mayores, estas funciones a veces suelen ser equivocadas, ya que algunos profesionales están dando por hecho que todas las personas mayores tienen las mismas necesidades y que todas pueden participar de los mismos procesos, lo que es un grave error, si bien es cierto que existe deterioro en el organismo y en la funcionalidad de la personas, el envejeciendo humano es heterogéneo, existen condiciones diferentes como lo es la condición de clase, el transcurrir de la vida laboral, las relaciones sociales, entre otras, que permiten entender que en la etapa de la vejez todos y todas somos diferentes, y por ende tenemos capacidades diferentes. Para entender que los procesos de envejecimiento son distintos, y que por ende, la vejez es un proceso heterogéneo, es necesario un estudio interdisciplinar, que se guía alrededor de unas teorías que permiten el abordaje de la vejez y del envejecimiento, objeto del siguiente capítulo, expuesto en el presente documento.

## **5. Capítulo II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL CON LA PERSONA MAYOR**

En el presente capítulo profundizaremos en algunas de las teorías psicosociales, económicas y biológicas, con el ánimo de responder al segundo objetivo específico, el cual pretende, enunciar

los fundamentos de las teorías mencionadas, identificando sí con estas el Trabajo Social aborda su ejercicio profesional con la persona mayor.

## **5.1 DISCIPLINAS Y TEORÍAS QUE ABORDAN EL ESTUDIO DEL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ**

Desde la antigüedad la humanidad ha tratado de responderse muchas preguntas, en torno a la existencia del universo y de la vida misma, a estas inquietudes se han sumado otras, como, porque el ser humano envejece y porque sufre cambios de todo tipo en su trascurso de vida, que luego desembocan en la vejez, es producto de este interés de conocimiento que surgen las disciplinas que centran algunos de sus estudios en la vejez y el envejecimiento. En ese sentido, existen disciplinas que consideran importante realizar aportaciones a los estudios que se han venido desarrollando en el marco del envejecimiento, algunas de esas aportaciones parten de la sociología, antropología, psicológica y la economía, estas disciplinas producen un acercamiento teórico frente a la explicación de fenómenos o situaciones que suceden en las etapas del ciclo vital.

Se observa, por ejemplo que desde la Antropología, se ha preocupado por estudiar el papel de las personas mayores, desde las sociedades primitivas hasta las contemporáneas, donde identifican características de su posición social con base fundamental en la teoría del *status* (Moragas, 2004).

Así mismo, se logra evidenciar que la psicología tiene aportaciones, en el estudio de la persona mayor, respecto a las facultades psíquicas, donde se halla una fuerte influencia desde la teoría *fisiológica*, la cual supone que el tiempo cronológico reduce la potencia de la trayectoria de vida.

Aun así la psicología en la actualidad, se piensa diferente el estudio de la psique de la persona

mayor donde duda de una manera sistemática de los supuestos que se tenían anteriormente, debido a que se entiende que “la persona anciana puede disminuir su fuerza muscular, pero ello no tiene por qué afectar a su inteligencia” (Moragas, 2004:p.41) es así, que la psicología reconsidera los procesos de estudio, donde sus determinantes estaban arraigados en la deficiencia mental de las personas mayores, pese a su etapa de vejez, sin embargo, hay que reconocer que existen afectaciones que logran incidir problemáticamente en la memoria y la mente de esta población, puede plantearse la pérdida de la memoria, la que se constituye y se da más frecuente en las personas de edad más avanzada, en la vejez los tres tipos de memoria (memoria reciente o inmediata; corto plazo y memoria de largo plazo) se ven disminuidos, como ejemplo de esto, el Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta directamente la memoria inmediata.

Para continuar, las aportaciones que se han venido dando desde la Economía sobre la vejez son, primero de tipo macroeconómicas donde se rescatan temas de interés como el ahorro, la pensión –esta implica un esfuerzo contingente asociado a la no producción (Altarriba, sf: p.7), la calidad de vida; y segundo microeconómicas que refieren al comportamiento del ciudadano pasivo de aquel sujeto que no se encuentra en las lógicas estructurales del mercado, y los esquemas de consumo (Moragas, 2004). En este sentido, la intervención de la economía en los procesos de estudio de la vejez, están permeados por el carácter económico en el que se puede encontrar la persona mayor, decodificando las situaciones futuras a las que la población, pueda hacer frente, como en la composición de las obligaciones de subsistencia.

Cabe resaltar que hay una especialidad médica, que es la geriatría que centra sus estudios médicos en la prevención, el diagnóstico y tratamientos de las enfermedades que padecen las personas mayores; existe también la gerontología como disciplina, que se encarga de aspectos biológicos, sociales, educativos, psicológicos en el proceso de envejecimiento y en la etapa de

vejez. La Gerontología a lo largo de sus investigaciones y en torno a las *teorías del envejecimiento* producidas a través de “3 planos el biológico, psicológico y el social” (González, 2010), han podido proporcionar algunas respuestas entorno a qué es la vejez, cuáles son los cambios que anteceden y preceden la etapa de vejez y en general a profundizar en un estudio el proceso de envejecimiento y la etapa de vejez.

En el siguiente cuadro se podrán observar los enfoques o planos, biológico, psicológico y social y las teorías que se encuentran inmersas en cada uno de estos, permitiendo de esta manera, identificar qué de estas teorías, podría fundamentar el ejercicio profesional del Trabajo Social.

Cuadro1. Teorías del envejecimiento<sup>6</sup>

<b>ENFOQUE O PLANO</b>	<b>TEORIA</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>BIOLOGICO</b>	Teoría de disfuncionamiento del sistema inmunológico	La teoría inmunitaria descansa sobre la premisa de que con la edad disminuye la capacidad de este sistema a sintetizar anticuerpos en cantidades adecuadas, de la clase indicada y en el momento oportuno.
	Teoría de envejecimiento celular	Propuesta por Child y admite que el proceso de envejecimiento ocurre en consecuencia de estar la carga eléctrica de otros componentes celulares ligados de modo particular a los iones negativos. Estas se enfocan en la importancia del ADN (ácido desoxirribonucleico) celular y pretenden que

<sup>6</sup>Fuente González. (2010), Martínez. (2005). Construcción propia.

		<p>el envejecimiento es el resultado de la muerte de un número creciente de células en el cuerpo. Son teorías que explican el envejecimiento celular</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teoría del desgaste natural</li> <li>• teoría de la acumulación de productos de desecho</li> <li>• teoría de autointoxicación</li> <li>• teoría de errores en la síntesis de proteínas</li> <li>• Bioquímica de los radicales libre</li> <li>• Teoría del colágeno</li> </ul>
	Teoría neuroendocrina	<p>Tanto el sistema neurológico como el endocrino producen la integración y conexión de todos los órganos, por lo tanto que una disminución en la capacidad funcional tendría consecuencias importantes en la función de todos los órganos, lo que facilita el desarrollo de enfermedades asociadas con el envejecimiento.</p>

	Teorías genéticas	<p>Estas relacionan el envejecimiento con la evolución, esta afirma que el envejecimiento está determinado por la expresión de los genes en su interacción con el entorno. Se conoce también como teorías deterministas ya que se basan en: la duración de la vida es una característica de cada especie y el envejecimiento de los seres está programado genéticamente. Entre estas teorías están</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capiloroapatia senil</li> <li>• La Programación genética propuesta por Bourliere</li> </ul>
<b>PSICOLOGICO</b>	Teoría psicosocial del yo de Erickson	Describe una serie de fases del desarrollo de la personalidad en función de su adecuación con ciertas variables psicosociales. Salvarezza sostiene que esta teoría propone un eslabonamiento de ciclos vitales que están determinados por la relación del individuo en crecimiento y la realidad social donde actúa por medio de representantes institucionales diversos y que son los encargados de permitir o facilitar este desarrollo
	Teorías psicodinámicas de la personalidad	Se basa en que existen determinadas inconsistencias e históricas de la personalidad, esta explica la diferencia de personalidad joven-anciano, en la gran cantidad de material inconsistente residual que se halla en el anciano y establece la hipótesis de que la falta de energía es imputable al rechazo y al mantenimiento del

<b>SOCIAL</b>		equilibrio normal del sistema.
	Teorías conductistas	Proponen que la personalidad se crea en la libertad y según los objetivos de la persona. Esta explicaría la diferencia entre las personalidades del joven y el viejo considerando el futuro que huye y el sentido del sí y explicaría el comportamiento del presente en funciones de las perspectivas del futuro.
	Teoría de dependencia estructurada	Se entiende que la vejez no es una realidad biológica, sino una posición un estatus socialmente construido producto de la división del trabajo y de la estructura de desigualdad afirma que las sociedades construyen la vejez como construyen el resto de grupos de edad asignando roles normas estatus y expectativas de comportamiento.
	Teoría del retraimiento	Está basada en que las personas al llegar a un determinado momento de su vida y a medida que sus capacidades cambian, modifican sus preferencias y paulatinamente eligen retirarse de los roles sociales y reducir sus compromisos con los demás.
	Teoría de la actividad	El argumento central de esta teoría es que el ajuste a la vejez se produce con éxito si los individuos conservan un nivel de actividad similar al de etapas anteriores en su vida, la teoría no plantea la necesidad de que la persona mayor siga realizando su actividad laboral, si no que busquen nuevos papeles que reemplacen los otros.

	Teoría de continuidad	Propone que no hay ruptura radical ni transición brusca entre la edad adulta y la tercera edad si no que se trata de cambios menores u ocasionales que surgen de las dificultades de adaptación a la vejez
	Teoría de la construcción social de la vejez	Critica la imagen parasitaria que se ha creado de la vejez, al considerar a los mayores un segmento improductivo dependientes de las ayudas sociales, tarta de romper con las ideas de las personas mayores como grupo homogéneo.

Desde el plano o enfoque biológico es importante explicar el envejecimiento como un conjunto de cambios en nuestro organismo a nivel de maduración física, endocrinológica, inmunológica, celular, genética, neurológica, entre otros, tratando de explicar porque morimos partiendo de las depreciaciones que sufre el ser humano a través de los años por su carga genética o condiciones dadas por la interacción con el medio ambiente (González, 2010) , es sabido que los cambios que se presentan a lo largo del ciclo vital en nuestro complejo sistema corporal han sido los más determinantes a la hora de resolver cómo y cuándo se está envejeciendo, el plano o enfoque psicosocial ha quedado más relegado ya que va más allá de dar una explicación desde lo fisiológico, dando cuenta de que otros fenómenos desde lo psicológico y social también actúan en el proceso de envejecimiento.

Es de vital importancia para el Trabajo Social tener en cuenta el plano o enfoque biológico ya que este le permitirá a través de sus teorías identificar qué cambios a nivel corporal atraviesa una persona en su vida, en este caso una persona mayor, de este conocimiento producirá una intervención pensada en el bienestar físico, esto dado ya que muchos profesionales se encuentran

en el área de la salud y la atención desde lo clínico, allí el trabajador social desde una atención indirecta realiza el diseño, elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos como (ficha social, historia social, informe social, y registro de intervenciones) y una función de promoción y prevención a nivel individual, realizando planes y programas para una vida saludable, planes y programas socio sanitarios que potencien un cambio cualitativo de la atención médica, orientada hacia la prevención.(Filardo, s.f)

Además de esto la política pública social de vejez y envejecimiento de la ciudad de Bogotá Distrito Capital, tiene en cuenta el aspecto biológico en la vejez, ya que es consciente de que los cambios que se dan en esta etapa a nivel corporal muchas veces desembocan en enfermedades y deterioros a nivel físico, por esto se hace necesario a través no solo de la de la política pública si no de la Constitución Nacional garantizar el acceso a la salud y seguridad social a la alimentación, derecho a la movilidad y el derecho a la integridad física a esta población envejecida.

El otro plano o enfoque es el psicológico que está íntimamente relacionado con lo social y en el ámbito humano lo segundo depende de lo primero; las teorías sociales y psicológicas se definen como psicosociales (González, 2010) desde las cuales “el envejecimiento se define como la transformación del organismo humano tras la edad de madurez física, de forma que las probabilidades de supervivencia disminuyen constantemente, lo que se acompaña de una permanente transformación del aspecto, la experiencia y los roles sociales” (Birren, 1998 citado en Martínez 2005:p.3) , en este aspecto, los factores culturales, políticos, económicos y sociales cobran un papel importante, en determinar los impactos en la población y las repercusiones que traen respecto a los problemas sociales del envejecimiento.

La intervención que se da desde el Trabajo social está fuertemente influida por los problemas psicosociales tales como la pobreza, la exclusión social, el desempleo, la discapacidad, la dependencia y los trastornos mentales que dificultan la integración social de las personas mayores en la sociedad; allí el profesional en Trabajo Social cumple funciones como: “la detección precoz y prevención de los problemas sociales, aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales, rehabilitación y reinserción social de aquellas personas mayores que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social, información sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así como asesoramiento ante las demandas planteadas, potenciación de los recursos de la comunidad en la resolución y prevención de problemática social” (Filardos s.f), esto con el fin de optimizar el cumplimiento de los lineamientos estipulados en la política pública para la vejez y el envejecimiento, que tiene una fundamentación desde un enfoque de derechos.

En la política pública, el envejecimiento y la vejez son tomados como fenómenos sociales, a los que las políticas responden desde las nuevas dinámicas y transformaciones en las estructuras sociales, comprendiendo las implicaciones de tener una población que envejece todos los días y aumenta de manera acelerada y consistente, esto a través de la promoción de la participación activa de las personas mayores en la vida política y económica del país, el desarrollo de la libre personalidad de su consciencia religiosa y de culto y el derecho a la recreación, ya que está permite desarrollar el cuerpo, la mente y el espíritu positivamente. (Secretaría Distrital Integración Social. 2010)

Existe dentro de las teorías sociales una clasificación de corte estructuralista-funcionalista en las cuales se identifica una estructura social y por ende un desarrollo social de relación o de interacción de las personas en este caso de las personas mayores, donde se propende un estudio

característico de la apropiación de la modernización, de la identificación de los cambios cuando existe separación o retraimiento del sistema social. Ver cuadro 2.

Cuadro 2. Estructuralista – Funcionalista<sup>7</sup>

<b>Teoría</b>	<b>Supuestos</b>	<b>Exponente</b>
<b>Separación (retiro del desempeño de las funciones sociales)</b>	Las personas ancianas están en disposición de separarse de la sociedad por la declinación inevitable de sus habilidades y por la expectativa universal de la muerte. Esta separación es necesaria para que las instituciones sobrevivan y para que las personas jóvenes tengan un lugar en la sociedad.	Elaine Cummings y William Henry (1961)
<b>Modernización</b>	La posición de prestigio social de las persona ancianas experimenta una transformación según la modernización de prestigio social de la vejez es una característica estructural de las sociedades modernas.	Donald Cowgill y Lowell Holmes (1972)

<sup>7</sup> Tomado de: Sánchez, C. (2000:p.81). *Gerontología Social*

<b>Estratificación por edad</b>	Las sociedades están estratificadas por edad y clases sociales. La estratificación por edad determina las funciones sociales y quien las desempeña.	Matilda Riley (1971, 1987) Anne Foner (1975)
<b>Ciclo de vida</b>	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 la interacción entre ambas dimensiones de la vida humana.	John Clausen (1986) D. Hultsch y F. Deutsch (1981)

Explicando la teoría de *separación en relación a la persona mayor* se considera que es necesario darles espacio a las personas más jóvenes, considerando así, que sea una disposición necesaria para la adaptación de nuevas personas al sistema, donde existe una estructura configurada y se debe ser funcional a él. Esto quiere decir que para la persona mayor es satisfactorio disminuir su interacción social con el sistema, debido a que consideran que esta teoría se estructura desde una posición voluntaria de las personas, ya que libera posiciones previamente ocupadas, sería esto un proceso de socialización donde el Trabajo Social debe pensarse en una estrategia de cambio de paradigma, puesto que la persona mayor posiblemente está en condiciones de continuar la interacción con los otros grupos etarios y continuar un vida socialmente activa.

La teoría de la *estratificación* supone que pueden ocurrir cambios entre los estratos por edad que podrían favorecer a la población mayor (Riley 1971, citado por Sánchez 2000:p.90), esto puede que sea cierto, ya que la condición de clase, en la medida en que se pertenezca a un estrato más alto, tiende a favorecer la calidad de vida de la persona mayor, en torno a la atención médica, aunque, cabe mencionar que en ocasiones las relaciones familiares son fracturadas y de menos cuidado por parte de esta, se le responsabiliza a terceros el cuidado de la población.

Por otro lado, al ser de una clase baja o un estrato social bajo, los cuidados médicos son inapreciables, existen pocas garantías para la salud (pese a que existen la política pública) y la posibilidad de institucionalizarse en una entidad del Estado suele ser un proceso desgastante y lento. En ese sentido, la clase social, la estratificación y las condiciones del transcurrir vital entre más mínimas sean, tienen implicaciones mayores en la etapa de la vejez, por consiguiente, los esfuerzos del Trabajador Social estarían enfocados o concentrados en optimizar la atención en la salud de una manera igualitaria, generar procesos donde la familia se concientice de los cuidados de la persona mayor y los cambios que vienen con la etapa, de esta manera aislando la posibilidad de institucionalizarla y así trabajar en las mejoras de las características propias que afectan a la persona mayor.

Existe otra teoría que desarrolla un carácter de vinculación entre las funciones sociales que la persona desempeña y la experiencia adquirida durante los eventos y sucesos vividos, se le define como la teoría de la *actividad*, la cual propone que para mantener un sentido del yo positivo, la persona anciana debe sustituir las funciones sociales que ha perdido en su vejez (Havighurst 1963, citado por Sánchez 2000:p.94), por lo tanto, esta teoría permite clarificar que durante el proceso de envejecimiento humano existen una serie de configuraciones que se adquieren con los papeles sociales, que se asocian a lo largo de los años, estas configuraciones parten de una

actividad que se gestó y se puso en práctica en un momento dado, sin embargo, esta práctica entre más se envejece, más se va perdiendo, dado que determinada actividad, ya no satisface intereses que la persona mayor espera de sí misma, y esto responde a la transformación de las sociedades y el cambio de papeles que se adquieren con ella. Es ocupación del Trabajador Social, emanar esfuerzos para que las personas mayores evidencien otras formas de actividad, según sus propias características, a través de la implementación de planes, programas y proyectos, en torno a la productividad, la recreación y el ocio.

En consideración, estas teorías continúan reproduciendo el orden social, por medio de una adaptación de comportamientos, de las cuales se considera que, las personas mayores deben apropiarse para comprender las condiciones de clase, la estratificación de edad, donde los ciclos vitales se hacen representativos y donde se determinan funciones sociales que se deben desempeñar en relación a cada etapa vital.

Sin embargo, es pertinente mencionar que existe otra teoría socioeconómica, esta le hace frente a la estructural funcionalista, ya que esta no pretende un orden social, sino por el contrario pretende eliminarlo, esta es conocida como la teoría *marxista* (Marx, 1867/1967, citado por Sánchez 2000) la cual trata acerca del desarrollo capitalista y hace hincapié en el carácter tirante del orden social. Es decir, que el orden de la sociedad está contribuyendo a la dominación de unos pocos en contra de la mayoría de sujetos categorizándolos como dominados por los capitalistas dueños de los medios de producción. Así mismo “Esta teoría fundamenta que la distribución social del poder y los recursos en una sociedad capitalista están enmarcados dentro de las relaciones sociales de producción” (Sánchez, 2000:p.105), en este entendido, la relación capital-trabajo fundamenta una estructura opresora de los clase trabajadora. ¿por qué esta teoría contribuye a entender la realidad de las personas mayores?, porque es necesario señalar que existe una economía política

fundamentada desde el marxismo, que examina el papel de las políticas sociales, las instituciones y los intereses de grupo, con el ánimo de “analizar como las estructuras sociales determina la manera en cómo la gente se adapta a la vejez” (Sánchez, 2000:p.107), esto es resultado del antagonismo de la relación de producción, dado que la persona mayor no está siendo concebida dentro de las lógicas del mercado, ya que al no tener un trabajo, o tener una pensión, reduce su poder adquisitivo y por ende se recuden sus roles en la sociedad.

Las teorías hasta aquí presentadas, de alguna manera pretenden demostrar, cómo entender el proceso de envejecimiento y develar las aportaciones de algunas disciplinas al estudio de la vejez. Contribuyen estas teorías al análisis de la realidad de las personas mayores, a la comprensión de las diferentes situaciones que afrontan y evidencian las diferentes perspectivas que abordan el estudio de la etapa en la que culmina el proceso de envejecimiento humano.

Los fundamentos de estas teorías brindan la posibilidad de un campo de actuación profesional para el Trabajo Social, y dan cuenta de un interés por trabajar en tópicos relacionados con el envejecimiento y la vejez, de esta manera el Trabajo social Gerontológico “es una práctica y una disciplina que contribuye al estudio en la intervención sobre el envejecimiento (...) participa en la elaboración e implementación de políticas públicas traducida en planes, programas y proyectos que generan cambios personales o de condiciones ambientales, con orientación preventiva, asistencial o promocional” (García y Bravo, 2003:p.48).

En este sentido, el Trabajo Social toma las aportaciones teóricas de las otras disciplinas, tales como: la investigación del envejecimiento, los conceptos de vejez, las causas y consecuencias de la vejez a nivel biológico, psicológico y social, procediendo así a que estas aportaciones, contribuyan a guiar un proceso de estudio e intervención con la población mayor.

A modo de conclusión, se identifica que el Trabajo Social debe interiorizar y apropiarse de los tres planos o enfoques de los cuales se basan las teorías fundamentadas desde otras disciplinas acerca de la vejez, para accionar en el campo Gerontológico o con persona mayor, impidiendo la fragmentación de la realidad, ya que se propende por un trabajo biológico y psicosocial, que impulse la integralidad en la atención a esta población. Esto se puede evidenciar desde los planteamientos de la política pública de vejez y envejecimiento humano, donde se encuentran tópicos frente a la salud, la educación, el bienestar, la participación con un sentido integral para su ejecución, en la que mayormente intervienen los Trabajadores Sociales, sin embargo al llevar a cabo dicha política, se queda corta, ya que durante la ejecución de los planes, programas y proyectos surgen factores que imposibilitan el cumplimiento de las metas que estos se plantean, como por ejemplo los problemas en la atención en la salud por parte de las EPS, la poca participación de la comunidad, el desinterés familiar por la persona mayor y la desinformación del ejercicio a realizar por parte de los profesionales.

## **6. Capítulo III**

### **ACERCAMIENTO AL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL CON PERSONA MAYOR**

Para este capítulo se analizara el ejercicio profesional del Trabajador Social con persona mayor desde algunos documentos escritos por Trabajadores Sociales que se desempeñan con esta población en específico y con la información recolectada de dos entrevistas a profundidad, para establecer un acercamiento desde la práctica en dos Puntos de Articulación Social de la ciudad de Bogotá.

Retomamos a Alonso, Pérez, Gómez & Santos (s.f:p,105) quienes definen que el ejercicio profesional consiste en la aplicación de los conocimientos adquiridos en los años de formación académica a unas actividades concretas que, a su vez, estimulan una mayor maduración y profundización de dichos conocimientos; a lo siguiente se especifica que estos años de formación académica varían según cada persona, algunos Trabajadores Sociales tienen culminado su pregrado únicamente, eso equivale a 4 o 5 Años de formación universitaria, otros profesionales optan por seguir su formación realizando especializaciones, maestrías y doctorados; este conocimiento que se adquiere durante la formación como profesional es aplicado en ocasiones al ejercicio profesional con las personas mayores, cabe aclarar que la formación del Trabajador Social no está enfocada hacia una población en específica, tampoco hacia una problemática social en específica, es una formación más general.

Las poblaciones atraviesan diferentes problemáticas en las que los profesionales en Trabajo Social son llamados a intervenir en la mayoría de casos por el Estado, por ejemplo la persona mayor puede necesitar la atención de un Trabajador Social para que revele la situación por la que pasa en su contexto, allí él debe aplicar su conocimiento aprendido en la formación académica. Sin embargo ¿qué tanto se aplica ese conocimiento aprendido en la academia hoy en día cuando se trabaja con la persona mayor?, las dos Trabajadoras Sociales entrevistadas, responden a la pregunta, si ellas en su ejercicio profesional implementaban los métodos clásicos o tradicionales del trabajo social, una de ellas respondió: *una cosa es toda la parte académica y otra es toda la realidad que se vive, uno puede utilizar todos los medios que le dieron a uno, pero a veces uno mira su propia realidad y dice no, hay competencia, uno pone todo, pero hay cosas que no se pueden llevar a cabo en lo que tiene uno en la formalidad, porque a veces el autor habla desde sus ser, desde su sentir, uno lee y la lectura es subjetiva, él pudo decir esto, pero al llevar ese conocimiento a una población como es estrato 0, estrato 1 y 2, es difícil de implementar.* (Comunicación personal, 27/11/2014 Ver anexo1. Pág. 84) La subjetividad trasciende otro plano, donde las experiencias adquiridas toman un valor o carga emocional que solo es entendido por la persona que la tiene; podemos decir, que el ejercicio profesional esta mediado por la lectura de la realidad de cada persona, ya que la academia brinda y otorga un conocimiento general más objetivo acerca de la profesión y del deber ser, aun así, la práctica cotidiana es la que acompaña al profesional en la conformación de un ejercicio profesional para hacerlo más articulado, poniendo en dialogo sus vivencias y su conocimiento, de tal manera que lo subjetivo dialogue con lo académicamente objetivo, creando así un deber que no responda únicamente a lo académico, sino que tome en cuenta lo experiencial de la práctica.

Seguido a esto, la otra profesional *respondió que ella implementaba el método de caso, porque en la visita domiciliaria hablamos directamente con la persona miramos su entorno... pero también tenemos mucho que ver con lo de comunidad porque es que nuestros encuentros y talleres uno busca es potencializar las capacidades;* (Comunicación personal, 10/12/2014 Ver anexo 2 pág. 100) lo anterior se relaciona con lo propuesto por Martín García (2003) en donde la intervención con persona mayor se puede articular en dos ejes básicos lo individual- familiar y lo grupal-comunitario o hablar de una articulación mixta, que en la realidad es lo que más se evidencia, es un Trabajo Social encasillado por métodos de intervención, donde genera procesos más desde lo individual.

En ese orden de ideas, y respecto a la división social del trabajo que es en sí la acción de subsumir los individuos a ciertas ramas de acción profesional, Yamamoto (2001), respecto a esto una de las profesionales entrevistadas comentó: *nosotros los trabajadores sociales estamos para eso, para detectar el grado de vulnerabilidad en que se encuentra una persona por ejemplo; puede ir un psicólogo, pero ustedes saben ellos van a ver la parte interna del individuo como en sí, pero nosotros vamos más allá un poco más allá, a lo que es su entorno social por qué el señor llegó a ese grado de abandono, qué paso con su familia,* (Comunicación personal, 10/12/2014 ver anexo 2 Pág.100), es evidente que para ella el Trabajador Social tiene un rol diferente al de un Psicólogo, dado que es preparado para llevar a cabo una labor específica *detectar el grado de vulnerabilidad.* Por consiguiente, en la otra entrevista se comentaba que existe una dinámica institucional a la que el profesional debe amoldarse, sin embargo los procesos se deben realizar con total profesionalismo, sin dejar de desconocer que el Trabajador Social es un guía en los procesos de cambio, que es a lo que se le apunta con las políticas públicas; sin lugar a dudas, *tu trabajas tu firmas un contrato y tu estas sujeto a lo que dicen, no*

*ellos sujeto a lo que tu aprendiste, y muchas cosas se transforman, la mirada es otra a ti te dicen tú tienes que mirar estas serie de criterios, a mí me parece, a ti no te aparece, tu estas para cumplir lo que está escrito ahí* (Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo 1 pág. 87).

Bajo esta apreciación, podríamos develar que existen limitantes frente al ejercicio profesional y cómo se estable la división del trabajo, si lo que se aprendió en la academia es difícil de poner en práctica en la realidad, podría convertirse en una frustración el ejercicio a realizar, ya que está siendo coartada la intervención del Trabajador Social, debe cumplir con estamentos y reglamentos, sin salida alguna de las asignaciones contractuales, aun así es necesario tener una visión más amplia de las situaciones, es decir, el Trabajo Social es más que cumplir reglamentos y labores, esa sería la apuesta, romper un poco con las visiones dominantes de lo que se debe hacer en la práctica con las poblaciones. Podríamos definir que los modelos de atención, las funciones propiamente establecidas, los manuales y guías de intervención, tienen un carácter funcional, que se dirige al orden y el control social y que son limitantes para que el Trabajador Social se posicione de una manera crítica ante las barreras institucionales y se dedique únicamente a ejercer un papel histórico que fundó el Estado y que lo condicione a la acción con el ánimo de servir a la clase hegemónica de poder.

El Trabajo Social siguen manteniendo desde sus acciones el orden social y las relaciones de poder, pese a esto, existen propuestas como por ejemplo: la de Cordero, Caballinas y Lerchundi (2003) que exponen que el Trabajo Social es una ayuda profesional, que debe estar constantemente en relación con el adulto mayor, ya que su proceso de transformación o cambio radica en la satisfacción de una necesidad y la reivindicación de derechos, lo que da como resultado a que el ejercicio profesional construya una interacción entre ambas partes, frente a la atención con esta población.

Así las cosas, frente a las acciones directamente desde Trabajo Social con persona mayor, en los Puntos de Articulación Social, existe un modelo de atención, el cual establece lineamientos que guían el ejercicio profesional, *este modelo de atención fue creado en el año 2002, con la participación de las personas que trabajan en desarrollo humano, mirando todo el bagaje de las 20 localidades de Bogotá.* (Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo1 pág.90 ).Consideramos que guiar los procesos es una herramienta positiva, sin embargo, esto imposibilita una intervención más profunda, agudiza o dilata los procesos por el hecho de seguir lineamientos, hasta llegar al punto de hacer algo que se encuentra escrito en un libro o manual, esto puede verse como una actividad desgastante, un ejercicio mínimo, en donde no hay la posibilidad de tener un espacio de reflexión frente al ejercicio profesional del Trabajador Social. No queremos decir que en este campo el ejercicio profesional sea malo o nulo, lo que queremos decir es que los lineamientos o los procesos contractuales, precisamente pueden ser limitantes para las labores profesionales.

Por otra parte, la primera profesional entrevistada aportó que *cuando se inició la política pública nuestras personas mayores (Localidad de Tunjuelito) participaron activamente en toda la construcción. Nos dimos cuenta que había que hacer construcción con las personas mayores nosotros no teníamos la última palabra, había que mirar cual era el sentir, cuál era la experiencia, cuál era el saber y qué querían ellos para la vida futura.* (Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo 1 pág. 83) . Este se convirtió en una valiosa aportación, puesto que, desde allí se iniciaron las dimensiones que actualmente tiene la Política Pública Distrital para el Envejecimiento y Vejez, las cuales son tenidas en cuenta actualmente, por los Trabajadores Sociales en la formulación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos. A continuación se relacionan tales dimensiones:

***Vivir como se quiere*** es necesario que la persona mayor, participe activamente en la vida social, política y económica del país, se encuentre bien informado, desarrolle libremente su personalidad, su conciencia religiosa y de culto, entre otros aspectos; ***Vivir bien en la vejez*** Es el hecho de vivir en óptimas condiciones no sólo consiste en tener un buen lugar donde pasar momentos con la familia y la sociedad en general, sino también, contar con los recursos suficientes e indispensables para satisfacer las necesidades básicas de la vejez; así, el derecho al mínimo vital y móvil, es fundamental para llevar de una manera adecuada los últimos años de vida; ***Vivir sin humillaciones en la vejez*** Este segmento está dirigido a proteger a las personas mayores de tal manera que vivan sin discriminación alguna y en niveles de atención que aseguren su digna subsistencia, garantizar a las personas mayores su seguridad, su integridad física, su tranquilidad, su paz, lo mismo que, el derecho a acceder a la administración de justicia, y por ultimo ***Envejecer juntos-as*** Es igualmente relevante para la administración distrital que las personas mayores envejecan en su entorno familiar, rodeados de sus seres queridos y al interior de su núcleo social, pues, con ello se garantiza que vivan en un ambiente de tranquilidad y estabilidad (Secretaría Distrital de Integración Social, 2010:p.65-71).

En cuanto a las dimensiones expuestas, existen trabas y contradicciones respecto al acceso y cobertura de los programas y procesos que se llevan a cabo con la población adulta, ya que las dimensiones muy bien contempladas en la política pública, no fueron pensadas para participantes con otras características diferentes a las de los requisitos para ingresar al plan, programa o proyecto, como por ejemplo en el programa de bono económico, se exige a la persona mayor no tener el beneficio de la pensión; ya que se focaliza la población mayor como pobre o empobrecida, sin una visión de totalidad en cuanto a las características propias de la vejez.

La otra profesional entrevistada asegura que también participó en la creación de la política pública social de vejez desde las mesas de trabajo, *cuando trabajaba en el ministerio de trabajo reunían a diferentes entidades y nos invitaban, yo hacía parte de una entidad privada que*

*manejaba recursos del ministerio, entonces participábamos en esas mesas de trabajo mirando cómo podíamos llegarle y de qué forma a la vejez, el tema inicial en el que más participe fue en cómo preparar la persona adulta para la vejez, llámese persona adulta a los mayores de 30 a 50 años más o menos ese rango de edad, cómo se veían en la vejez y así tuvimos que diseñar una serie de estrategias por medio de talleres que tuvimos que hacerle a los funcionarios.* (Comunicación personal, 10/12/2014 ver anexo 2 pág. 98 ). Esto logramos relacionarlo con la atención en la persona mayor en el escenario de la prevención, ya que las actividades preventivas se dirigen a las personas y grupos de personas sin indicios de un problema o alteración específica. La prevención primaria conlleva acciones encaminadas a detener o prevenir situaciones negativas que puedan afectar a la persona mayor (Filardo, s.f:215). Por ejemplo desde las teorías biológicas la prevención es una estrategia fundamental para que todas las personas tengan un proceso de envejecimiento activo, que no desemboque en una vejez con enfermedades y dependencia, sino por el contrario sea un proceso con preparación consciente.

De esta manera se evidencia, que desde los profesionales pueden surgir cambios trascendentales en la atención en la persona mayor, en los espacios públicos y políticos, reivindicando los derechos de las poblaciones, garantizando una participación justa e igualitaria en la toma de decisiones, que en sí, son para el bien de la población referente, es este sentido, en *Tunjuelito eso dio como resultado, que fuera la primera localidad que participaba en mesa distrital de adulto mayor*, seguido de esto, *la Política Pública hizo que la persona mayor se reconociera y buscara los espacios de participación tanto con su familia, como en el barrio, en la propia localidad y a nivel distrital.*(Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo 1 pág. 82).

El Trabajo Social permite tener un liderazgo en los procesos locales, por ejemplo, una de las entrevistadas comentaba que era la líder del proyecto de persona mayor, desde allí tenía que estar

direccionando de los tres componentes de los que estaba a cargo, los subsidios económicos, los talleres de desarrollo humano y la política pública, como parte de sus funciones. En ese sentido, el Trabajador Social tiene la responsabilidad de interactuar con la población mayor, estar al tanto de la ejecución de los proyectos, de las líneas de acción que guían los proyectos, además debe estar en disposición de trabajar con y para la gente, razón por la cual pretende generar cambio.

En relación al quehacer del Trabajador Social con la persona mayor, comienza con la recepción de la persona, el análisis de su situación, valoración de la problemática, búsqueda de fórmulas para la intervención, atención social continuada, y termina con la evaluación de los cambios operados y el seguimiento posterior. En concordancia, a nivel grupal, refiere a intervenir con grupos, colectivos o comunidades para favorecer su desarrollo o su organización, promoción de la inserción social y la participación, con el ánimo de buscar soluciones a las problemáticas sociales que les afecta, estas actuaciones se realizan a través de técnicas de planificación; otras de las acciones que se pueden tomar desde la profesión son: a nivel operativo se concretan, planes proyectos y programas, y a nivel de planificación se realizan desde lo micro social a macro social o viceversa (García, 2003). En esta medida, evidenciamos que existe una metodología para atender a la persona mayor, que tiende a homogenizar la población, debido a que toda la población se piensa de la misma forma y se le aplica el mismo orden de atención.

En cuanto al rol del Trabador Social en la cuestión social, se encuentra que esta mediado por la funcionalidad, y que tiene una postura tradicional, esto dado, ya que una de las entrevistadas describe detalladamente: *aquí desde trabajo social actualmente nosotros los funcionarios que precisamente es componente social, en la subdirección de vejez estamos enfocados a que nuestro quehacer profesional primero debe ser en llegarle oportunamente a la población que necesita el subsidio, es decir, identificar a las personas que necesitan el subsidio , al llenar una*

*ficha SIRBE que es la herramienta que maneja la Secretaría de Integración Social y el distrito capital, allí se llenan los datos de las personas que solicitan el subsidio cumpliendo unos requisitos, entonces ese es como nuestro primer quehacer identificación de las personas, después de que hacemos ese diligenciamiento de esa ficha SIRBE con todos los datos que le tomamos, composición familiar , ingresos, nivel académico, condiciones habitacionales todo esos componentes que lleva la ficha, procedemos a hacer una visita domiciliaria luego ya arrojamos el concepto profesional, viendo las condiciones de las personas si amerita o no amerita el subsidio del apoyo económico que da el distrito, seguido a eso hacemos un seguimiento a los que ya acceden al subsidio ese seguimiento es través de unas capacitaciones o encuentros y así tenemos una disculpa para reunirnos cada mes.*(Comunicación personal, 10/12/2014 ver anexo 2 Pág. 98). Encontrando que el ejercicio profesional está enraizado en una de las antiguas formas de la asistencia social, basada en la selección, producto de unas condiciones económicas y sociales de pobreza.

Ampliando un poco las funciones, los Trabajadores Sociales tratan de lidiar entre diversos aspectos para dar origen a las acciones sociales en favor del bienestar de adultos mayores, algunos de ellos son: la política, donde se presentan determinantes en la toma de decisiones; la negociación entre intereses propios, de los adultos mayores, y del consejo; los recursos con que se cuenta, las habilidades, la forma en que se interprete la realidad, la construcción de problemas que de ella resulte; todo ello permitirá la creación de alternativas de solución (Meruane y Salazar, 1998:p.125).

Seguido de ello, se puede analizar otras de las funciones del profesional, son la realización de la valoración de la demanda y el diseñar la intervención en función de las necesidades existentes con los recursos disponibles, es decir, tener la habilidad de hacer un trabajo estratégico en función de mejorar la situación problemática. En este sentido, es necesario poseer la mayor

cantidad de datos posible para poder realizar un buen diagnóstico y una buena orientación, por ejemplo en la Subdirección para la Vejez esos datos se obtienen a través del diligenciamiento de la ficha SIRBE y del concepto de la visita domiciliaria, realizada por el Trabajador Social, quien es el que permite dar respuesta a las carencias o demandas de la situación que presenta la persona mayor (Filardo, C. Sf). El Trabajo Social se ciega ante la realidad, debido a que utiliza únicamente el instrumento que le brinda la institución, sin detenerse a reflexionar frente a las situaciones por la que pasa la población y al llenar el formato procede a hacer un diagnóstico a priori que carece de conocimiento histórico y otros factores de la vida de la persona que atiende. *En las clases altas necesitan un trabajador social que vive entaconado y bien vestido y que no necesita de la población, simplemente cumple y llena formatos que da la academia y ya.* (Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo 1 pág. 95). Bajo esta apreciación se evidencia que el Trabajo Social está concebido para trabajar con las clases bajas, porque las catalogan como clases necesitadas de beneficios, es imperativo definir las como clases dependientes del Estado, donde surge la necesidad de un Trabajo Social que intervenga en las necesidades y problemáticas que viven las poblaciones de mínimas oportunidades en términos laborales, educativos, de seguridad social, con el ánimo de controlar a la sociedad, y de esta medida, permitir que se acrecenté la desigualdad.

Una función tímidamente expuesta del Trabajador Social está dada en la exigibilidad de los derechos de las personas mayores, esta debería ser la función central donde se concrete un papel ético y político, y que desde allí dependan las demás funciones que se han enunciado anteriormente, ya que el profesional debe velar por el cumplimiento de ellos con el ánimo de lograr el cambio social, razón que sustenta fin profesional, para tal ejemplo *las personas mayores primero no se reconocían como personas mayores, entonces empiezan a ver los limitantes que*

*les da su familia, que les da la sociedad y que les da todo el Estado Colombiano,*(Comunicación personal, 27/11/2014 ver anexo 1 pág. 82). Claramente habría que capacitar e informar acerca de los derechos a esta población para que los conozcan y los exijan y de esta manera disminuir su grado de vulnerabilidad.

Una de las profesionales mencionó que el derecho que más se vulnera es *el derecho a la salud porque a pesar de que la ley lo dice que ellos tiene atención prioritaria, aun así y lo que dice la norma, en la realidad no es tan así, a ellos les toca madrugar, a ellos igual les dan la cita de aquí a un mes, los especialistas no los hay, el proyecto de salud a su casa no funciona, también, los medicamentos les toca pagarlos porque ya son enfermedades de alto costo.*(Comunicación personal, 10/12/2014 ver anexo 2 pág. 105).La atención hacia las persona mayores es inconexa frente a los planteamientos de la Política Pública, ya que esta es basada desde un enfoque de derechos, que pretende garantizar los mismos a través de los planes, programas y proyectos, a lo que aludimos que la ejecución esta vista desarticuladamente con los lineamientos formulados desde la Política.

Finalmente se puede establecer que la utilización de los métodos básicos de Trabajo Social, logran dar un sentido a una intervención con la persona mayor. Partiendo de las particularidades de cada sujeto, proceder a trabajar con la familia y sus redes de apoyo, y considerablemente trabajar con la comunidad donde habita la persona mayor. En ese sentido, el accionar se torna en una relación de ayuda, pasando por una serie de elementos, que parten de: 1. La identificación del problema, 2. Determinar un plan de acción, 3. Implementar el plan de acción, 4. Evaluación. Para cumplir cada uno de los pasos o elementos, se hace necesario, considerar unos principios para proveer de mejor manera los servicios. Tales principios como la confianza, la comunicación, la

escucha, los sentimientos y el manejo de una relación profesional, estimulando la motivación del usuario receptor de la asistencia profesional (Sánchez, 2000).

## **7. CONCLUSIONES**

En conclusión, la vejez es entendida como la etapa final del proceso de envejecimiento humano, es considerado en un rango de edad desde los 60 años en adelante o desde los 55 años cuando son poblaciones en situación de riesgo (como los habitantes de calle y población indígenas), en la vejez existen cambios a nivel psicológico, biológico, social, económico y político, que considerablemente pueden afectar las condiciones de vida de la persona mayor, sino existe una atención integral que responda a las necesidades que se presentan en esta etapa.

El envejecimiento poblacional es dado por el aumento de la esperanza de vida producto del descenso de la fecundidad y los avances tecnológicos en la medicina; el envejecimiento poblacional está siendo visto como un problema a nivel mundial, podemos decir que el problema no es llegar a viejo, sino en qué condiciones está llegando esta población a esta etapa, por eso lo que hay que tener en cuenta, es evaluarlos aspectos coyunturales, como el desarrollo estructural de los países y la falta de oportunidades para las personas mayores, dadas por las diferentes condiciones sociales, económicas e institucionales que están poniendo en desventaja a la

población mayor, esto con el fin de concretar una estrategia que aumente las mejores en las condiciones de vida de esta población.

El Trabajo Social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social y el fortalecimiento y la liberación de las personas (FITS, 2014). El desarrollo histórico del Trabajo Social puede ser entendido desde dos posturas. Una de ellas es la Endógena o tradicional, desde la cual se define que el Trabajo Social se remonta a los inicios de la humanidad y es la profesionalización de las antiguas formas de asistencia, las cuales eran vistas como un dispositivo de ayuda, inspiradas, en la caridad y centrando la atención en los más necesitados.

Sin embargo, surgió el proceso de Reconceptualización, el cual buscaba rechazar el papel asistencial, para promover cambios definitivos hacia la construcción de un Servicio Social Político que responda a las necesidades del proletariado para destruir el sistema de explotación dominante y eliminar el papel neutral del Trabajador Social, además de presentar la inquietud de estudiar al Marxismo como alternativa teórica y metodológica.

La otra perspectiva es la histórico-crítica, fundamentada desde el Materialismo Histórico y Dialéctico, reconoce al Servicio Social como la oposición a la evolución, organización y profesionalización de la caridad, de la filantropía y las antiguas formas de ayuda, y lo define como “un subproducto de la síntesis de los proyectos políticos-económicos que operan en el desarrollo histórico, donde se reproduce material e ideológicamente la fracción de clase hegemónica, cuando, en el contexto del capitalismo en su edad monopolista, el Estado toma para sí las respuestas a la “cuestión social”.

Para develar el momento en el que el Trabajo Social empieza a trabajar con persona mayor, es necesario mencionar que surge desde las configuraciones de una sociedad industrializada, en la que su prioridad era la masificación de la producción del capital y la explotación de la mano de obra, además de la presencia de las guerras mundiales. Durante este tiempo surgió la necesidad de hallar un profesional que se encargara de la atención a los distintos grupos etarios, que sufrían problemáticas, tales como enfermedades crónicas, mutilación, condición de discapacidad, problemas psicológicos, situación de pobreza y personas sin familia, allí se perpetro la atención de los profesionales en Trabajo Social en primera medida desde los casos, con el ánimo de atender las situaciones de riesgo, esta atención era brindada a las persona mayores, a los niños y las mujeres, en los asilos y en los hospitales.

En el Siglo XX, surge un campo de intervención para la profesión de Trabajo Social donde se desarrollan acciones que contribuyen a la atención para las personas mayores a través de la promoción de la salud en hospitales, trámites para institucionalizar a las personas adultas mayores, el cuidado enfocado en la prevención de enfermedades y en la preparación para la jubilación económicamente hablando; teniendo en cuenta esto, el quehacer de los trabajadores sociales en el campo de la gerontología está más dado desde una postura tradicional que procura y enfatiza sus acciones hacia la asistencia organizada, considerando la vejez como una etapa de enfermedad e improductividad en donde la persona mayor se encuentra dependiente del Estado y de las ayudas que este intenta proporcionarle, allí el profesional es llamado a atender las necesidades de este grupo etario y a entregar dichas ayudas a quienes cumplan con una serie de requisitos.

Entender la vejez como la “muerte” social (productiva) y la biológica, seria equivoco, ya que se tiende a permear la estructura del capitalismo como sistema de trabajo, donde solo los jóvenes o

los no viejos están en condiciones de responder a la estructura económica y productiva, en cambio los viejos, entran en condición de vulnerabilidad, siendo sometidas a la inactividad, donde ya no le sirven a dicho sistema y están condicionados a ciertos roles que le impone éste, ejemplo de ello sería, el rol de cuidador.

Existen varias disciplinas que han dedicado parte de sus estudios o todos sus estudios a entender el proceso de envejecimiento y vejez, esto desde distintos puntos como lo es lo cultural, lo psicológico, económico, médico y lo social o integrando todos los aspectos, más concretamente se generan una serie de teorías basada en tres planos biológico, psicológico y social que tratan de proporcionar soporte teórico para abordar las necesidades de las personas mayores y lo más importante conocer lo que implica estar en la última etapa del ciclo vital.

Finalmente, se evidenció que para la atención de las necesidades de las distintas poblaciones, entre estas los mayores de 60 años, se hace necesaria la intervención de un profesional en Trabajo Social el cual no cuenta con una formación centrada o especialmente dirigida a la población mayor, como los profesionales en Gerontología y Geriátrica; el Trabajo Social ofrece un conocimiento más general basado en un estudio y un diagnóstico que es construido a partir de técnicas como la observación y la entrevista domiciliaria que permitirán edificar una intervención que responda a las necesidades a nivel individual, grupal y comunitario que mejore la calidad de vida de esta población, apuntando a una articulación de las acciones propuestas desde el Trabajo Social y de los lineamientos de la Política Pública, haciéndose necesario una revisión de los antecedentes del trabajo realizado en aras de mejorar la atención para la persona mayor.

La vejez no es una enfermedad – es la fuerza y la supervivencia,  
el triunfo sobre toda clase de vicisitudes y decepciones,  
pruebas y enfermedades.  
-Maggie Kuhn.

## 8. REFERENCIAS

Ander Egg, E. (1994). *Historial del Trabajo Social*. Editorial: Hymnitas. Buenos Aires.

Alaess. (s.f). II. *El trabajo social en los procesos de transformación de Latinoamérica*. En

Acción Crítica. Editorial: CELATS. Perú.

Alonso, M; Pérez, L; Gómez, P, y Santos, C. (s.f). *El ejercicio profesional del trabajador*

*social*. Recuperado de la web: file:///C:/Users/uau.PERSONAL/Downloads/9527-9608-1-PB.PDF .

Altarriba, F. (1992). *Gerontología: Aspectos biopsicosociales del proceso de envejecer*.

Editorial: Boixareu Universitaria. Barcelona

Alvarado, L, y García, M. (2008). Características más relevantes del paradigma

Socio-crítico: su aplicación en investigaciones de educación ambiental y de enseñanza de las ciencias realizadas en *el Doctorado de educación del instituto pedagógico de Caracas*.

*Revista Universitaria de Investigación: Sapiens* (2). P.P 187-202.

Bravo, J, y García, M. (2003). Trabajo social gerontológico. Aspectos del TS a la

Gerontología. En García (Ed.), *Trabajo social en gerontología* (pp.41-74). Madrid:

Editorial Síntesis.

Cerda, H. (1991). Elementos de la investigación. Editorial el búho. Bogotá.

Chancón, F. (2014). *Formación permanente aplicada al colectivo. Docente de la “e.b*

*cerro de la laguna” (la entrevista)*. Universidad pedagógica experimental libertador.

Táchira-Venezuela. Recuperado de la web:

[https://chaconrosalesfranklinjose.files.wordpress.com/2014/05/instrumento\\_franklinchacc3b3n.pdf](https://chaconrosalesfranklinjose.files.wordpress.com/2014/05/instrumento_franklinchacc3b3n.pdf)

Cordero, L; Caballinas, S & Lerchundi, G. (2003). *Trabajo Social con Adultos Mayores*.

Editorial: Espacio. Buenos Aires.

Couceiro. L. (s.f). Análisis documental, análisis de contenido y análisis de información:

Convergencias y divergencias disciplinares. Influencia de las Ciencias Cognitiva.

Recuperado de

<http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/eventos/index/assoc/HASH852b.dir/doc.pdf>

De Gastron, L, y Oddone, M. (2008). Reflexiones en torno al tiempo y al paradigma del curso de vida. En, *Perspectivas en psicología*. V.5. (2). Recuperado de la web: <file:///C:/Users/uau.PERSONAL/Downloads/trayectoria%20y%20curso%20de%20la%20vida.pdf>

Faleiros, V. (2005). *Trabajo Social Latinoamericano. A 40 años de la Reconceptualización*. En Alayon, N. (Org.) Editorial: Espacio. Buenos Aires.

Filardo, C. (sf). Trabajo social para la tercera edad. Documentos de trabajo social n. 49.

Sánchez, C. (2000). Gerontología Social. Editorial: Espacio. Buenos Aires.

FITS, (2014). *Definición Global del Trabajo social*. Asamblea General de la FITS.

Australia. Recuperado de la web:

[http://www.adasu.org/noticia.php?id\\_prod=210&id\\_cat=9&noticia=Asamblea%20Genera1%20FITS%20Australia](http://www.adasu.org/noticia.php?id_prod=210&id_cat=9&noticia=Asamblea%20Genera1%20FITS%20Australia)

García, M. (2003). La intervención social con personas mayores diseño y elaboración de proyectos sociales dirigidos a persona mayor. . En *Trabajo Social en Gerontología*. Editorial: Síntesis. España

González, J. (2010). Teorías del envejecimiento. *Tribuna del investigador*. Vol. 11, N. 1-2.

Recuperado de la web: <http://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2010/1-2/?i=art12>

Gutiérrez, L. (1999). El proceso del envejecimiento humano: algunas implicaciones

Asistenciales y para la prevención. Revista: *Papeles de población*. (19). Universidad Autónoma del Estado de México. Toluca.

Hernández, Fernández & Baptista, (2005). *Fundamentos de metodología de la investigación*. Editorial: McHraw-Hill.

Hurtado, I. y Toro, J. (1998). *Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio*.

Editorial: Consultores. Valencia.

Imsero. (s.f). Instituto de Mayores y Servicios Sociales. España. Recuperado

[http://www.imsero.es/imsero\\_01/el\\_imsero/quienes\\_somos/index.htm](http://www.imsero.es/imsero_01/el_imsero/quienes_somos/index.htm)

Martinelli, M. (1992). *Servicio social. Identidad y alienación*. Editorial: Cortez. Sao Pablo.

Martinelli, M. (1997). Servicio social: la ilusión de servir. En *Servicio social: identidad y alienación*. Editorial: Cortez. Brasil.

Martínez, M. (2005). *Teorías del envejecimiento*. P.p 1-9. Recuperado de la web:

[http://www.adasu.org/noticia.php?id\\_prod=210&id\\_cat=9&noticia=Asamblea%20Genera1%20FITS%20Australia](http://www.adasu.org/noticia.php?id_prod=210&id_cat=9&noticia=Asamblea%20Genera1%20FITS%20Australia)

Meruane, M. y Salazar, C. (1998). *Trabajo Social y saber práctico: una mirada desde la*

- cotidianeidad de la intervención con adultos mayores en municipios*. (Tesis de pregrado).  
Universidad Católica Blas Cañas. Santiago de Chile. Recuperado de la web:  
[http://www.facso.uchile.cl/observa/tesis\\_meruane.pdf](http://www.facso.uchile.cl/observa/tesis_meruane.pdf)
- Moix, M. (2006). *Teoría del Trabajo Social*. Editorial: Síntesis. Madrid.
- Montaño, C. (2000). *La naturaleza del Servicio Social: un ensayo sobre su génesis, su especificidad y su reproducción*. Editorial: Cortez. Sao Pablo.
- Montaño, C. (2005). Papel ético-político para el Trabajo. En el marco del I encuentro de Trabajo Social Critico. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.
- Moragas, R. (2004). *Gerontología Social; Envejecimiento y calidad de vida*. Editorial: Herder. España.
- Netto, J. (2002). Reflexiones en torno a la “cuestión social”. En *Nuevos escenarios y práctica profesional. Una mirada crítica desde el Trabajo Social*. Editorial: Espacio. Buenos Aires.
- Organización Mundial de la Salud. (2012). *10 datos sobre el envejecimiento de la Población*. Recuperado de la web: <http://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
- Osorio, S. (2007). La teoría crítica de la sociedad, de la escuela de Frankfurt. Algunos Presupuestos teórico-críticos. Revista: *Educación y Desarrollo social*. (1). V.1. Universidad Militar la Nueva Granada. Colombia.
- Paola, J; Samter N, y Manes R (2011). *Trabajo social en el campo gerontológico aportes a los ejes de un debate*. Editorial: Espacio. Buenos Aires

Politzer, G. (1954). *Curso de Filosofía, principios elementales*. Editorial: Pepe. Colombia.

Quintana, A. & Montgomery, W. (2006). Metodología de Investigación Científica Cualitativa

En *Psicología: Tópicos de actualidad*. Lima. Recuperado de la web:

<https://es.scribd.com/doc/3634305/Metodologia-de-Investigacion-Cualitativa-A-Quintana>

Sánchez, C. (2000). *Gerontología social*. Editorial: Espacio. Buenos Aires.

Secretaría Distrital De Integración Social. (2010). Política Publica Social para el Envejecimiento

y la Vejez en el Distrito Capital 2010-2025. Recuperado de la web:

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>

Tamayo, M. (s.f). Investigación cualitativa. En *Tipos de Investigación*. Recuperado de la web:

[http://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos\\_de\\_investigacion.pdf](http://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf)

Torres, J. (2006). *Historia del Trabajo Social*. Editorial: Lvmen Hvmanitas. Buenos Aires.

Torres, L. (2005). *Trabajo Social Latinoamericano. A 40 años de la Reconceptualización*. En

Alayon, N. (Org.) Editorial: Espacio. Buenos Aires.

Vargas, J. (2007). Liberalismo, neoliberalismo y pos neoliberalismo.

Revista Mad. V. 09. N. 17 Universidad de Chile. Recuperado de la web:

[http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/17/vargas\\_04.pdf](http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/17/vargas_04.pdf)

Villaseca, R. (2008). El Materialismo Histórico como Método de Análisis de las Ciencias

Humanas. En *Vigencia del Materialismo Dialéctico e Histórico como Método de Investigación Científica y Social*. Recuperado de la web:  
[http://www.g80.cl/documentos/docs/Materialismo\\_Dialectico\\_e\\_Historico.pdf](http://www.g80.cl/documentos/docs/Materialismo_Dialectico_e_Historico.pdf)

## **ANEXO 1**

Entrevista N1

Nombre del profesional: Rosa Martínez

Años de experiencia con persona mayor: 9

Lugar de trabajo: Subdirección local de Tunjuelito.

INV: ¿Cuáles son sus estudios?

RM: En pedagogía infantil decide hacer otra carrera, entonces estudie trabajo social en la Universidad Nacional, entonces empató con el último hijo que tuve, entonces él nació en el 90 y me gradué en el 92

INV: De la Universidad Nacional

RM: Sí

INV: cuando nosotros nacimos, en el 92

Jajajajajajajajaajajajajajajaja

RM: Hay no me hagan sentir así jajajaja yo estoy en la flor de la edad como se les ocurre

INV: Nos presentamos de nuevo ella es Ingrith Bernal yo soy Fabián Aroca estudiantes de trabajo social de último semestre en la Corporación Universitaria Minuto De Dios y queremos saber ¿cuál es tu ejercicio profesional?

RM: Primero sí, estudié licenciatura en preescolar, en la entidad lleve 19 años como docente, por un reconocimiento, pase aquí a lo que se llama la subdirección, porque los jardines están fuera en ambas upz (Unidad poblacional zonal) pero en los diferentes barrios, en ese momento llegue acá como un reconocimiento a la labor prestada, llegue primero a comederos y después llegue a lo que es adulto mayor, yo estoy hace 9 años en adulto mayor acá en la subdirección

INV: y siempre has estado acá en la de Tunjuelito

RM: sí, yo llevo en la entidad 27 años de los cuales 22 estoy en la localidad de Tunjuelito

INV: y ¿vives en la localidad de Tunjuelito?

RM: no, yo vivo en Kennedy

INV: ¿vives cerca

RM: Relativamente

INV: Relativamente, y ¿qué haces con el programa de adulto mayor?

RM: nosotros iniciamos el programa teniendo una cobertura de 1270 personas, inicialmente en los talleres de desarrollo humano no eran como soy hoy en día habían talleres de oración, rana,

tejo alfabetización y manualidades más que, porque las personas querían aprender venían era como decía mi compañero ahorita a cumplir la firmada ósea ellos venían únicamente exclusivamente a firmar para que entre comillas no les quitaran el bono, viendo esto y que pues ósea era una rutina rutinario llegar las personas que más trabajan supuestamente eran las personas de oración porque las personas de oración, porque las personas mayores si están muy en la religión ósea están en que hay que orar eso lo hacen prevalecer en todos los talleres, ya se dio la dinámica de mirar que íbamos a mejorar pues porque la idea de eso no era solamente que los viéramos una vez al mes, ósea como por formalidad si no que nosotros lográramos hacer una construcción de vida en las personas mayores y se inició mirando con los diferentes componentes que tiene el proyecto 742, que uno es el apoyo económico, desarrolló humano y le agregamos la política pública a partir del año 2010, esta localidad es pionera de la construcción de la política aquí se inició la política pública nuestras personas mayores participaron activamente en toda la construcción, entonces ahí nos dimos cuenta que las personas mayores primero no se reconocían como personas mayores, ellos mismos , entonces empiezan a tener los limitantes que les da su familia que les da la sociedad y que es da todo el estado colombiano ya no servimos cumplimos con cierta edad ya no servimos para trabajar la familia si no trabajamos para la familia les cuidamos los niños, ayudamos a la hija hijo a traer los niños del jardín no somos útiles, entonces eso tenía la autoestima de nuestras personas mayores muy por debajo, la política pública hizo que la persona mayor se reconociera buscara los espacios de participación tanto con su familia como en el barrio en la propia localidad y a nivel distrital, porque hay representantes a nivel distrital que trabajan la política entonces ese fue el inicio en esta localidad para tener una participación excelente en todos los espacios, espacios de formación, espacios de opinión espacios al interior de sus propia familia y darse a la tarea de hacerse reconocer por sus hijos y no dejarse maltratar que es en lo que más hemos hecho énfasis en esta población porque no puede ser posible que las personas mayores que han dado lo mejor, nosotros decimos nunca sus hijos se acostaron sin comer entonces porque ellos hacen esa cosas de no reconocer a su padre y a su madre, esa es la parte más bonita que se hizo acá porque ahí nos dimos cuenta que había que hacer construcción con las personas mayores nosotros no teníamos la última palabra, había que mirar cual era el sentir, cuál era la experiencia, cuál era el saber y que querían ellos para la vida futura, entonces se dio inicio a las cuatro dimensiones eso dio como resultado que Tunjuelito fuera la primera localidad que participaba en mesa distrital de adulto mayor, donde no se había

tenido en cuenta los subsidiados si no todo el ente particular de las cajas de compensación grupos y redes de personas que son pensionadas que tiene otro manejo de vida de adulto mayor porque pues uno tiene plata y uno puede hacer muchas cosas o uno tiene una caja de compensación y ofrece otras alternativas, nuestras personas mayores no las tenían pero nosotros nos dimos a la tarea de que ello también participaran y dieran a conocer como se sentían con un subsidio que en ese tiempo era de \$ 84.000 pesos mínimo, que la mayoría de personas lo utilizan en pago de arriendo, entonces ya se dio ya empezaron a mirar ello donde podían ser reconocidos en los espacios locales, ya se dieron los encuentros ciudadanos que era lo que hablaban ahorita, fue la mayor participación del cuerpo de ciudadanos a nivel distrito reconocido por el alcalde mayor donde se dieron ellos buscaron se unieron por grupos en un precabildo y miraron cuales eran las necesidades de las personas mayores de la localidad, entonces se dejaron primero de mirar las propias para mirar las colectivas, ósea las individuales para mirar las colectivas entonces ya ellos miraron que ellos ya recibían el beneficio y que había en su localidad mucha gente que tenía condiciones precarias y no estaban recibiendo la ayuda entonces ello se dio para que la alcaldesa tomara la decisión de hacer aumento de cobertura del subsidio c, que fue lo primero que aumentaron

INV: ¿En cuánto está el subsidio?

RM: ósea actualmente, nosotros la política, la alcaldía y el gobierno se dieron a la tarea de que todos los subsidios deberían tener el mismo valor por el derecho a la igualdad, uy eso fue una pelea pues porque no es fácil conseguir recursos y pues Bogotá tiene 20 localidades y en todas hay el adulto mayor acá es una localidad media, donde la cobertura no es mucha no tiene 8.000 personas como ciudad bolívar, entonces se dio hicieron articulaciones y se logró que todos los subsidios estén en 120.000 en la actualidad, nosotros sabemos que esto no mejora la calidad de vida, pero nosotros sabemos que si las personas se forman educativamente se forman en sus redes van a lograr muchas cosas, en una unión ósea la unión hace la fuerza y ellos ya lo tienen claro, que pueden lograr muchas cosas y pueden ir y golpear muchas puertas los van a escuchar

INV: y desde puntualmente desde el trabajo social

RM: El trabajo social es muy amplio trabajo social a nosotros nos da para todo estar en la parte ósea podemos buscar fuente de trabajo en todo lado la parte educativa la parte de salud ósea afortunadamente ustedes escogieron una profesión donde hay puertas abiertas en todo lado, solo

que una cosa es la academia y otra cosa muy diferente es el día a día de las personas, nosotros como trabajadores sociales no podemos pensar en entre comillas que podemos transformar el mundo, eso sería el deber ser pero la problemática que llevan los diferentes ciclos vitales no es fácil de abordar porque a veces aunque uno les quisiera transformar primero no tiene los recursos hay leyes que esta establecidas y no se pueden modificar, pero si podemos contribuir a que el ser humano mejore y se reconozca y mire qué posibilidades hay de golpear puertas y mejorar

INV: ya que hablas de la academia de pronto en el ejercicio ¿utilizas los métodos clásicos del trabajo social, caso, grupo o comunidad o no los implementas?

RM: se implementan, pero por eso les digo que una cosa es toda la parte académica y otra es toda la realidad que se vive, uno puede utilizar todos los medios que le dieron a uno, pero a veces uno mira su propia realidad y dice no hay competencia, uno pone todo pero hay cosas que no se pueden llevar a cabo en lo que tiene uno en la formalidad, porque a veces el autor habla desde sus ser, desde su sentir, uno lee y la lectura es subjetiva, uno lee él pudo decir esto pero al llevar ese conocimiento a una población como es esta estrato 1, estrato 2, estratos 0 como es ciudad bolívar tu miras hacia abajo y te preguntas que puedo hacer con todo lo que tengo de conocimiento y miras que esa parte claro es lo que hay que hacer para uno graduarse ósea conocer al autor mirar muchísimas posibilidades, pero la realidad social es otra y la realidad social que está viviendo Colombia en este momento es muy difícil, nosotros por ejemplo tenemos un caso donde sabemos que hay una persona que expende drogas, vinieron y nos contaron los abuelitos, en un mal momento tan álgido que está viviendo nuestro país, que podría hacer uno como trabajador social? Primero está la vida nuestra, uno se pregunta qué puedo hacer si estoy primero yo es que hay momentos en que estoy primero yo que la comunidad, uno si, esta para la comunidad, pero quien vela por nosotros.

INV: si claro

RM: ose hay cosas muy bonitas del trabajo social, para mi más que llegar a cumplir todo lo que hay en formatos en guías en todo lo establecido es poder servir al ser humano en su esencia poder decir mire esa persona yo hice, la veo que satisfacción me da la he podido intervenir y haber podido mejorar la calidad de vida uno tiene que sacar las pequeñas cosas para darse satisfacciones, que aunque tenga una comunidad como la que nosotros tenemos no alcanzamos a veces a llegar a todos, que debería ser pero no, ósea es poder poner una semilla y decir mire

inicien así cojan esta ruta y miren como la mejoran como construyen como enriquecen el conocimiento recibido y como llegan a donde necesitan con el acompañamiento de nosotros , hasta ahí podemos llegar eso si no podemos mejorar si no tenemos la construcción de todo el grupo ni nosotros como trabajadores sociales podemos decir que vamos a transformar el mundo porque no, no es cierto, y esa es la mentalidad de los trabajadores sociales así como ustedes que están en pre para llegar hacer la profesión,

INV: bien, en ese orden de ideas tienes algunos roles o funciones que cumples directamente, informas incentivas, convocas

RM: yo soy la líder del proyecto entonces para mí el liderazgo, es ponerme la camiseta, ponerme el zapato plano y trabajar a la par con todo el mundo, ósea yo no he visto el liderazgo de desde yo me siento allá y el mundo acá, no, yo trabajo más que todos voy levanto mi cabeza eso si lo tengo claro el líder es el que trabaja, trabaja más que todos para que todos vean al líder, si él lo hace todos vamos a meter el hombro, porque el liderazgo si está en cabeza mía pero tiene que ser muy a la par con todos con la población con los compañeros con todos los proyectos que hay dentro de la subdirección, ósea yo lidero todo el proyecto pero a mi cargo tengo también la parte de los subsidios económicos ósea esa es mi parte fuerte pero tengo que estar pendiente de todo lo que pasa en el proyecto de los cuatro, de los tres componentes subsidios económicos desarrollo humano y política pública todos están inmersos, entonces es una responsabilidad grande pero que me ha dado la visión de un trabajo social muy dinámico muy lleno de otras cosas que no me enseñó al academia, el que escuche va a decir que pelea con la academia, si porque desafortunadamente la academia brinda el conocimiento pero no nos trae a la realidad, la academia nos tiene que traer a territorio traer y decirnos: usted se gradúa pero el cartón allá en la pared pero tú te tienes que guerrear el día a día, ósea si vas a trabajar en una entidad social como esta entonces tu realidad es otra y tienes que poner todo te ti mismo tener amor por lo que haces, si uno se gradúa como profesional y no tiene amor por lo que hace eso va por vocación, a veces la gente equivocadamente estudia trabajo social pensando que ese es el mejor derrotero, no, tiene que tener la vocación de que no va a trabajar con el doctor santos si no que tiene que trabajar para la comunidad si quiere prestar y ser merecedor de ese diploma que tiene colgado en la pared,

INV: bien, una postura más bien critica de la formación

RM: si, yo si la tengo muy crítica porque a uno se lo pintan todo muy bonito y no es así, que a veces una se ve amarrado como que yo quisiera hacer más, pero pues hay cosas que me limitan, muchos limitantes desafortunadamente

INV: bien

INV: ósea que tú conoces las posturas en trabajo social desde los inicios que son la endógena y la histórica crítica y tú dices que te vas más por la histórica crítica a ok listo

RM: porque eso me permite aprender reaprender reconocermé, y mirar cuales son mis posibilidades mis dificultades y mirar como reconstruyo para darle a la población con la que yo trabajo, y me ha enriquecido mucho he podido mirarme y hacerme una crítica constructiva de mi propia vida, y cuando uno construye y mira a su propia vida puede darle a los otros lo mejor porque pues me estoy mirando y digo ola si esto no puede ser, para mí en este momento si es una crítica amplia y la academia tiene que mirar, que mejorar toda la parte que les da a ustedes de formación.

INV: si claro, es cierto

RM: porque si los autores te dicen enfócate en tal autor, enfócate en el otro, mira este tiene no sé cuántos años, este es más actual, pero el autor se vio desde su postura yo me tengo que ver que tomo del autor, que puedo tomar para mi propia como profesional, para mí como profesional, pero yo no puedo partir de ahí, me voy por allí porque este dice, no, tengo que mirarme y ser crítico y mirar que tomo de cada uno o que digo él se enfocó pero no me parece y tener la decisión de poderlo decir, no me parece así el autor sea con todos mis respetos, yo en este momento estoy viviendo esto que no va para ninguna parte de lo que me dieron que me dio la academia.

INV: que otra pregunta, bien las metodologías de trabajo social que se aprenden en la academia se utilizan en el territorio se utilizan en los contextos

RM: pues a veces sí y a veces no, porque tú llegas, por ejemplo llegas a una entidad como por ejemplo donde yo trabajo y ellos tienen su propio, toda su propia dinámica tú las puedes aplicar en algún momento pero no te puedes salir de lo que está establecido, la aplicación sería si yo tuviera una empresa, tuviera una ONG, yo pudiera aplicarlas a mi manera como me las dieron, pero acá se aplica lo que se puede aplicar ósea es todo un bagaje de documentación, a la cual uno

no se puede salir eso es otra cosa, la academia tu aplicas a mí me dan las cosas para aplicar es esto porque nosotros consideramos que es así y así, que están establecidos para todo, tú no puedes tener autonomía en eso de pronto tienes autonomía para aplicarlas con tu sentir y con tus palabras con todo orientación, pero eso ya está establecido y no lo puedes cambiar y yo desde que estudie estoy en la misma entidad, la quiero mucho he hecho aportes pero hay cosas que están sujetas por ser entidad estado,

INV: en ese orden de ideas, hay lógicas o lineamientos a los que uno tendría que como profesional responder a la institución

RM : a la dinámica institucional claro, tu trabajas tu firmas un contrato y tu estas sujeto a lo que dicen, no ellos sujeto a lo que tu aprendiste, y muchas cosas se transforma , la mirada es otra a ti te dicen tú tienes que mirar estas serie de criterios, a mí me parece, a ti no te aparece, tu estas para cumplir lo que está escrito ahí, y tengo el conocimiento de un muchacho que hizo la practica acá que trabajo en bienestar familiar el año pasado y pues esos mismos cuestionamientos se hacía, tienen establecido un mundo de documentación que es a la que uno hace la indagatoria por ejemplo, no es la que la academia te dio es la que la entidad tiene, y él también estuvo en una zona de alto riesgo, donde hay una violación, a uno nadie le dice aplíquela, cuando el violador está cerca, con un arma tu qué harías? A quien proteges, a la persona que supuestamente fue violada o proteges tu vida, a él le toco proteger su vida son esas cosas en una Colombia tan convulsionada que un trabajo social a veces no puede hacer, intervenir un caso de eso con un gamonal que te está diciendo tu estas seguro de que yo fui, dice yo sabía que esa era el arma me la tenia de frente, tu que transformación podrías hacer ninguna, las personas que hacen trabajo social fuera de Bogotá viven con una problemática bien compleja, porque tienen que primero le trabajan a la entidad donde hayan recibido el trabajo, otra es la problemática que reciben del entorno a la cual tú tienes que protegerte, porque a esa persona que les estoy contando sabían adonde vivía en Bogotá cual era los nombre de sus familiares usted viene de donde viene, sabia más de lo que el mismo sabia, eso es muy delicado y eso la academia lo no lo tienen en cuenta tiene que preparar el profesional para el momento que está viviendo actualmente el país y está viviendo el mundo los autores son buenos pero a veces no están en la actualidad real que está viviendo el ser humano,

INV: en este orden de ideas que opinas entonces del código de ética colombiano del trabajador social.

RM: pues es que ósea todo está dado, en una mirada, en una mirada que esta, yo siempre estoy y voy a pelear, muy allá por unas personas que nos han bajado, que uno vive al día y unas cosas que uno no puede cumplir que aunque la ética me lo diría no las puedo cumplir porque no puedo ir contra lo que está viviendo actualmente el país, por ejemplo uno en un lugar de conflicto yo tengo una ética pero pues si la ética me va a llevar a perder mi vida no la cumplo, es bonito está escrito, debería ser pero no se puede lograr por muchas otras cosas que están pasando, ósea uno no puede restituirle derechos ósea a las personas cuando mi vida está en riesgo, y acá se ve, eso que por ejemplo se está viviendo y yo les conté es algo que estoy viviendo en este momento entonces la comunidad sabe que esa persona está dañando, y yo me siento y digo que mi ética me diría que lo tengo que abordar, tengo que hacer, pero entonces yo le dije a mi grupo de trabajo ustedes que opinan si nos metemos, con un jibaro de una localidad que nos podría pasar entonces estoy entre la ética y un gran brecha de a realidad que vivo de mi propia vida y de la vida de mi familia, entonces ahí no jugaría ósea eso está bien escrito yo no lo contradigo y pues si me sentara a mirarlo habrían cosas que no he podido realizar de ese ideario ético que está construido, porque tienen que bajarlo a la realidad, ósea es como cuando el medico jura, un juramento de cuidar vidas, pero también está en medio de un conflicto armado que hace lo llevan y tienen que hacer lo que le ponen hacer entonces eso es complejo,

INV: bueno, háganos un poquito de vejez, que derechos crees que son que más se les vulnera la población de persona mayor

RM: el derecho al trabajo, el derecho hacer reconocido dentro de su propia familia, no como el trasto viejo si no darle el lugar que se merece después de haber dado lo mejor, a veces no dan lo mejor pero nosotros no somos quienes para juzgar porque todos vamos para viejos entonces lo hijos nuestros los nietos están mirando lo que los padres hacen con sus personas mayores, es que tengan un lugar, ósea reconocimiento, el derecho a hablar y a decir con que están y no están de acuerdo, si hoy no me quiero levantar que haga el desayuno otro tomar la palabra a tomar la vocería, y no ir a un paseo simplemente a cuidar los nietos o porque cocino bien me decía una señora, cocino bien y me llevan y me dejan en la cocina, porque para esa gracia se está aquí, pero nosotros sí muy muy felices estamos de haber logrado que las personas mayores participen,

estudien, vayan a la parte de gimnasia vayan caminen los parques que tiene Bogotá, se peleen porque haya espacios de gimnasia pasiva para ellos, acá en esta localidad lo están peleando y lo han logrado, que no solamente sea el espacio donde los muchachos se reúnen a llevar vicio, si no que ellos también tengan un espacio de recreación de hablar con el par sentarme recordar y gimnasia pasiva, pero eso si es un trabajo arduo para que, ósea porque ahora ni siquiera es recreación y deportes si no eso se lo dieron a las cajas de compensación, que tengan en cuenta es parte de espacios de recreación para nuestras personas mayores, ellos lo están liderando esperemos a ver qué resultado hay, ya tienen acá en la localidad un espacio de participación son escuchados por la alcaldesa, en este momento es una alcaldesa la que está en la localidad, están a nivel distrital, están aprendiendo a leer, a escribir porque ven la importancia de poder leer la prensa y saber las noticias de todo el mundo, de poder decir voy a estudiar bachillerato, no estoy viejo para hacerlo, y poder tener un título y de pronto llegar a la universidad quien quita, eso de reconocerse como persona, ósea que tengo muchas cosas por hacer aun y como el lema de hoy es soy capaz de lograrlo.

INV: se enfoca el proyecto de persona mayor en los cuidados biológicos y medicinales o propenden de ellos y hacen un trabajo más integral

RM el trabajo es integral porque la política pública de vejez y envejecimiento es integral tiene reconocimiento como ser vital a la persona mayor entonces está enfocada desde todos los puntos salud, educación y bienestar para la persona mayor y espacios de participación entonces la persona mayor, tiene en esa política todo para buscar sus posibilidades buscar ee ser escuchado más que otra cosa

INV: y por ejemplo si la persona mayor esta institucionalizada, la política pública también tendría los mismos beneficios para ella institucionalizada.

RM: nosotros tenemos centros de protección, no gerontológicos, porque el gerontológico es ya cuando la persona está muy enfermita y necesita médico y enfermera de cabecera en cambio pues acá son personas funcionales tienen todo tienen formación tienen sus cuidados médicos con la IPS o EPS que los maneje ello salen en las camionetas los llevan a sus citas médicas tienen participación voz y voto en la mesa distrital ese es centro de protección, tenemos los centros días, en Tunjuelito entre enero y febrero lo abrimos para una comunidad de 500 personas en un semestre en medio año, 500 personas en el otro para un total de 1500 personas que van a formar

como líderes de ambas upz para llevar el conocimiento a la otra población sea de su mismo ciclo vital u otros ciclos vitales va a tener seguimiento para mirar si generan impacto para el objetivo que fue propuesto; la otra parte ee va a estar no importa si es pensionado es toda la población mayor va a estar en capacitaciones articuladas con Sena, con entidades particulares para tener procesos de formación y también van hacer en mitad de año en 2 espacios de enero a junio y de junio a diciembre, entonces van a estar articulados todo tipo de población, eso va a dar espacios para que las personas mayores que no cuentan con otro espacio de recreación y formación no estén simplemente hay si no tengan como ocupar el tiempo libre, que pare ello es vital para sentirse activos, para sentir que aún son útiles para la sociedad y para la familia y para ellos mismos.

INV: que estrategias se toman en cuanto la problemática del desempleo en la persona mayor,

Profesional: nosotros estamos aquí mirando alternativas de microempresas entonces ellos se unen y empiezan a proyectar hacer un proyecto para pasarlo a las diferentes entidades a ver qué posibilidades hay de que les ayuden en la parte económica porque la orientación la tienen acá, porque hay emprendimiento empresarial dado por la cámara de comercio pues entonces ellos ya tienen esa bases, esa bases se están trabajando a ver cómo se pueden unir y formar una red para microempresa entonces ellos en esa parte están pensando en que si lo logran dejarían el subsidio y se lo darían a otra persona que lo necesite

INV: bien hay algún tipo de modelo de atención implementado desde la secretaria o los proyectos deciden qué modelo implementan

RM: el modelo de atención fue creado en el año 2002, con la participación de las personas que trabajan en desarrollo humano, mirando todo el bagaje de las 20 localidades, nosotros como proyecto tenemos modelo de atención establecido, firmado y con libro a bordo

INV: teniendo en cuenta las cuatro dimensiones de la política pública cual crees tú que desde trabajo social más se fortalece

RM: tenemos la de envejecer juntas y juntos porque cubre a toda la familia ósea tanto a la familia como a todos los ciclos vitales desde el niño, nosotros estamos trabajando con los jardines esa parte es importante que el niño desde pequeño aprenda a reconocer a la persona mayor de su casa y aprenda a que en su plan de vida debe proyectarse a ser viejito o viejita, porque si nosotros no

hacemos eso desde la primera infancia las personas mayores van a ser como las que tenemos hoy en día nunca, aunque trabajara nunca preguntaron si el patrón o empleador pago la plata de la pensión la mayoría no lo hicieron por eso no son pensionados entonces ello a que tienen que trabajar a que tienen que tener a final de su vida algo de que vivir dinero, una vivienda tener estudios pero eso se tiene que estar proyectado por la primera infancia y nosotros lo estamos haciendo acá, ósea el trabajo social da par esto que la familia se una y que todos los ciclos vitales mejoren

INV: un poco creería que el presupuesto que se le da para la vejez en Colombia es el pertinente en respecto digamos al presupuesto que se le da a la niñez.

RM: pues es que a la niñez en este momento es en servicios en dinero no hay, a nosotros las personas mayores tienen económicos acá en la niñez se da en servicio educativo, y pues desde la primer infancia de gestantes desde que están con la mamita, hasta el año tienen un mercado que es la parte nutricional, porque las mamitas vienen y tiene su servicio médico, de pronto si hay la mamita adolescente que tiene conflictos pues porque no era el momento de estar en gestación entonces hay orientación psicológica las personas mayores son las únicas que reciben el económico que nosotros sabemos que no, 120 no le mejoran la calidad de vida a nadie pero es un punto de partida porque sabemos que los recursos son pocos estamos mirando a ver, nosotros perdón el estado está mirando de otra parte de donde consigue recursos para incrementar el subsidio aunque eso es que eso es.... es mucho dinero y en esa parte nosotros cuando aquí llegan la familia, yo atiendo a la familia es porque estamos buscando, es por ejemplo es que no tengo aunque trabajen ósea siempre ellos están limitados a que la persona mayor la tiene que ver el Estado, debe hacer parte del grupo familiar no buscarle mire ya está viejito, donde me lo tienen porque no lo puedo tener, eso es un trabajo de trabajo social muy arduo porque la familia no quiere a sus viejos, no lo quiere ya cuando ellos ya están consignados en cama como yo digo se lo rotan por todo que no deber ser por todos los familiares, hasta que en ultimas el ultimo que lo tiene dice ustedes que pueden hacer, es que yo ya estoy aburrido con mi persona mayor pero uno como trabajador social que más puede hacer, decirles hacer una sensibilización de todo el trabajo de su papa y su mama y ellos terminan llevándolos a los hogares y en los hogares pues hay limitante comida techo, salud y de pronto un trabajo psicosocial, que no es muy bueno porque el trabajo social de allá esa competencia no la trabaja diría yo en manejar familia y tratar de que la

familia vuelva a restablecer el derecho y a permanecer en su casa, no lo deje allá si no que lo lleve nuevamente a su casa que debería ser el trabajo de nosotros como profesionales en esa área pero ninguno lo hace, yo hago visitas y no me gusta hacer ese tipo de visitas es lo más frío y falto de amor que he visto por eso no, nunca me las pido jajaja

INV: pero de pronto ese desapego por las persona mayor desde los familiares fue porque la persona mayor de pronto nunca los ayudo económicamente de pronto abusó sexualmente de alguno de sus hijos

RM: no, yo te digo que de 3192 que hay si hay unos 50 casos con ese tipo de problemáticas es muy muy, sería un porcentaje dado por mí al azar, aquí uno escucha, por eso ellos decían que es la parte del acompañamiento porque nosotros resultábamos al final siendo más que las personas que trabajamos resultamos siendo como los hijos adoptivos de esas personas mayores porque ellos vienen y nos cuentan ósea como son sus hijos, sus nietos como los maltratan, es que el maltrato a las personas mayores no lo entienden que no es solamente el golpear es la frase hiriente, la frase cuando no se quehacer no se quinen se lo va a coger a pesar de haber sido buenos padres, nosotros tenemos padres que vendiendo, vendedores ambulantes hicieron de sus hijos buenos profesionales y los hijos no les dan ni siquiera para un mejoral, no hay si la problemática no es porque hayan sido buenos padres es que los hijos no reconocen que ellos fueron los que les dieron todo para estar donde están ahora, y ósea en su plan de vida tampoco los hijos tiene claro que ellos también van hacer viejos, ósea en su momento y en su euforia de juventud de no sé de adolescencia no se contemplan como viejos no piensan que en algún momento van a llegar allá no lo tienen contemplado en su plan de vida con todas las personas que uno habla, la gente se proyecta hasta los 40 años y de ahí para allá como que decimos no esa parte no la tomo todavía, pues porque todavía no he llegado espere doctora que yo llegue a ese momento pero no hay que espera que lleguemos al momento hay que mirar que vamos hacer para ese momento

INV: y respecto a eso cómo se maneja entonces el envejecimiento dentro de la política pública o que se hace con la población que no es persona mayor

RM: ósea es ahí donde, lo que yo le estoy diciendo, que estamos dando a conocer a través de jornadas lúdicas con los niños y niñas de los jardines inicialmente, la política da muy pequeñita para que los niños la tengan vayan reconociendo a sus personas mayores lo trabajamos en un

encuentro intergeneracional como con 5 personas de cada jardín porque cuando dimos el tema a conocer, no es muy llamativo, ni acogido no llamativo para los padres de ahora que son padres muy jóvenes entonces eso de política los viejitos entonces inicialmente empezamos con 5 personas de 10 jardines y terminamos como con 4 jardines no más en el cuarto encuentro, sonde nosotros les damos a conocer la política les decimos que se hagan un plan de vida teniendo en cuenta ósea que van a llegar a viejos, no fue fácil terminamos como con 15 padres de familia que nos dijeron que la labor es buena que la van a replicar en los sitios donde estén en los salones de sus hijos, ojala sea cierto, porque pues lo estamos haciendo juventud lo hizo pero pues uno en la adolescencia ustedes saben que uno no están tan fácil verse viejo es muy poca la gente que se reconoce en ese momento de su vida, porque estamos en todos los cambios de hormonas en el cambio de todo de todo de la forma de vestir de sentir y nunca nos reconocemos como viejos, hay sí que es imposible ese pedazo si ha sido bien complejo, pero pues lo estamos haciendo pensamos que si uno siembra la semilla por poca que sea algún resultado a largo tiempo a corto tiempo lo vamos a ver.

INV: cuando la persona mayor llega al proyecto existe un proceso para que ingrese.

RM: claro, tenemos ósea, unos criterios de elegibilidad ósea se cruzan 9 bases, que tenemos conexión con todas las entidades del estado debe tener la edad, de 54 años mujeres de 59 años hombre no ser pensionados, vivir en la localidad, pero pues igual es subsidio está en cualquiera de las localidades, de las 20 localidades, vivir en la localidad no tener ingresos, la población también da por hecho que como esto es una entidad pública todos podemos ingresar, empezando por la propaganda que tiene santos del radio y la televisión está mal enfocada, “para todos tenemos subsidio” no hay que cumplir los criterios, y yo soy pensionado ya tengo de que vivir, entonces no ser pensionado, no tener bien e inmueble que genere ingreso porque pues algunas personas nos dicen hay pero es que esto me sirve para pagar la luz el agua no, si usted tiene un millón de pesos que recibe en arriendo tiene con que vivir y tiene como suplir sus 4 necesidades básicas vivienda, salud, la salud si es subsidiada la paga el estado ósea la persona mayor no la paga, alimentación, sus cosas básicas ropa, todo lo que necesite, entonces esa son las necesidades básicas cubiertas, si tienen esa posibilidad están bendecidos en esta Bogotá humana, entonces no necesitarían del servicio

INV: De pronto creerías tú que poner esos limitantes o ese control de elegibilidad como una fragmentación de la realidad de la persona mayor

RM: no, nosotros aquí yo he liderado la parte de autocontrol porque se da por hecho que hay una persona que está recibiendo subsidio y a pesar de todos los filtros que se hacen tienen 16 propiedades es como un testamento ¿así es que se llama? Si imagínate y eso que nosotros cruzamos, eso que se hace el día a día, porque el mismo proceso lo pide estar siempre en constante revisando bases y mirando, pues sí, ellos ingresan sin nada y resulta que a los 2 meses tienen todo, si no fuera así no estaríamos cubriendo la población que en verdad lo necesita, ósea eso si lo tengo yo muy claro, ósea esta vez nos hemos dado la tarea ha sido un autocontrol de 3 años arduo, estamos con seguridad que el 80% de la población que es atendida en Tunjuelito es la que lo necesita, que estos barrios son barrios muy viejos, entonces que pasa, el abuelo le heredo al otro, el otro al otro y nunca aclararon la situación nunca nadie es dueño de nada no hicieron procesos judiciales de hacer como es que se llama eso procesos de eso se hace y si el papa muere se hace, bueno

INV: ¿testamento?

RM: no, no eso es un proceso de entregar de que lo otro quede a nombre de las personas que quedan, pues es que no me acuerdo en este momento como se llama, entonces hay más de 4 generaciones viviendo por ejemplo en los barrios del Carmen, San Carlos, Tunjuelito que son los barrios más viejos y Fátima que tiene esta localidad, entonces como le podemos decir a pepito Pérez que es dueño de la casa, cuando no hay documento ,juicios de sucesión se llama eso, cuando hay juicio de sucesión y el papa y la mama fallecen entonces heredan los hijos a nombre propio a quien pase entonces todas las generaciones vivían en la misma casa, entonces es muy difícil porque este proceso, este subsidio este proyecto tiene procesos legales de ingreso y egreso , entonces uno puede la entidad puede en algún momento decirle a la gente que tiene que devolver los dineros recibidos, si incumple con alguno de esos criterios entonces tiene que devolverle al estado, de la cabeza de la persona mayor hasta sus hijos y nietos alguien tiene que devolver, y es estado hace que le devuelvan entonces si haciendo todos estos filtros y mirando todo eso sucede, pues mirando esos casos no hemos podido hacer nada, no tenemos como demostrar y jurídicamente no hay pruebas, evidencias de los casos, entonces esa parte es la

brecha que les digo que tenemos como del 20% que tenemos que no cumple con los criterios que desafortunadamente no tenemos las pruebas para poderlos egresar.

INV: a modo de evaluación como evaluarías tú el trabajo social con persona mayor en el proyecto en el estado

INV: y si crees que debería tener algunas características ese profesional que vaya a laboral con esa población en específico

RM: primero tiene que tener la vocación, eso sí en todo sea para trabajar desde la primera infancia v hasta la vejez, por eso les digo ósea en esta profesión uno necesita vocación, porque es que trabajar con el ser humano es bien complejo es desgastante 24 horas porque tú te acuestas y estás pensando, oiga pepito Pérez vino y me conto esta problemática, como le puedo ayudar ósea uno se va para su casa no deja la problemática aquí, si no que se va para su casa mirando esas cosas que lo marcan a uno, que podría yo hacer, como podría intervenir, como podría mejorar esa calidad de vida con esas personas que son más vulnerables que las otras, entonces si primero la vocación segundo tener un amor por lo que se hace de tiempo completo no pensando y yo les dije a unos profesionales que dijeron que yo voy a trabajar con el presidente santos, que no me voy a untar de pueblo, si ustedes quieren ser buenos profesionales les toca untarse de pueblo e ir a donde se necesite, desafortunadamente allá en las clases altas no necesitan un trabajador social como somos nosotros, necesitan un trabajador social que vive entaconado y eso y no necesita de la población y simplemente cumple llena formatos que da la academia y ya, si quieren ser buenos vengán acá trabajen con la población que lo necesita eso los retroalimenta esos los enriquece esos les permite ver y dimensionar cual buenos son y cuanto la academia le enseñó

INV: De pronto como para finalizar que como una definición de que es la vejez para ti señora rosita

RM: para mí la vejez es el mejor ciclo hemos tenido la experiencia hemos amado tenemos nuestros hijo, y así no los tengamos vemos crecer a los sobrinos al vecino y nos damos por satisfechos por lo que hemos contribuido a mejorar la vida de este país a transformar a los individuos porque así no seamos profesionales tenemos ese conocimiento que le podemos dar ala otro es mirarlos y mirar cual satisfechos están de todo lo que le dieron al mundo aunque no sean reconocidos, porque en Colombia no tiene en cuanta la sabiduría y la experiencia de tiene ellos

como viejos y viejas, ósea es el ciclo donde yo me puedo parar y decir gracias dios he cumplido y ahora espero que los otros me cumplan a mí para poderme gozar lo que me queda

INV: gracias señora Rosita

RM: ósea les he dado desde mi sentir no desde la academia porque la academia quedo en deuda conmigo, a pesar de que la universidad de dónde vengo es muy buena pero igual es una cosa la academia y desafortunadamente otra es la realidad que vivimos día a día y pues yo he vivido ya casi 27 años donde he visto generaciones muchas generaciones levantarse no poder dar como ser humano más de lo que alcanzo tengo limitantes que aunque quisiera no los puedo pasar eso si se lleva uno esa frustraciones porque a pesar de uno querer hacer mucho a veces no lo puedo hacer

INV: y el trabajo social con pm se dio por una cuestión de que pediste el cargo o...

RM: no, llegue por cosas de la vida porque hacía falta una persona que en esos momentos liderara

INV: cuando estaba en la universidad se pensaba en trabajar con esa población

RM. No yo nunca pensé trabajar con esa población

INV: son las poblaciones como que uno menos se imagina menos se proyecta

RM: Por eso le digo si desde mi sentir lo reconozco y se procuró ir a toda parte y dar a conocer lo que yo tampoco pensé en proyectar, uno piensa en otras cosas pero el trabajo el día a día el recorrido de mi propia vida ha hecho sentir que puedo dar más a las personas en este momento de la vida y me satisface lo que paso ósea dice uno está la labor bien hecha, hay cosas por mejorar pero hoy miramos que si están muy bien dadas gracias a Dios

## **ANEXO 2**

### Entrevista n2

Nombre del profesional: María Esperanza Nava

Lugar de trabajo: Subdirección local de Mártires, componente social en la subdirección de vejez

INV: Mi nombre es Fabián aroca, Ingrith Bernal estudiantes de último semestre de trabajo social, de La Corporación Universitaria Minuto De Dios, la tesis básicamente quiere entretejer como los sentidos entre el conocer que es el Trabajo Social con persona mayor y que se sabe desde el ejercicio profesional en el territorio, entonces cuéntenos un poco cuál es ese perfil profesional tuyo

EN: bueno, yo soy Trabajadora Social egresada de la Universidad Nacional desde hace 23 años, no mentiras hace 21 le estoy aumentando, realmente en el tema de vejez tratar directamente con el adulto mayor en la persona mayor solo llevo experiencia muy poca, solo llevo 2 años directamente con ellos pero desde el diseño de políticas si he estado muchos años es decir yo trabaje la mayor experiencia que he tenido ha sido durante 16 años con una entidad que manejaba programas sociales, al Ministerio de Trabajo y allí estuve encargada de dos temas, uno que era la preparación para la vejez de personas adultas en el sentido, que ellos tenían que con un tema que tiene que ver mucho con el ahorro hacia la vejez el tema de la pensión, entonces todo eso trabaje muchos años, después ya con el subsidio queda el Estado la nación a las personas mayores si estuve en territorios es decir en muchas ciudades en coordinación de los municipios con los entes territoriales, realmente el trato con la persona mayor directamente era muy poco, en la medida que pues yo manejaba a nivel de coordinación de que las ayudas llegaran a esos lugares, por cuestiones de la vida por reestructuración de la empresa por muchas cosas salgo de ese trabajo y

vengo a parar ya directamente a Secretaria De Integración Social actualmente en esta sub dirección local en la oficina de vejez con el proyecto del componente social que atiende a las personas mayores de la localidad en el tema del subsidio económico y los talleres o encuentros de desarrollo humano para esas personas mayores en eso llevo 2 años si entonces ya hace un contacto directo con ellos ese más o menos es como el perfil profesional que tengo

INV: Nombabras ahora que participaste como en la formulación de las políticas de esas políticas específicamente la publicas y de pronto la de vejez participaste en esa

EN: Digamos que en mesas de trabajo ósea cuando el por ejemplo el ministerio de trabajo reunía a diferentes entidades y os invitaban y yo hacía parte de una entidad privada que manejaba recursos del ministerio entonces participábamos en esas mesas de trabajo mirando lo que podíamos llegarle en que forma le podíamos llegar a la vejez si a la población el teme inicial el que más participe fue en el primer tema en el de cómo preparar la persona adulta llámese adulta entre personas mayores de 30 años a 50 más o menos ese rango de edad para que ellos como se veían en la vejez si entonces tuvimos que montar una serie de estrategias taller que tuvimos que hacer para a nivel de territorio hacerle a esas personas, porque en el imaginario de las personas ven que nunca van a llegar a viejos si entonces ellos dicen no es que para que ahorramos para nuestra vejez, si eso ya uno se muere joven entonces hay empezamos nosotros a llevarle la teoría de que eso no es tan así porque las estadísticas dicen que ahora la esperanza de vida como ustedes lo saben ha aumentado y que todos ellos si van a llegar y van a tener una vida muy longeva y como se estaban preparando, entonces mi auge fue en ese tema, entonces daba talleres particulares a esas personas para prepararlos para incentivarles la teoría del ahorro, en la pensión, básicamente eso fue ministerio de trabajo y seguro social y era un equipo de trabajo, trabajadores sociales que abordábamos el territorio con este tema pero con talleres específicamente enfocado a eso como para responder un poco tu pregunta en cuanto a lo de política ya con el tema que estoy actualmente directamente con vejez si participa uno en la medida que pues la Secretaria De Integración Social su política pública de vejez ya la tiene montada pero nosotros como funcionarios siempre estamos en una retroalimentación en aportar ideas desde el territorio desde el trato con la persona decir mire eso no es así como ustedes lo pintan eso es de esta forma y hay de pronto hay algún análisis sobre la política para reevaluar para es más sobre la práctica que más

seminario capacitaciones que uno tiene pues da sus ideas ese es como la forma de aportar a eso a la política pública

INV perfecto, desde allí bajo ese contexto que nos dices cual sería ese ejercicio profesional que es lo que haces específicamente desde Trabajo Social

EN: aquí desde Trabajo Social actualmente nosotros los funcionarios que precisamente es componente social en la sub dirección de vejez estamos enfocados nuestro quehacer profesional primero en llegarle oportunamente a la población que necesita el subsidio es decir identificar a las personas que necesitan el subsidio, yo sé que muchos profesionales lo pueden hacer pero ustedes deben entender que uno fue formado para eso y ve la vulnerabilidad el grado de vulnerabilidad todos los componentes que tiene cada personita para poder acceder a un subsidio entonces nuestra formación profesional nos da esas herramientas, al llenar una ficha SIRBE que es la herramienta que maneja la Secretaría de Integración Social y el distrito capital se llenan los datos de las personas que solicitan el subsidio cumpliendo unos requisitos entonces ese es como nuestro primer quehacer identificación de las personas, después de que hacemos ese diligenciamiento de esa ficha con todos los datos que le tomamos, composición familiar, ingresos, nivel académico, condiciones habitacionales todos esos componentes que lleva la ficha luego procedemos hacer una visita domiciliaria luego ya arrojamos el concepto viendo las condiciones de las personas si amerita o no amerita el subsidio del apoyo económico que da el distrito ese es como nuestra primer función como trabajadora social del componente social en la subdirección de vejez, seguido a eso hacemos un seguimiento a los que ya acceden al subsidio ese seguimiento lo hacemos a través de unas capacitaciones o encuentros que así se llaman y así tenemos una disculpa para reunirnos cada mes, la disculpa es que secretaria de integración social oficina dependencia vejez no ha querido que solo sea entregar un subsidio y ya si no que la personita mayor se involucre en un proceso de formación, ha sido una tarea ardua si no ha sido fácil porque esos se requiere más tiempo y actualmente lo estamos haciendo una vez al mes con cada uno de los grupos actualmente estos y manejando nosotras acá las funcionarias manejamos un grupo promedio de 600 adultos mayores divididos en grupos de 60 70 más o menos cada una manejamos 11 o 12 grupo a ellos se les hace una reunión mensual donde se les da un taller una charla un taller participativo donde tocamos un tema, por ejemplo en un semestre tocamos un tema como cuidando y cuidándome donde enfocamos temas de autocuidado personal si donde

les tocamos temas de como usted participa en la comunidad, como cuida su entorno, entonces es medio ambiente y estamos cuidando el medio ambiente también les podemos dar charlas de a veces las entidades nos piden de que por favor le den a las personas mayores la charla de movilidad por decir algo, de como la persona ve la ciudad en el tema de movilidad que le pide al gobierno al distrito en cambio en la movilidad ósea nosotros vamos enfocando los temas de acuerdo al modelo de cada semestre si y eso pues les da a ellos una opción de participar hablar y no solo que voy y pido el subsidio y ya listo, no sabemos si el viejito ya murió si no murió si realmente este utilizando el subsidio para él o no, entonces nosotros utilizamos ese encuentro para también observarlos a ellos como están de salud si está invirtiendo su subsidio en lo que debe ser y en los casos que detectamos que hay de pronto nosotros o por quejas detectamos maltrato por parte de la familia o abandono hacemos un seguimiento hacemos la visita y hacemos pues tomamos las decisiones que haya que tomar reportara comisaria de familia a personería a donde tengamos que coordinar con instituciones ese es como la segunda fase de nuestro quehacer profesional identificación y seguimiento hay otras funciones que ya son extras que son por ejemplo en el caso de institucionalización que nos reportan un abuelito una persona mayor abandonada entonces vamos a buscar hacer la visita domiciliaria si cumple con las condiciones y hay cupos internarlo para institucionalizarlo en la red pública que es hasta donde llega nuestra competencia pues lo hacemos, si pedimos el cupo y lo remitimos a nuestros centros de protección del distrito básicamente ese es como nuestro quehacer en el componente social

INV: ese proceso de institucionalización del que hablas un poco como se identifica que es necesario la participación de un profesional en trabajo social para que la persona mayor sea institucionalizada

EN: por el perfil profesional uno tiene vuelvo y les comenté, uno tiene las herramientas como para poder detectar eso, no quiere decir que otro profesional del área social no lo pueda hacer pero específicamente nosotros los trabajadores sociales estamos para eso para detectar el grado de vulnerabilidad en que se encuentra una persona ejemplo; puede ir un profesional un psicólogo ustedes sabe ellos van a ver su parte interna del individuo como en sí , pero nosotros vamos más allá un poco más allá que es su entorno social porque el señor llego a ese grado de abandono que paso con su familia que conflictos hay si donde está la red de apoyo del entonces revisamos todos esos componentes para ver si amerita la institucionalización o es un simple caso de negligencia o

abandono familiar en donde está evadiendo responsabilidades con la persona mayor entonces hay si llamamos a la familia para que no se dé el caso de institucionalización si no caso de que hay una responsabilidad familiar entonces hay es cuando el trabajador social tiene inherencia en ese tema, el psicólogo ya va con nosotros vamos en un equipo de pronto ya va a ver el tema de su problemática que tiene la persona mayor a nivel de problemas psicológicos de pronto hay depresión hay ansiedad cosas como esa que ellos lo van hacer una primera valoración para remitirlo a la entidad competente

INV: y de pronto escuchado que mencionas técnicas que son muy utilizadas como la entrevista, que métodos digamos de trabajo social implementas en el ejercicio profesional, caso grupo comunidad o eso es muy poco lo que se implementa

EN: el de caso, porque en la visita domiciliaria hablamos directamente con la persona miramos su entorno si miramos su problemática social es un conjunto del individuo y su entorno social entonces ahí y en el concepto o descripción describimos toda sus situación actual y en el concepto arrojamos ya el caso particular porque esa persona esta así y que es lo que requiere si requiere un apoyo económico si requiere una institucionalización se requiere una demanda a la familia por negligencia si entonces básicamente caso, pero también tenemos mucho que ver con lo de comunidad porque es que nuestros encuentros y talleres uno busca es potencializar las capacidades ósea el tema es potencialización de las capacidades de la persona mayor si entonces que pasa que muchos de nuestros participantes del subsidio son líderes comunales son personitas que tienen un renombre un reconocimiento en su comunidad y nosotros hacemos los encuentros en la comunidad en las juntas de acción comunal participamos de algunos proceso los acompañamos a ellos , no solamente de pronto el tema del encuentro si no que ellos nos comentan mire que en el barrio se va hacer esto y nosotros queremos comentarle a los compañeros queremos motivarlos entonces se les da espacios a ellos se les colabora en eso no es que sea siempre, pero siempre hay eso igual acá las subdirecciones locales que ahora se llaman PAS (puntos de articulación social) tienen que ver eso con la comunidad trabajamos con la comunidad si entonces manejamos los dos y nuestro tema por ejemplo lo que yo como trabajadora social lo que más hago es el tema de la observación, ósea en mis visitas domiciliarias yo pueda que no esté hablando yo los escucho mientras ellos me están hablando yo lo estoy escuchando y observando ellos me pueden estar contando cantidad de cosas pero yo estoy viendo

que la realidad que estoy observando es totalmente contraria a lo que ellos me están diciendo además porque la persona mayor tiende a fantasear mucho ya cuando llegan alguna edad, más o menos eso como en lo de las técnicas que tú me preguntas

INV: si recuerdas la teorías, como teorías de rol del desgaste de órganos de pronto se hacen necesarias en la intervención o más bien se va directamente a la realidad de cómo está la persona o se trabaja desde una perspectiva más clínica de atender a la persona mayor por el desgaste funcional en sus capacidades

EN: realmente en este tema en eso que estamos nosotros no podemos nosotros tanto digamos intervienen mucho en la persona mayor de pronto en los Centros de Protección si pueden aplicar eso esa teorías, pero nosotros como estamos es en el día a día en la identificación en la visita en los encuentros en atender público no podemos ir como en el caso particular no quiere decir eso por ejemplo en las técnicas en las teorías nosotros estamos en unas capacitaciones permanentes de tu dos o tres veces al año sobre las políticas de envejecimiento y vejez pues nos actualizamos en esas teorías de como el desgaste de las personas mayores como están viendo ellos su entorno su vida cotidiana si como les afecta la salud por ejemplo un tema que vimos últimamente es de los cuidadores de una persona mayor ese es un tema bastante complicado actualmente porque hay mucho cuidador que también es persona mayor entonces ellos generando psicológica, físicamente, mentalmente no solo cuidarse a ellos si no cuidar la persona mayor entonces hay le dan a uno como herramientas como llegarle a esas personitas como hacerles entender a ellos de que es una labor muy loable lo que ellos están haciendo en beneficio de otra persona mayor entonces hay nos estamos retroalimentando para poder llevar mejor el ejercicio profesional

INV: qué opinas del subsidio económico de la modalidad y en general en términos económicos en la cuantía

EN: nosotros los trabajadores sociales, por lo menos yo y mis colegas no nos gusta mucho el tema del apoyo económico a pesar de que trabajamos en eso y uno ve que si les ayuda y sobretodo en ese sector que yo trabajo que es centro de Bogotá localidad vulnerable, como las Cruces, san Bernardo donde hay mucha persona mayor habitante de calle mucha persona mayor abandonada que vive en arriendo que vive en paga diarios en inquilinatos eso es una ayuda no es lo mismo un abuelito que pueda conseguir una pieza en arriendo y donde le dicen y usted cuál es su ingreso mire él dice yo recibo subsidio del distrito \$120.000 mil mensuales entonces es listo es

algo seguro es como si dijera yo tengo una pensión si hay un viejito que va y dice no tengo nada entonces como va a pagar si en ese sentido es una ayuda pero es que hemos visto que hay unos requisitos que debería el gobierno reevaluarlo y es la edad de ingreso al subsidio hemos visto que como se aplicó una norma que es 3 años mínimo a la edad de pensión 54 años mujeres 57 años hombres se tornó de que una persona mayor cumplió 54 años y ya tengo derecho al subsidio y se envejecen ya de una llegan acá con cara de viejitos y que enfermos y todo y uno ve unas señoras de 54 años que perfectamente estas productivas y pidiendo solicitando subsidio y si uno les llega a decir pero ¿usted porque lo necesita? ¿Usted porque viene que le pasa?..... porque la ley dice y eso es un derecho y yo necesito mi subsidio y punto y se ponen furiosas si uno no les hace la solicitud de subsidio entonces que pasa uno cumple con hacer la solicitud del subsidio pero en el tema de ingreso ya uno va a validar condiciones si nosotros los trabajadores sociales no ponemos una tranca a eso, si no mi señora usted es cierto que hay un requisito de ingreso de edad pero es cierto que hay otras personas mayores con mayor edad y más necesidad entonces ellos son nuestra prioridad, sí, pero es que estoy enferma yo estoy muy mal presénteme los exámenes resulta que los exámenes es que le acaban de detectar una artritis que le va a evolucionar de acá a los 65 años y a los 55 años ya se están enfermando y a veces en nuestro concepto les obstaculizamos ese ingreso pensando que hay otras personas mayores que si es prioridad, el sentido del subsidio apoyo económico a creado mucho asistencialismo la persona quiere solo ayuda y hay de que diga que se les va a quitar se tornan agresivos sea potencializado mucho el adulto mayor en hacerle ver que esto es un derecho que ellos tienen el derecho y no debería ser así en vuestro concepto no debería ser así porque eso no es un derecho es un beneficio que el estado les otorga a personas con vulnerabilidad personas mayores, ellos ya lo tienen interiorizado que eso es un derecho que es cumplir la edad y ya voy a cubrir el subsidio entonces nosotros hemos replanteado eso que el gobierno estudie más ese caso que aumente la edad al ingreso porque es que se están creando personas dependientes del estado y eso no debe ser así ellos están en una edad productiva que pueden valerse por sí mismo trabajar bueno la disculpa es que no hay empleo, que no hay no sé qué pero como las personas que no acceden al subsidio buscan se rebuscan, lo que yo les digo es que hay que rebuscarse la vida y ya cuando realmente por condiciones de salud ya de edad avanzada pidan el subsidio porque ya realmente no van a poder trabajar y si no tienen red de apoyo también le estaríamos quitando responsabilidad a la red a la familia los hijos de este tipo de población que les estoy comentando son los primeros que vienen

mi papa ya cumplió 57 años vengo a radicar papeles para el subsidio entonces estamos creando como un círculo vicioso hay terrible con el tema de los subsidios lo bueno del proyecto que nosotros como componente social vemos es el otro componente el de desarrollo humano, si al acceder a un subsidio ellos las personas mayores acceden a un tema de capacitación de formación en temas que les van a ayudar a ver el mundo de otra forma a sentirse más valorados a dignificar su vejez a saber reclamar sus derechos pero los que realmente son por ejemplo en el tema de la salud, en el tema de la vivienda entonces uno los orienta entonces ahí estamos como potencializando esas capacidades de esas personas mayores en alguna ocasión en charlas con colegas hemos planteado que sería mejor que el subsidio apoyo económico se diera en dos componentes en tres componentes bueno eso es allá para plantear en la política pública y es que a la persona mayor también se le ayude a desarrollar proyectos productivos de tal forma que el subsidio sea temporal señor usted va a tener 10 años de subsidio o 5 años y de ahí usted tiene que ir desarrollando tal proyecto productivo porque después chao tú tienes que valerte por ti mismo si porque es que ya te dimos una herramienta para una ayuda económica te apoyamos en una formación puedes valerte por ti mismo, en casos particulares lógicamente para las personas que están enfermas y ya muy mal habría otra modalidad, pero en aquellas personas mayores que están productivas ayudarles con proyectos productivos y así quitaríamos un peso de asistencialismo que es lo que estamos en este momento como viviendo

INV: ósea que en ese sentido lo que le faltaría a la política es un poco más de educación a la población adulta no a la persona mayor para que aprenda a ahorrar ósea pague pensión un poco una cultura de ahorro

EN: y así vamos a prevenir mucho que llegue la gente a pedir el apoyo económico, hay una disculpa en la persona adulta que es que no hay empleo pero es que trabaje como independiente y ellos tienen digamos que un independiente muchas veces les va mejor que un empleado lo que pasa es que no tienen la cultura de ahorra para una pensión todo se lo gastan donde hubiese esa cultura tuviésemos mucha gente pensionada y no pidiendo un subsidio al estado si, y eso lo tienen otros países la mayoría de gente si tiene esa capacidad de previsión, digamos que o alcanzaron a completar el tiempo bueno el estado les ayuda con lo que les hace falta pero pensiónese ósea y eso sé que el gobierno nacional lo está evaluando y ahorita van a salir unas políticas que se llaman beneficios económicos programados eso es otro tema diferente al que

estamos hablando pero lo van a lanzar donde se va a incentivar a estar personas para q ahorren tanto tiempo y usted le dice al señor Estado yo tengo esto ahorrado no alcanzo a pensionarme y él le dice venga yo le doy tanto y va a tener una pensión equitativa a tanto no un subsidio es su pensión usted se la gana y nosotros le vamos a poner eso en esas están y ya lo van a lanzar entonces ojala que la gente lo sepa entender porque es que acá les gusta es todo fácil que a mí no me toque poner nada y eso ya es una cuestión cultural de nosotros los colombianos

INV: en ese sentido cual sería el concepto para ti de lo que es ser viejo de lo que es la vejez

EN: sonaría como en la repetición de la nuestra política pública, que dice llegar a la vejez con una vejez digna si, llegar a un ciclo de vida donde esa persona sea reconocida como un ser con capacidades y potencialidades que tenga dignidad que se valore y que los demás lo valoren ósea llegar a ser viejo a una vejez ojalá con salud con buena capacidad física, entonces, es y llegar en otros países a contar historias a que nosotros los adultos los jóvenes nos retroalimentamos de la vejez de las personas mayores ósea llegar a aviejo en esa condiciones es lo mejor, no como lo que se presenta ahora que llegan a viejos son personas relegadas que son un estrobo para la familia, la persona que no sirve que no aporta si no llegar a la vejez con dignidad

INV; y cual crees que es el derecho que más se les vulnera a las personas mayores en Colombia

EN: la salud es lo que ellos más dicen el derecho a la salud porque a pesar de que la ley lo dice que ellos tiene atención prioritaria que ellos tienen si todo lo que la ley dice la norma dice va uno a la realidad y no es tan así a ellos les toca madrugar a ellos igual les dan la cita de aquí a un mes los especialistas no hay salud a su casa no funciona también como pareciera, la droga les toca pagar porque ya son enfermedades de alto costo entonces les toca si entonces ellos se sienten más vulnerables en lo de la salud es como lo que más dicen ellos

INV: tuviste algún interés por trabajar con la vejez o se presento

EN: son dos cosas, porque a mí se me presento así porque si pero estando trabajando yo le dije a dios tú me pusiste aquí por algo y uno como profesional sea en el área que se desempeñe uno tiene que saber que si yo escogí esta carrera tengo que enfrentarme ya afuera a nivel de políticas de coordinación a nivel de territorio como lo estoy ahorita en ambos sectores he estado bien me he sentido cómoda en este me dio un poquito duro ya era en una población muy vulnerable pero mire que he caído muy bien en la población y me ha ido muy bien entonces yo digo diosito

porque me pusiste aquí y estoy sirviendo a la comunidad y así lo siento que uno está sirviendo a esa comunidad está sirviéndole a un grupo de población bastante vulnerable que es la vejez y eso me hace reflexionar como ser humano, como ya me están viendo soy una persona mayor próximamente llegare a la vejez entonces uno sabe que esas personitas le están dando a uno aprendizajes yo aprendo mucho de ellos yo como les digo a ellos no solo usted me escuchan si no que yo los escucho usted y me dan como experiencias de vida que yo digo ve yo no lo había pensado así entonces ellos tiene una sabiduría pese a sus necesidades pese a su vulnerabilidad tan alta ellos tiene una sabiduría muy grande y eso le trasmiten a uno entonces yo digo yo llegué aquí no porque dije cuando estaba estudiando es que yo quiero trabajar con vejez uno de estudiante no tiene claro y cuando llegan y cogen la practica dicen o hacen la tesis dicen con madres comunitarias en la época allá, y con madres comunitarias si lo trabaje un tiempo que fue un tema que fue el que trabaje después el tema de que están haciendo usted y que van hacer cuando no sean madres comunitarias y era como prepararlas para otra vida laboral pero mire nunca trabaje con ellas, ósea si trabaje con ellas en algunos talleres en otra parte en otra cosa nunca en la universidad dije me gustaría trabajar con persona mayor me gustaría la vejez es la misma vida que me ha llevado a eso.

