

MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL
ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA
LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA

PAOLA BALDIÓN CLAVIJO
LIBARDO LÓPEZ RIVERA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN ARTÍSTICA
BOGOTÁ D.C.
2011

MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL
ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA
LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA

PAOLA BALDIÓN CLAVIJO
LIBARDO LÓPEZ RIVERA

Trabajo de grado como prerrequisito para optar al título profesional en
Licenciatura en educación Básica con énfasis en Educación Artística

Asesor Metodológico:

Luis Eduardo Motta

Nubia Rivera Torres

Asesor Temático:

Luis Eduardo Motta

Nubia Rivera Torres

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN ARTÍSTICA
BOGOTÁ D.C.

2011

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del Asesor (a) Metodológico (a)

Firma del Asesor (a) Temático (a)

Firma del Coordinador(a) de Investigación

Junio 28 de 2011

DEDICATORIA

A Dios por ser luz en nuestro camino.

A nuestros Padres, familia y seres amados por su comprensión y apoyo incondicional.

Así como a todos los adultos mayores que participaron en esta investigación.

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan su agradecimiento a:

A nuestros tutores Luis Eduardo Motta y Nubia Rivera por su dedicación, conocimientos y orientaciones que fueron fundamentales para la realización de este documento. De igual forma, a Omar Mayorga por sus orientaciones, así como a todas las personas que de una u otra manera nos colaboraron y aportaron para la culminación de este proyecto.

	Pág.
INDICE GENERAL	
INTRODUCCIÓN	8
1. PROBLEMA	10
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.2 FORMULACIÓN	14
1.3 ANTECEDENTES	14
2. JUSTIFICACIÓN	17
3. OBJETIVOS	20
3.1 OBJETIVO GENERAL	20
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
4. MARCO REFERENCIAL	21
4.1 MARCO CONCEPTUAL	21
4.2 MARCO CONTEXTUAL	45
4.3 MARCO TEÓRICO	49
4.4 MARCO LEGAL	54
5. DISEÑO METODOLÓGICO	63
5.1 TIPO DE INVESTIGACION	63
5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	64
5.3 INSTRUMENTOS	66
5.4 ANÁLISIS DE RESULTADOS	70
5.5 DIAGNÓSTICO	99

6. PROPUESTA	100
6.1 TÍTULO	100
6.2 DESCRIPCIÓN	100
6.3 JUSTIFICACIÓN	103
6.4 OBJETIVOS	105
6.4.1 GENERALES	105
6.4.2 ESPECÍFICOS	105
6.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES	107
6.6 PERSONAS RESPONSABLES	112
6.7 BENEFICIARIOS	112
6.8 RECURSOS	113
6.9 EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	114
6.10 INDICADORES DE LOGROS	114
6.11 DOCUMENTACIÓN	115
7. IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA	116
8. CONCLUSIONES	121
9. RECOMENDACIONES	122
10. BIBLIOGRAFÍA	124
11. ANEXOS	127

INTRODUCCIÓN

El siguiente proyecto se fundamenta en la necesidad de ofrecer elementos artísticos a los programas para los Adultos mayores en los Hogares Geriátricos. Por lo tanto el problema es abordado desde la Educación artística y en particular desde los lenguajes de la música y la expresión corporal como pilares de una propuesta de bienestar para el Adulto mayor. La investigación realizada pretende mostrar algunos aspectos que permitan la reflexión sobre esta población como un campo de acción poco explorado por los docentes en Educación artística y en general por la Educación.

La Educación artística en los Hogares Geriátricos puede ser una posibilidad de bienestar humano debido a los lenguajes expresivos que desarrolla; ya que, la Expresión Artística en el Adulto mayor puede posibilitar la manifestación de sus evocaciones, sentimientos, sensaciones y conocimientos a través de la vida. Los Hogares Geriátricos deben estar en condiciones de brindar espacios de formación cultural y artística al Adulto mayor, a partir del posicionamiento de la Educación artística en sus instituciones como opción de bienestar según lo decretan las leyes Colombianas frente al tema de bienestar social.

De ahí la importancia de los lenguajes expresivos en el Adulto mayor, como una herramienta para la transmisión del legado cultural a las nuevas generaciones. Actualmente existen actividades culturales en algunos Hogares Geriátricos, pero son orientadas hacia la recreación, olvidando los procesos de desarrollo cognitivo y expresivo que están intrínsecos en la formación del adulto mayor.

Debido a las necesidades que presenta el Adulto mayor en esta etapa de la vida por su monotonía en el diario vivir; se manifiesta mayor deterioro en la memoria, atención, sociabilidad, motricidad, coordinación, también a nivel psicológico y físico. Dentro de los aportes que la música y la expresión corporal

pueden brindar, está el favorecer el mantenimiento y evitar un deterioro rápido de las facultades cognitivas, físicas y emocionales.

Para el desarrollo de esta investigación se llevaron a cabo las siguientes fases:

Inmersión en el objeto de estudio; en esta primera parte se realiza un acercamiento al objeto de estudio desde referentes bibliográficos y empíricos, para obtener información sobre la condición del Adulto mayor en los Hogares Geriátricos de Bogotá y en especial el sector de Niza. A través de entrevistas de diagnóstico con las directoras de los Hogares se obtiene el ingreso a los Hogares Geriátricos del sector Niza.

En un segundo momento se realiza la elaboración de cinco talleres integrados entre música y expresión corporal categorizados en aspectos físicos, cognitivos y emocionales, así como en la percepción, apreciación y producción (expresión) vistos como elementos fundamentales en la educación artística.

Posteriormente se hace la aplicación de los talleres, para observar los distintos comportamientos y avances ante la propuesta de bienestar para los adultos mayores.

En la parte final se realiza la recopilación y análisis de datos para organizar la información arrojada después de la aplicación de los talleres para evidenciar la viabilidad de la propuesta de bienestar para los Adultos mayores en los Hogares Geriátricos.

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento

El ser humano está inmerso en un proceso biológico desde la gestación hasta su muerte, pasando por diversas etapas vitales en su proceso biológico, psicológico, social y emocional, llamado envejecimiento. Según la Organización Mundial de la Salud existe un Envejecimiento Activo es definido como el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez (Proyecto 496 años dorados: *vejez con dignidad*, 2008, p. 2)

Según Martha Ruth Cárdenas Monsalve, Subdirectora para la Vejez – Secretaría Distrital De Integración Social, existen varios factores que vulneran los derechos fundamentales, humanos, ambientales, sociales, económicos y culturales por la falta de garantías por parte del estado, la sociedad y la familia con la población adulta mayor; de acuerdo a lo anterior, las condiciones que tienen que enfrentar el adulto mayor aun son adversas con respecto a su bienestar debido a los imaginarios que se tienen socialmente sobre el concepto de vejez, donde esta significa para algunos: deterioro, enfermedad, improductividad y carga social.

En Colombia ha aumentado la esperanza de vida, pasó de 44 años para los nacidos entre 1937 – 1939 y a los nacidos en el 2000 con 70 años (Gómez, Curcio y Gómez, 1995). Existen varios factores que han permitido que esto suceda en el país, entre otros, la reducción de la tasa de fecundidad, la disminución de las tasas de mortalidad infantil y el decrecimiento de la morbilidad, factores que contribuyen al aumento de la expectativa de vida. Estos aspectos indican la tendencia mundial en la dinámica demográfica sobre el envejecimiento de la población.

Según resultados arrojados por el censo 2005 del Departamento Nacional de Estadística, DANE¹ los Adultos mayores representan el 6.3 % de la población colombiana; y oscilan entre 65 - 98 años, son aproximadamente 2.651.999 personas. De estos el 98.8% del 6.3% de la población Adulta Mayor, reside en Hogares particulares y el restante 2.2% lo hace en Hogares Geriátricos.

En Bogotá pasó de 6.8% en 1995 a 8% 2005, según el Censo arroja que Bogotá cuenta con 6.778.691 habitantes, de los cuales la población mayor de 60 años es de 564.223 personas y representan el 8%. La población entre 50 a 60 años al 2005 es de 584.292 lo que implica que en el 2015 será el 17% de la población de la ciudad será Adulta Mayor.

De acuerdo al Sistema de identificación de beneficiarios de programas sociales –Sisben-, en lo que se refiere a pobreza existen 355.391 personas con 60 y más años, con estratos 0,1, 2, y 3. En este número las personas mayores representan el 63 % del total. Con relación a la seguridad económica, la población mayor se encuentra desfavorecida principalmente en el pago de mesadas que en muchas ocasiones no supera los dos salarios mínimos y otros no tienen acceso a este derecho.

Con respecto al derecho fundamental la vida y su calidad, se encuentran deficiencias en la alimentación, falta de cobertura en salud, viviendas en condiciones precarias, accidentalidad por falta de espacios para el cuidado de ellos, intolerancia en el transporte público, falta de ingresos para los gastos de subsistencia, según la Secretaría de Integración Social.

Realizando un diagnóstico general en el rastreo de lecturas sobre los Hogares Geriátricos y Adulto mayor, se encontró el Proyecto de acuerdo N°. 039 de 2008 del Concejo de Bogotá, cómo se regula el funcionamiento de los Hogares Geriátricos y la prestación de servicios a las personas mayores en el Distrito Capital.

¹ CENSO, 2005 DANE.

Otro aspecto a tomar en cuenta es la vulneración de los derechos humanos, según la estructura Administrativa anterior del Distrito Capital, el Departamento Administrativo de Bienestar Social en diversos pronunciamientos insiste en la necesidad de que dichos establecimientos deben ser fortalecidos en la parte social y en la protección de los derechos humanos de las personas mayores.

Según el Concejo de Bogotá “A pesar de que existe normatividad nacional y distrital sobre las instituciones Geriátricas en la Capital, la misma sólo se limita a reglamentar la parte higiénico-sanitaria e infraestructura física de estos centros, dejando de lado el aspecto social y la dignidad humana” (Proyecto acuerdo 039, 2008, p. 1)

Frente a esta falta de condiciones en los centros especializados para el cuidado del adulto mayor la Secretaria de Salud de Bogotá, realizó una inspección en 2010, donde realizó el cierre de 95 establecimientos por condiciones precarias en las instalaciones y en el trato con los ancianos.

Según el Art.46 de la Constitución Nacional de Colombia “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas Adultas Mayores y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia.”.

De igual forma, el distrito a través la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez, presentada el 18 de agosto de 2010, busca brindar una mejor cobertura y servicio para los Adultos mayores de bajos recursos en las localidades de Bogotá.

Entre los imaginarios más recurrentes encontrados con respecto al envejecimiento y al adulto mayor, está considerar el envejecimiento como un proceso negativo, el ser viejo como sinónimo de deterioro, menoscabo, disminución y pérdida, entre otros. Según Gómez (1995) el senilismo o el odio a

todo aquello se que sea viejo, es la tendencia actual en el medio, el cual se refuerza cada día en la escuela, medios masivos de comunicación, en sitios de trabajo y aun en instituciones de atención al anciano. (Gómez, Cursio & Gómez, p.7)

De otra parte, la situación que viven algunas familias con sus adultos mayores al tomar la decisión de llevarlos a un lugar especializado, (Hogar Geriátrico); Según Diana Moreno Directora del Instituto colombiano de Gerontología y Geriatria, están basados en dos aspectos principalmente: el cuidado profesional y la responsabilidad. En cuanto al cuidado del adulto mayor se requiere de una preparación profesional adecuada para el manejo de cada situación, debido a los distintos estados de salud. De igual forma, la responsabilidad que las familias le asignan al hogar geriátrico está ligada fundamentalmente a la prestación de servicios en su bienestar como la alimentación, el aseo, la comodidad y el trato humano.

De igual forma, la falta de programas artísticos organizados sobre el desarrollo integral del Adulto mayor en todas las dimensiones, nos muestra la posibilidad de integrar la Educación artística desde sus distintos lenguajes expresivos como parte de los procesos terapéuticos que brinden bienestar.

1.2. Formulación

¿Cuáles son los aportes de la música y la expresión corporal como propuesta de bienestar para el adulto mayor en los hogares geriátricos no estatales, de la Localidad 11 de Suba, sector Niza?

1.3. Antecedentes

Para el desarrollo de esta investigación se realizó un rastreo bibliográfico sobre el adulto mayor y la educación artística, sin embargo al acercarse al objeto de estudio se pudo evidenciar la falta de textos sobre la relación entre educación artística y la población mayor. En la búsqueda que se realizó en las bibliotecas de la Universidad Pedagógica Nacional no se obtuvo información sobre este tema, ni tampoco en la biblioteca de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, sin embargo en la biblioteca Virgilio Barco se encontraron textos dirigidos a la gerontología.

En esta búsqueda se encontraron algunos documentos y tesis en España inicialmente el trabajo de Arte y Bienestar Vital: Nuevas perspectivas artístico-educativas con colectivos de Tercera Edad, de Raquel Olalla González, Licenciada en Pedagogía y Stella Maldonado Esteras, Licenciada en Historia del Arte, las autoras hacen un análisis de la realidad social de las personas mayores, problemas y posibilidades que conducen a profundizar en temas e inquietudes sobre las acciones que desde la educación artística se pueden ofrecer al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

De igual forma el trabajo de Luz Helena Maya, Enfermera Gerontóloga Componentes de la calidad de vida en adultos mayores (2003), realiza una investigación sobre principios y características del plan nacional de recreación para el adulto mayor. También se observó el trabajo de Amparo Wiswell (1999) sobre los Programas de atención a la tercera edad.

En esta línea de búsqueda se encontraron leyes, documentos que se relacionan a continuación, el trabajo sobre La vejez: la relación adulto-adulto mayor de la Universidad Nacional de Córdoba, del Magíster Mario Alberto Crosetto en Gerontología presentada en el encuentro de formadores a partir del concepto de modernidad, el trabajo que desarrolla una configuración lógica en torno a la vejez y la relación adulto y adulto mayor, y el lugar que ocupa la propuesta educativa del Departamento de la Mediana y Tercera Edad (Dmyte) de la Facultad de Ciencias de la Educación (FCE), dependiente de la Universidad Nacional de Entre Ríos (UNER).

El trabajo anterior, desarrolla una construcción acerca de la figura del viejo, en la cual predomina la articulación con ideas de ocio, improductividad, decadencia, enfermedad y en contraposición al protagonismo de la productividad de consumo, y eficiencia. También realiza una reflexión sobre la relación entre productividad neoliberal y adulto mayor. Es importante este trabajo porque brinda elementos conceptuales sobre la situación del adulto mayor y su relación con la sociedad.

De otro lado, el trabajo sobre acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina de Paula Aranibar presenta un panorama general de la situación actual del adulto mayor en algunos países de América latina. Este documento fue preparado por Paula Aranibar, consultora del Área de Población y Desarrollo del Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) – División de Población de la CEPAL con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP). El documento, habla sobre la vejez y el envejecimiento como un fenómeno social y un acercamiento a las principales líneas teóricas y los distintos significados de la vejez, la calidad de vida y el bienestar económico en esta etapa, también desarrolla el análisis desde la desigualdad, la dependencia y la vulnerabilidad y en la parte final hace un acercamiento a las reformas del estado, y políticas sobre la vejez.

El libro Evaluación de la salud de los ancianos de José Fernando Gómez Montes, Carmen Lucia Curcio Borrero y Diana Eugenia Gómez (1995) relata sobre aspectos físicos, psicológicos y fisiológicos del proceso de envejecimiento, así como los aspectos que se deben tener en cuenta en la gerontología para el cuidado de los adultos mayores.

Y el trabajo de Antonio Clemente en el libro Psicología del desarrollo adulto (1996) que relata sobre el desarrollo del ciclo vital y los cambios en el proceso de envejecimiento a través de la vida, analizando cada estadio del desarrollo psicológico así como las enfermedades que se presentan en el deterioro cognitivo.

De igual forma se encontró el acuerdo de ley Proyecto de acuerdo n°. 039 de 2008 del Concejo de Bogotá por medio del cual se regula el funcionamiento de los hogares geriátricos que prestan servicios a las personas mayores en el Distrito Capital, y se dictan otras disposiciones. A pesar de que existe normatividad nacional y distrital sobre las instituciones geriátricas en la Capital, la misma sólo se limita a reglamentar la parte higiénico-sanitaria e infraestructura física de estos centros, dejando de lado el aspecto social y la dignidad humana. En esta medida el acuerdo busca que la persona mayor que accede en busca de cuidados y atención sea atendida satisfactoriamente por personal calificado, en alimentación, entrega de medicamentos, seguridad y comodidad.

El proyecto también hace énfasis en la regulación de los hogares geriátricos en la ciudad, debido a la proliferación de instituciones de esa índole sin ningún tipo de restricciones ni controles y que van en contra de la protección de los derechos humanos de las personas mayores.

2. JUSTIFICACIÓN

Según las proyecciones realizadas sobre la población de adultos mayores de la Organización Mundial de la Salud (OMS), muestran un crecimiento global del 75% entre 1980 y 2020. En el mundo existen aproximadamente 600 millones de personas con más de 60 años, y se proyecta que esta cantidad de adultos se triplique hacia el año 2050 a 2 mil millones, lo que significa un incremento en la población adulta superando incluso a los niños (Gómez & otros, 1995, p. 17).

Según el DANE la esperanza de vida en hombres es de 67 años y la de mujeres es de 74 años. Colombia tiene una población aproximada de 44 millones de habitantes, de estos, 3 millones aproximadamente son adultos mayores; de acuerdo a los estudios realizados por el Ministerio de la Protección Social y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el año 2020 existirán en Colombia 6.600.000 adultos mayores aproximadamente.

Si se toma en cuenta que en Colombia se consideran productivas a las personas con un máximo de 35 años, significa que los Adultos mayores se encontrarán con menos oportunidades laborales y de ingreso, es decir, conforme pasa el tiempo su capacidad adquisitiva y calidad de vida disminuirá considerablemente llevándolos a una vejez precaria.

La situación actual del país, está rodeada de múltiples factores políticos, económicos y sociales que (la guerrilla, los paramilitares, el narcotráfico, los desplazamientos forzados, la disminución del empleo, los diferentes regímenes de pensión, el aumento de mujeres cabeza de familia y el aumento cada vez mayor de la pobreza y la miseria) afectan la situación de los adultos mayores y su calidad de vida. En la cultura colombiana alcanzar la vejez significa, no ser útil y competitivo para la sociedad, estos planteamientos han llevado a que muchos adultos mayores sean relegados social e intelectualmente.

Dentro de las principales causas que afectan al adulto mayor encontramos; el abandono familiar y estatal, desatención en salud, falta de centros de atención,

el maltrato intrafamiliar y social, falta de inclusión social, falta de programas de formación cultural y académicos.

El relegamiento o aislamiento social es un factor que promueve ciertas condiciones que propician enfermedades o discapacidades, afectando las emociones y la autoestima. Para los adultos mayores es fundamental la compañía, la familia, el apoyo, el afecto, porque estas relaciones propenden por un mejor bienestar.

En este sentido, la Corte Constitucional (1992), expresó: El principio fundamental de la *dignidad humana* no sólo es una declaración ética sino una norma jurídica de carácter vinculante para todas las autoridades (C.P. art. 1o). Su consagración como valor fundante y constitutivo del orden jurídico obedeció a la necesidad histórica de reaccionar contra la violencia, la arbitrariedad y la injusticia, en búsqueda de un nuevo consenso que comprometiera a todos los sectores sociales en la defensa y respeto de los derechos fundamentales” (Sentencia T 499 p. 6).

Por esta razón, se busca que quienes viven este tipo de vulnerabilidad, no sean atendidos como enfermos, sino que les sean reconocidos sus derechos como adultos y que puedan gozar de la cultura, la creatividad, la interacción social, la dignidad, el respeto, la justicia e inclusión en todas las comunidades.

Por lo tanto se intenta hacer un acercamiento a las “realidades” del objeto de estudio. La propuesta se fundamenta principalmente en la educación artística como una opción de desarrollo integral y bienestar para los seres humanos, en particular, para el adulto mayor, según Julia Margarita Barco (2003) Licenciada en Ciencias de la Educación (UPN), Maestra en artes plásticas (ASAB- U Distrital), Especialista en Desarrollo Cultural (FUM) y Magister en Educación con énfasis en Creatividad y Cognición (PUJ). “la educación artística se presenta, entonces, como la mejor opción para desarrollar todas estas facultades que le permiten al hombre una vida plena, mas autentica y, con ella, la posibilidad

de una aprendizaje autónomo y por lo tanto verdaderamente significativo”(Barco, J, p. 11)

Así mismo, se considera que el adulto mayor puede ocupar su tiempo, es decir su vida, su cotidianidad, en actividades que se generen desde la educación artística. Miguel Huertas, propone “la experiencia como foco articulador, atribuyendo una mirada especial sobre la cotidianidad del aula, pues allí se construye el sentido” (Huertas & otros, 2005, p. 43).

Construir sentido desde el disfrute es una oportunidad de revitalizar algunos procesos cognitivos, motrices y sociales, en beneficio de una mejor calidad de vida; particularmente en adultos mayores sin formación artística que viven en los Hogares Geriátricos. Se hace una diferenciación de los artistas mayores, ya que estos gozan de excelentes cualidades artísticas y no necesitan de un acercamiento al arte como opción de aprendizaje y socialización en su etapa de vejez.

De esta forma, (Barco, J. 2003) la educación artística y sus formas expresivas como sistema de símbolos, llámense música, artes escénicas, artes plásticas, etc. pueden posibilitar la representación de las realidades del sujeto. Y que las realidades de una comunidad como la de los Hogares Geriátricos, tienen mucho para transmitir y enseñar. Según Mertens (2005) en las investigaciones cualitativas, la reflexión es el puente que vincula al investigador y a los participantes (Hernández & Collado, 2010, p. 11).

Por último y dentro de los aspectos fundamentales que considera esta investigación, es pertinente desarrollar una caracterización de los hogares geriátricos de la localidad 11 de Suba, sector Niza, para centrarse en las necesidades e introducir una propuesta que permita a la música y la expresión corporal ser elemento integrador de aprendizaje y bienestar para el adulto mayor.

3. OBJETIVOS

3.1. General

Reconocer los aportes de la música y la expresión corporal como propuesta de bienestar para el adulto mayor en los Hogares Geriátricos no estatales de la localidad 11 de Suba, sector Niza.

3.2. Específicos

- Caracterizar los programas de bienestar establecidos en los Hogares Geriátricos no estatales de la Localidad 11 de Suba, Sector Niza.
- Diseñar y aplicar talleres en seis Hogares Geriátricos no estatales de la Localidad 11 de Suba, sector Niza.
- Recopilar y analizar información de los procesos desde las categorías de apreciación, apreciación y expresión en Música y expresión corporal.
- Establecer una propuesta piloto de bienestar para los adultos mayores en los hogares geriátricos.

4. MARCO REFERENCIAL

“Aprender como envejecer, aprender mientras se envejece y aprender de los que envejecen”

4.1. Marco conceptual

4.1.1. Origen y desarrollo de los Hogares Geriátricos

El surgimiento de los Centros Geriátricos en el país según el documento elaborado por Elisa Dulcey-Ruiz, miembro de la AIG de Colombia², está relacionado con la historia misma, con la Colonización en América, ya que de allí, muchos fueron los inmigrantes que llegaron a estas tierras colombianas, religiosos y religiosas fueron los primeros en establecer auspicios para el apoyo a personas en las que predominaba la enfermedad y la dependencia. Surgió el hospital, fue llamado Hospital San Pedro, fundado por el primer Arzobispo de la ciudad Fray Juan de los Barrios en 1564; desde entonces fue evidente el apoyo de la Iglesia Católica para esta causa, quienes como institución se ocupaban por los que padecían desventajas sociales.

Tiempo después llegarían mas congregaciones religiosas, tales como “Las Hermanitas de los Pobres” de origen Francés (1899) y “Las Hermanitas de los ancianos desamparados” de origen Español (1940).

Sin embargo, a inicios del siglo XX las personas mayores sintieron la necesidad de agruparse para así favorecerse en contra del aislamiento y en pro de la solidaridad y la protección de su vejez, facilitando así, las condiciones necesarias para el manejo de las enfermedades que los aquejaban,

² Documento elaborado por Elisa Dulcey-Ruiz, miembro de la AIG de Colombia, con la colaboración de Martha Inés Franco, Margarita Guzmán, Graciela Mantilla, José Olinto Rueda, Silvio Velásquez y Guillermo Zapata (miembros de la AIG de Colombia), de María del Socorro Lara, profesional encargada del área de envejecimiento y vejez de la Gobernación del Atlántico, del Médico Geriatra José Fernando Gómez Montes, profesor del postgrado en Geriatria de la Universidad de Caldas y miembro de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria; de Octavio Villamarín, Secretario para el Desarrollo Social, de la Gobernación de Cundinamarca; del Comunicador y Periodista Guillermo Camacho Cabrera (Organización *Pautas de Vida*); y del Centro de Psicología Gerontológica - CEPsIGER.

constituyéndose como una alternativa para su seguridad social; a ellas las denominaron Asociaciones Mutuarias.

Paulatinamente estas asociaciones fueron evolucionando y se convirtieron en Asociaciones al pensionado, con las que se abogó por los derechos económicos del anciano y su salud. De estas asociaciones se pueden nombrar la Asociación de Jubilados del Litoral Atlántico, la Confederación de Pensionados de Colombia, hacia la mitad del siglo XX.

“Conseguir que no haya ni una sola persona mayor de 60 años que no reciba alguna clase de pensión” y “Conseguir que se mejoren cada día las condiciones de vida de todos los pensionados (mesadas, servicios médicos y otros beneficios)” Por tales propósitos trabajó sin descanso el presidente de esta Asociación por varios años, Ingeniero Alfonso Chegwin, quien contribuyó a lograr, en el Congreso de la República, que se aprobaran importantes leyes, como la Ley 12 de 1975 y la ley 4ª de 1976, denominada entonces *“el estatuto del pensionado”*.

Una gran problemática se presentaba en Bogotá por esta época, la presencia de mayores en abandono y mendicidad, conduce a la búsqueda de programas de integración humana a ancianos mendigos, brindándoles asistencia y protección por parte del Departamento Administrativo de protección y asistencia social, inicialmente con un enfoque asistencialista.

Ya en la década de los Setenta algunos institutos del estado, tales como, La Cruz Roja y el Instituto de Bienestar Familiar, organizan una serie de Seminarios relacionados con el adulto mayor, presentando allí las problemáticas y las necesidades que en este sector de la sociedad se generan. Cabe destacar que para la misma época fue de vital importancia la fundación en Bogotá, de la Sociedad Colombiana de Geriatria y Gerontología, en Medellín se funda El Club de la Edad Dorada.

Poco tiempo después en Bogotá, surge una de las instituciones mas reconocidas a nivel nacional y actualmente a nivel latinoamericano, PROVIDA, fundada en 1974, se preocupa por el bienestar de la vejez institucionalizada a

partir de programas tendientes a mejorar la calidad de vida del adulto mayor, mediante actividades de voluntariado y formación. Actualmente esta institución tiene como objetivo general³ “liderar programas de bienestar social que contribuyan a satisfacer necesidades básicas del Adulto mayor en los aspectos de funcionamiento, adaptación y desarrollo social que le permitan mejorar su calidad de vida”, uno de los planes que más fuerza tomo fue el “Plan Canitas”, el cual está orientado a buscar apoyo a ancianos pobres por parte de entidades y personas.

Así mismo en otras regiones del país tales como Cali, se fundan corporaciones de trabajo voluntario (1976), las cuales buscan promover actividades principalmente de tipo gimnástico y recreativo, siendo en la actualidad pioneras en la organización de eventos relacionados con la recreación y el deporte en el adulto mayor. Otro de los centros fundados en Bogotá, orientados hacia la investigación, actualización, formación y asesoría a nivel psicológico es el Centro de Psicología Gerontológica (CEPSIGER), quienes asesoraron al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social en la creación de políticas relacionadas con el envejecimiento.

De otro lado en 1977, se constituye la Fundación para Personas Mayores (FUNDAMA), la cual se dedicaba a proporcionar vivienda a personas de diferentes estratos sociales, en los cuales se pagaba una mensualidad que cubría algunos servicios comunitarios básicos. En este entonces el departamento Administrativo de Bienestar social (hoy Secretaria Distrital de Integración Social) se responsabiliza de atender a 20 personas mayores con problemas de mendicidad.

En los años ochenta este grupo de ancianos lo trasladan a la “Escuela Hogar Bosque Popular” en donde se amplía la cobertura a 100 adultos mayores, en el año de 1982 se cambia la denominación de “Escuela Hogar” por “Albergue “ con cobertura de 110 ancianos. El perfil de la población atendida era de hombres y mujeres de 60 años y mas, con ausencia de medios económicos y vínculos familiares como permanencia comprobada en Bogotá, sin seguridad social y con antecedentes de indigencia, esto a nivel público.

³ Recuperado de <http://www.providacolombia.org/qsomos/qsomos.html> 11 de Febrero de 2011.

A nivel privado las cajas de compensación familiar como COMFAMILIAR en el atlántico y CAJACOPI en Barranquilla orientan actividades culturales, folklóricas y recreativas, decretando el pago de una mesadas para el disfrute de estas. Junto a estas COMFENALCO, CAFAM se fueron adjuntando a este tipo de programas promoviendo la asociación de adultos para la formación de microempresas en diferentes sectores rurales de país.

En 1992 se generan proyectos de Hogares sustitutos a nivel departamental en los que se entregaba una cuota alimentaria a familias o referentes para atender las necesidades de 700 mayores en condiciones de extrema pobreza y vulnerabilidad, mientras que a nivel privado varios de los Centros Vida se iban consolidando como el recurso que permitía a las clases altas pagar una suma más alta por el cuidado y manutención de los adultos mayores, obteniendo como beneficio la delegación del cuidado a personas dedicadas a esta labor.

A finales del siglo XX y comienzos del XXI, surgen distintas iniciativas a nivel gubernamental para promover los llamados Centros Vida que posteriormente serían incluidos y reglamentados en la ley 1276 de 2009, de igual forma los cabildos de mayores con los que se estimularía a la participación política de las generaciones mayores.

Para el 2001 se ha centrado los esfuerzos en la protección integral del adulto mayor, buscando la corresponsabilidad con las familias y las instituciones que a nivel privado y público se vinculan con las actividades de desarrollo humano que cubren las necesidades y potencialidades del adulto mayor.

A partir de allí se crean redes de apoyo que mejoran los accesos a los servicios geriátricos; en Bogotá, los Centros Vida toman fuerza y se definen según la ley como el conjunto de servicios ofrecidos y utilizados para responder a las necesidades en salud que demandan los ancianos, influyendo en ellos los factores biológicos, psicológicos y sociales, los cuales se ven reflejados en su capacidad funcional, para este tipo de factores la secretaria de Salud cuenta con diferentes redes de apoyo que se relacionan con modelos de atención que pueden ser de

carácter privado o estatal y las cuales se encuentran en reglamentación actualmente.

Esta reglamentación está siendo discutida en el Consejo de Bogotá y el control está siendo llevado por el Hospital de Chapinero, con lo que se pretende que estos centros cuenten con los requisitos técnicos, sanitarios y el personal calificado para prestar el servicio, sin embargo será la Secretaria de Salud la que expida y certifique la reglamentación específica de acuerdo a su competencia.

“Los hogares geriátricos deberán implementar un plan de atención con factores sociales, ocupacionales, emocionales y de salud que les garanticen calidad de vida de las personas atendidas y definir un portafolio de servicios de acuerdo con sus recursos y especialidad geriátrica o gerontológica”⁴.

En el periodo del 2001 -2003 los proyectos que benefician este sector del país han venido construyendo líneas políticas y modelos de intervención que privilegian al adulto mayor en cuanto a sus derechos y deberes, por medio de una inclusión social participativa, en este sentido se han logrado mayores niveles de pertenencia tanto en el sector privado como en el público.

Del 2004 al 2007 la atención al adulto mayor se ha venido reglamentando con mayor fuerza, tanto para la constitución de estos centros geriátricos, como para el mantenimiento de estos, con el apoyo del estado, las familias de los pacientes, la participación de diversos sectores de la sociedad y la autogestión de los mismos dueños de los Centros Vida.

4.1.2. La Gerontología y la Geriatría

Dentro del desarrollo de esta investigación hay que hacer especial claridad en dos términos, que aunque, uno dependiente del otro, para muchas personas es igual; la Gerontología y la Geriatría son utilizadas en el contexto del Adulto mayor, sin embargo la Geriatría es una rama de la Gerontología y la Medicina.

⁴ Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-4061493>

La Gerontología está definida como la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, incluyendo las ciencias biológicas y médicas, psicológicas y sociológicas, la cual se especializa en la etapa del envejecimiento y el adulto mayor buscando la promoción y prevención de esta. (Gómez, Curcio y Gómez, 1995, p. 27).

El termino Gerontología proviene del griego geron= viejo y logos= estudio, ya que en la antigua Grecia, el termino Gerontocracia era utilizado por los ancianos que controlaban el gobierno de la Ciudad-Estado; sin embargo la Gerontología fue nombrada por primera vez por el sociólogo y biólogo Ruso Michel Elie Metchnikoff (1845-1916) en 1903, quien la propuso como ciencia para el estudio del envejecimiento, argumentando que "traería grandes modificaciones para el curso de este último período de la vida".⁵

De otro lado el término Geriatria proviene del griego geron=vejez y latría=curación, la cual fue establecida por Ignatiusl Nascher en su obra presentada en 1907 en la Academia de Ciencias de Nueva York titulada Geriatria, las enfermedades de los ancianos y su tratamiento⁶, la cual se define como una ciencia practica aplicada que se ocupa de aspectos clínicos definidos.

4.1.3. El envejecimiento y la vejez

El envejecimiento es un proceso fundamentalmente biológico de todas las células del cuerpo, las cuales producen alteraciones en la funcionalidad y el metabolismo del hombre durante todo el transcurso de su vida, ésta se inicia desde la gestación y culmina con la muerte, por ende siempre ha sido un tema de interés para numerosos estudiosos durante siglos, desde la antigua China, India y el este del Mediterráneo muchos han dedicado sus energías a estudiar el envejecimiento.

La vejez y el envejecimiento suponen un proceso que se manifiesta de manera global, afectando no solo las personas, sino que también a las familias, a

⁵ Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/res/vol12_2_99/res01299.htm

⁶ Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/res/vol12_2_99/res01299.htm

los hogares y los grupos poblacionales en conjunto por eso tienen relación estos dos términos (Viveros. 2001)

Sin embargo, a pesar que el envejecimiento es un proceso natural común a todos los seres vivos se suele confundir con la vejez. (Revista Digital Investigación y Educación, 2005)

La vejez está catalogada en el ser humano como una etapa de jubilación, de inutilidad y de exclusión social, a la que pertenecen las personas que completan los 63 años aproximadamente. Una relación aprobada por la sociedad, sin entender que se envejece cada día, permiten correlacionar dos aspectos de la vida y la cotidianidad.

A raíz de esto, durante los últimos años se ha incrementado el interés por el envejecimiento de nuestra población, teniendo en cuenta que para el año 2025 aproximadamente 1 de cada 4 personas tendrá más de 60 años; el envejecimiento tanto demográfico como individual es un proceso inherente al desarrollo. Aunque la vejez comienza a los 63 años, el envejecimiento comienza mucho antes, de manera que el objetivo de lograr una vejez satisfactoria, donde las personas asocien el incremento de su longevidad al mantenimiento de su autonomía y su integración social, depende de que este proceso se desarrolle también de forma saludable.

4.1.4. El adulto mayor

Para iniciar se puede enunciar algunas políticas que se han generado recientemente, la más actual es la ley 1276 de 2009, a través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y que establece nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los Centros Vida. De igual forma, la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez del Distrito, presentada el 18 de agosto de 2010, busca una mejor cobertura y protección para los adultos mayores en Bogotá. Desde esta perspectiva se puede detectar, que se están dando avances hacia una mejor organización con respecto al nivel de vida para el adulto

mayor, particularmente estas políticas, favorecen la población en la ciudad en los niveles de Sisben 1 y 2.

Según la ley 1276 de 2009 del Congreso de la República, la atención Integral al adulto mayor se entiende como el conjunto de servicios que se ofrecen, en el Centro Vida, orientados a garantizarle la satisfacción de sus necesidades de alimentación, salud, interacción social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas, como mínimo.

Así mismo la ley 1276 de 2009, en el Artículo 7, define:

Adulto mayor es aquella persona que cuenta con sesenta (60) años de edad o más. A criterio de los especialistas de los Centros Vida, una persona podrá ser clasificada dentro de este rango, siendo menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen

Es entendido que el hombre busca siempre objetivos comunes y que posee más o menos las mismas necesidades, sin embargo, el adulto mayor no cuenta con las mismas posibilidades, actualmente en Colombia son 3 millones aproximadamente de personas que buscan vivir sus últimos años de forma digna y autónoma.

Se puede decir que el adulto mayor se encuentra en la búsqueda de una cultura de la ancianidad y la que denomina Fericgla (1992) Un sistema de valores con sus elementos particularizadores y que está también con la orientación global homogeneizadora. Desde su posición, la vejez conforma un importante colectivo, con valores culturales definidores y propios, que en los últimos tiempos ha irrumpido y se ha ganado un espacio en el agregado de culturas diferenciales que conforman nuestra sociedad (p. 19).

4.1.5. Terapia Ocupacional

La Terapia ocupacional está definida como una disciplina que tiene como objeto la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación, a partir del fomento de las capacidades de las personas y su participación en actividades de la vida diaria, productivas y de ocio; sin embargo para llevarlas a cabo son importantes los siguientes aspectos:

- La habilitación de las personas para participar de las actividades o tareas que optimicen su propio bienestar.
- La modificación en el entorno para que este fortalezca la participación de las personas.

La terapia ocupacional está condicionada por los entornos físicos, sociales, actitudinales y legislativos. Dentro del contexto del adulto mayor son varios los enfoques que la terapia ocupacional trabaja, ellos son:

- Enfoque preventivo: mantiene el estado de la salud y previene las declinaciones funcionales.
- Enfoque adaptador: ayuda a los ancianos a vivir con discapacidades.
- Enfoque recuperador: se ayuda de técnicas de rehabilitación para beneficiar a los adultos mayores a recuperar su función máxima.

En el adulto mayor la ocupación del tiempo libre y el ocio es fundamental, ya que permite conservación a nivel de la salud y previene el deterioro psíquico por medio de actividades, tareas o el desempeño de roles, con el fin de maximizar las competencias funcionales del anciano y su integración en el entorno físico y social, lo cual promueve la autonomía y el bienestar del adulto mayor, desde este punto de vista, el terapeuta ocupacional facilita experiencias positivas y metas que aportan sentido a la vida de estas personas.

Desde este planteamiento la terapia ocupacional es un método de rehabilitación que es utilizado a modo de terapia con el fin de obtener una recuperación física y una reacción mental en los pacientes, es decir, está relacionada a nivel gerontológico y a nivel geriátrico.

Para el Doctor Luis María Berrueta, la Doctora María Jesús Ojer y la Doctora Ainhoa Trébol, Terapistas ocupacionales de España, en su revista en internet del Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Navarra⁷ indican que algunas funciones del Terapeuta ocupacional son de carácter manual, creativas, recreativas, sociales, educativas, pre vocacionales e industriales, las cuales son utilizadas en los campos de reeducación psicomotriz, entrenamiento en el uso de prótesis, ortopraxia, exploración pre vocacional y el entrenamiento en la tolerancia al esfuerzo.

Para la realización de estas actividades, es importante que la persona encargada de ello, realice las correspondientes valoraciones funcionales del adulto mayor, a nivel físico, cognitivo y socio relacional, así con el grado de autonomía en las actividades básicas e instrumentales (AVD). Partiendo de ello el terapeuta trabaja en diferentes niveles asistenciales:

- Área de prevención primaria: cumple con funciones diagnosticas y preventivas.
- Área de prevención secundaria y terciaria: cumple con funciones diagnosticas y terapéuticas.
- Área de prevención cuaternaria: cumple con funciones docentes y de investigación en el campo.

Desde este punto de vista en los centros Geriátricos quien valora, planifica y ejecuta los programas de bienestar son los terapeutas ocupacionales, desde la intervención en los campos de las actividades de la vida diaria, el área corporal, el área cognitiva, el área de ocio y el tiempo libre y el entorno.

⁷ Recuperado de :<http://www.revistatog.com/suple/num4/gerontologia.pdf>

4.1.6. Educación artística

La reflexión sobre la belleza, los sentimientos y el arte se puede remontar a la filosofía griega de Platón y Aristóteles, que posteriormente se ve influenciada por el espiritualismo teocéntrico de la edad media con Plotino, San Agustín y Santo tomas, posteriormente se encarna en las concepciones humanistas del renacimiento ya a mediados del siglo XVIII se cristaliza en los estudios del filósofo alemán Alexander Baumgarten hacia 1750 quien acuña el término Estética para designar la disciplina filosófica que estudia el saber sensible, posteriormente Emanuel Kant la concibe como una rama de la axiología o filosofía de los valores estéticos.

De igual forma, con los estudios de Schiller, se comienza la definición con un matiz pedagógico buscando el equilibrio de la personalidad en el contexto de una formación integral. La pedagogía de Schiller plantea que sólo la educación del sentimiento puede sacar a flote la humanidad que habita en el hombre y que en el hombre estético se encuentra la armonía de todas las facultades humanas de sensibilidad, racionalidad y ética. Este desarrollo dura aproximadamente dos siglos uniéndose al espíritu del romanticismo, que luego da un viraje hacia las concepciones estructuralistas y de la semiótica que centran su atención en los lenguajes artísticos superponiéndose al espíritu del sentimiento estético. “El interés por los lenguajes comunicativos conlleva a la adopción de términos como educación artística, educación visual, y lectura de imagen” (Genari, 1997, p.124).

En esta construcción conceptual ha habido aportes de Comenio (aprender haciendo) Locke y Descartes en el ejercicio de la racionalidad y el empirismo característico de la mentalidad burguesa moderna. Así como Jean Jacques Rousseau a quien se le atribuye el descubrimiento de la infancia y la identidad social. De igual forma en el siglo XIX el suizo Pestalozzi dirige su proyecto hacia la enseñanza del arte en la primera infancia, fundamentado en el principio de libertad y espontaneidad.

La pedagogía de Pestalozzi influye a lo largo del siglo XIX sobre Fröebel en sus estudios de desarrollo precoz y la corrección en la expresión de los niños. En la culminación de este siglo surge el apogeo de las ciencias positivistas, la educación estética y artística recae a un plano inferior que solo retomará su senda hasta el siglo XX con los estudios de Dewey y Bruner.

Dewey (teoría estética Art as Experience) plantea una perspectiva ambiciosa sobre la pedagogía artística para que obtenga cambios radicales. Considerando al niño como un organismo que vive en un entorno y a través de él, “de manera que expuesto a condiciones contextuales desafiantes rompe el equilibrio para estructurar situaciones problemáticas necesarias para que la actividad intelectual avance” (Eisner, 1995, p. 37).

Para Bruner en su texto “Los ensayos Críticos con la mano izquierda”, plantea que el arte puede convertirse en una forma de conocimiento que permita más ocasiones de aprendizaje. Se trata de la conmoción de que se experimenta ante la belleza y del esfuerzo de síntesis sobre su idea.

De igual forma, diversas perspectivas han orientado la educación artística hacia el desarrollo holístico, entre estos autores encontramos cognitivistas como Goodman, Chomsky y Gardner. De otro lado, desde los aportes psicológicos se encuentra a Piaget con su desarrollo lógico a partir de cuatro operaciones mentales y también los aportes de Herbert Read con su contribución sobre la teoría de la forma (Gestalt) así como, Arheim afirma que las personas maduran aumentando su capacidad de discriminar entre las cualidades constitutivas de su entorno.

El desarrollo artístico planteado por Hargreaves busca que se amplíe el campo de investigación no solo en lo visual sino en otros lenguajes, la utilización de otros medios de expresión no solo los tradicionales. Estos han sido algunos de los autores que han permitido la construcción de la educación artística.

A continuación se habla sobre la definición de Educación artística y Cultural divulgada por el Plan Nacional de Educación artística.

En Colombia se define como:

Educación artística⁸ es el campo de conocimiento, prácticas y emprendimiento que busca potenciar y desarrollar la sensibilidad, la experiencia estética, el pensamiento creativo y la expresión simbólica, a partir de manifestaciones materiales e inmateriales en contextos interculturales que se expresan desde lo sonoro, lo visual, lo corporal y lo literario, teniendo presentes nuestros modos de relacionarnos con el arte, la cultura y el patrimonio.

Según el documento N. 16 sobre las orientaciones pedagógicas, la Educación artística permite percibir, comprender, y apropiarse del mundo, movilizand o diversos conocimientos, medios y habilidades que son aplicables tanto al campo artístico, como a las demás áreas de conocimiento.

La Educación artística es un espacio disciplinar que se encuentra establecido en como un campo de saber que apunta a procesos de re significación a partir de prácticas sociales, culturales y políticas con las cuales confluye un contexto. Desarrolla tres competencias sensibilidad (Aesthesis), apreciación estética y comunicación y procesos a través de los cuales se adquieren competencias de recepción, de creación y de socialización, permiten la representación simbólica de su contexto en particular.

Afinar la percepción a partir de su reconocimiento individual, es uno de los objetivos primordiales de la educación artística, ya que es la encargada de sensibilizar a la persona, brindando elementos y espacios que partan desde la experiencia hasta relacionarlos con los conceptos elaborados.

Muchas de las funciones que desempeña la educación artística están relacionadas con la contribución del fortalecimiento de las funciones psicológicas, con la función del vínculo con la naturaleza, la comprensión del mundo sensible, la función de orientar las relaciones valorativas respetuosas del otro, con la función cultural en la que se desarrolla a la vez la dimensión valorativa del ser humano en

⁸ Definición de Educación artística y Cultural divulgada por el Plan Nacional de Educación artística, en virtud del Convenio 455 celebrado entre los ministerios de Cultura y de Educación de Colombia, en el marco del Congreso Regional de Formación Artística y Cultural para la región de América Latina y el Caribe. Medellín, 9 de agosto de 2007.

las que se enriquece la imaginación, la escucha, la expresión, la creatividad, los sentimientos y la visión del mundo.

Esta concepción de la Educación artística tiene su origen en el concepto de “campo” desarrollado por el sociólogo francés Pierre Bourdieu. En esta aproximación, “se entiende el campo como un sistema relativamente autónomo de relaciones sociales entre personas e instituciones que comparten un mismo capital común (capital cultural, por ejemplo), y cuyo motor es la lucha permanente en el interior del campo” (Bourdieu, 2000, p. 208).

La educación artística en su campo del conocimiento no solo incluye prácticas, conceptos y fundamentos; sino que en ésta construcción, se apoya interdisciplinariamente con las ciencias sociales y humanas, de igual forma está inmersa en los campos de la educación y la cultura.

Partir del concepto de formación integral, el cual se ha venido utilizando desde hace varias décadas en los programas de educación artística y por esto los esfuerzos apunta a una verdadera educación que prepara al individuo para asumir la vida con dinamismo desde una concepción que le permita alcanzar la armonía y así poder trascender en su sociedad.

4.1.7 Música

El término música ha tenido un desarrollo inicialmente desde los griegos dos concepciones, el primero abarcaba lo relacionado con la educación del espíritu y el segundo hace referencia al arte sonoro, la palabra música procede del griego *mousike*, tomado del nombre de las nueve musas del arte. Se complementaba con la actividad física llamada *gymnastike*. En el latín *música* es la relación que determina en su totalidad el arte de los sonidos.

La organización de la música como arte, ha tenido un desarrollo histórico complejo que nace desde la prehistoria, pasando por lo primeros conceptos

desarrollados por Pitágoras, así como la cultura china e hindú donde se da una relación particularmente espiritual.

Luego con el surgimiento de la edad media (Siglo V al XV aproximadamente) se hace la estructuración de los fundamentos armónicos y vocales, así como la construcción de la escritura musical con los aportes de Guido D Arezzo, algunos autores de esta época como San Agustín la definieron: Ciencia del bien medir, para San Isidoro era la Ciencia de la armonía medida.

Posteriormente la concepción musical y de composición cambia a partir del renacimiento y el humanismo, para Jean-Jacques Rousseau fue el arte de expresar determinados sentimientos de un modo agradable al oído. Este periodo generó el desarrollo sinfónico y polifónico que se establece en el periodo barroco. Ya en la edad moderna para Héctor Berlioz y Jean-Jacques fue definida como el Arte de conmover por la combinación de los sonidos a los hombres inteligentes y dotados de una organización especial. En esta época se constituyen todas las leyes armónicas. Posteriormente a inicios del siglo XX se desarrollan las teorías dodecafónicas de Arnold Schoenberg y el desarrollo atonal de la música contemporánea.

Según Waisburd y Erdmenger (2006), la música tiene la virtud de contactar y transmitir emociones, de motivar el movimiento corporal, de mejorar la salud, de bajar el estrés, incrementar la inteligencia y abrir la puerta a la creatividad (p 13).

En la actualidad la música no solo es concebida como diversión y arte sino como una herramienta que favorece la sensibilidad, la memoria, la concentración, las habilidades para la lectura y la escritura, favorece el desarrollo físico y produce el placer de aprender (Waisburd, 2006 p, 14).

En investigaciones recientes sobre el estudio del cerebro humano, investigadores como Tomatis, Campell, Lozanov, han estructurado toda una teoría acerca de las relaciones y reacciones que produce la música al ser percibida por

el ser humano desde la misma gestación (estimulación temprana), en particular sobre los beneficios de la música del periodo clásico de Mozart.

Es necesario para esta investigación sobre el adulto mayor tomar algunos elementos básicos dentro de la música como son el acento, el ritmo y la entonación, ya que por la intencionalidad de la propuesta, la música será utilizada para generar momentos de bienestar.

Acento: es la mayor o menor fuerza aplicada sobre un tiempo determinado, lo que permite caracterizar las estructuras rítmicas, es decir, permite reconocer algún género musical o sonora. La música está organizada por pulsos (unidad mínima) y el acento es la característica del ritmo. El acento puede estar distribuido de distintas maneras, en una frase musical pueden existir dos o más acentos, lo que caracteriza la música de cualquier lugar.

Para el adulto mayor, el acento es evidenciado en la percepción de elementos sonoros a través de las palmas y la coordinación con relación al movimiento de su cuerpo, así como en el baile.

Ritmo: según Jacobs(1990) es la distribución de notas en el tiempo y su acentuación, se puede decir también que, es la estructura contenida en un espacio sonoro y representado por las figuras musicales, que son las que se encargan de organizar los compases de manera organizada y cuantitativa (p. 382).

Para el caso del adulto mayor el ritmo se evidencia como la acentuación en expresiones y entonaciones dentro de una melodía, y se mide a través de la coordinación en sus movimientos o en su forma de cantar. En este sentido se pueden encontrar disritmias o arritmias, que son alteraciones en las estructuras sensoriales en la percepción del sonido y sus representaciones a través del cuerpo en el acento o la entonación. Por lo tanto la disritmia es una alteración leve en la coordinación motriz y corporal. A diferencia de la arritmia, que es casi

una ausencia de percepción sensorial sobre el efecto sonoro. En ambos casos se requiere de un trabajo riguroso para evidenciar mejoría.

Ahora bien, se puede decir que en la mayoría de adultos se presentan en mayor o menor escala debido particularmente a la falta de educación y preparación durante la infancia y adolescencia de los procesos de formación artística y en particular de la música.

Entonación, Jácome (2001) es la producción de un sonido musical determinado con la voz, es cantar afinadamente (p. 94).

La entonación está determinada por dos factores principalmente uno fisiológico y otro de educación musical. el primero hace referencia a la constitución genética y la disposición para el canto, por eso hay personas que sin ningún esfuerzo tienen registro o tesitura (extensión amplia de las notas musicales en el canto) que les permite cantar notas agudas o en el registro alto. En el segundo caso, los seres humanos por medio de la preparación y educación musical pueden entrenar su aparato fonador con ejercicios de entonación lo que favorece la técnica y el ataque de las notas afinadamente. Toda persona puede entonar, pero debe entrenar.

Para el adulto mayor la entonación se evidencia en la memoria musical a partir de canciones escuchadas a través de su vida, lo que le permite evocar y recordar las melodías. De igual forma el canto es un elemento de integración para este tipo de comunidad.

4.1.8 Percepción.

Es el conjunto de procesos y actividades que se relacionan con la estimulación de los sentidos, mediante los cuales se obtienen información relacionada con el entorno, las acciones que se realizan en él y los propios estados internos.

Este tipo de proceso está relacionado con el tipo de información que se obtiene y la forma en la que se consigue, de esta forma se dice que se desarrolla en tres fases: una imagen mental que se forma con ayuda de las experiencias y las necesidades, por ende es un proceso de selección, interpretación y corrección de sensaciones.

Así, la percepción busca la obtención y el procesamiento de información utilizando categorías de selección y organización. Los seres humanos reciben estímulos del ambiente a través de los cinco sentidos: tacto, olfato, gusto, vista y oído. El proceso de selección se compone filtrando las percepciones sensoriales y determinando su jerarquía de acuerdo a sus gustos, sin embargo las características de la percepción de un individuo es subjetiva, selectiva y temporal. La interpretación de una persona ante los estímulos sensoriales que percibe, lo conducirá a una respuesta, manifestada en acciones o encubierta en la motivación, actitudes y sentimientos.

4.1.8.1. Las teorías de la percepción

Estructuralismo de Wundt, Tichener y G. E. Müller: Vincula a la asociación de ideas de condicionamiento y aprendizaje verbal.

Funcionalismo: William James llevó a señalar la importancia de los factores motivacionales y del interés subjetivo en la percepción.

Psicología de la forma: Este dado por las impresiones sensoriales primarias que constituyen la base de la percepción de los objetos superiores de segundo orden generando los constructos imaginarios

Para Gibson su teoría está centrada en la percepción visual que mantiene que los sentidos han sido preparados para registrar verídicamente la estructura estimular del ambiente, que se concibe con una forma distinta a la usual. Su concepto de la ecología estimular, consiste en reformular la teoría clásica de las

cualidades sensibles en términos de información representativa de la estructura del mundo exterior.

- Transaccionalista: Se caracteriza por destacar la acentuación de la continua actividad transaccional que tiene lugar en el proceso perceptivo.
- Teoría tónico-sensorial: Para Werner y Wapner mantienen que en la integración perceptiva los factores tónicos son tan esenciales como los sensoriales
- Psicoanálisis. Analiza los aspectos simbólicos y afectivos de la cuestión perceptiva sobre la sexualidad.
- Teorías neurofisiológicas de la percepción: Según Hebb uno de los autores más destacados. Los inputs sensoriales son registrados en términos de agrupaciones de neuronas y dan inicio a la actividad motora. Las secuencias básicas son series de agrupaciones neuronales temporalmente estabilizadas, y constituyen la base neurofisiológica de la percepción y el pensamiento. La actividad de estas agrupaciones neuronales representa el caso más simple de una imagen o una idea.

4.1.8.2. Características de la Percepción

- Es subjetiva: puesto que las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro.
- Es selectiva: la persona en condiciones naturales no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona un campo perceptual en función de lo que desea percibir.
- Es temporal: puesto que es un fenómeno a corto plazo el proceso de percepción evoluciona a medida en que la persona enriquece las experiencias, varía las necesidades o las motivaciones.

4.1.8.3. Componentes de la Percepción

- Las sensaciones: son la respuesta inmediata a una estimulación de los órganos sensoriales.
- La necesidad: es el reconocimiento de la carencia de algo.
- La motivación: es la búsqueda de la satisfacción de la necesidad.
- La experiencia: el hombre aprende desde la experiencia y esto afecta su comportamiento, cambiando las formas de percepción y repuesta

4.1.8.4. Procesos de Percepción

- Selección: la percepción se recibe de acuerdo a los intereses, actitudes, escala de valores y necesidades, denominándose así percepción selectiva.
- Organización: permite la asignación de un significado, que varía según la clasificación de estímulos.
- Interpretación: trata de dar contenido a los estímulos que previamente son seleccionados y organizados, sin embargo esta puede variar, a medida que se enriquece la experiencia y varían los intereses.

4.1.9 Apreciación

La apreciación es una dimensión del arte que propicia el reconocimiento de los elementos básicos del lenguaje artístico que lo conforman, mediante un proceso de autoconocimiento valorativo, creativo y sensorial. La apreciación posibilita a los seres humanos ser espectadores sensibles y críticos de las expresiones artísticas y promueve el proceso de interpretación, mediante la reflexión e indagación de sus significados por medio de las emociones, a partir de sus propias vivencias, percepciones y representaciones culturales, de esta manera, la apreciación adquiere significado para que el ser humano pueda entablar un diálogo con las diversas manifestaciones artísticas.

Este término recoge todas las actividades que configuran la interpretación, el análisis, el disfrute o toda forma de experiencia estética, entendidas desde el sinónimo de la respuesta, la interpretación, el enjuiciamiento, el análisis y la valoración de un hecho artístico.

4.1.10 Expresión Corporal

La expresión es el medio por el cual el ser humano manifiesta sus emociones sentimientos, pensamientos, ideas y realidades utilizando los lenguajes expresivos en una producción artística o no. Según el diccionario es la manifestación de un concepto, juicio o razonamiento por medio de signos verbales, escritos, mímicos, etcétera. La expresión del concepto se llama término; la del juicio, proposición, y la del razonamiento, argumentación (o silogismo en el caso del razonamiento deductivo categórico).

La expresión es el efecto de manifestar, declarar o revelar por medio de los rasgos o la fisonomía del objeto cierto contenido. "La expresión es un modo, es comunicar el ser, es un fenómeno" (Nicol, 1989, p 221).

La evidencia de la expresión se obtiene en el acto comunicativo, manifestado y declarado. Según el diccionario de sicología la expresión es el acto que revela las ideas asociadas y suscitadas por la estructura formal de la obra de arte. Leibniz, define como expresión a toda especie o forma de la relación entre el símbolo y su designación, así ésta empieza a significar. Para Heidegger, "hablando se expresa el "ser ahí" La expresión nos hace comunicarnos con la naturaleza íntima del objeto, nos hace alcanzar lo esencial, aquí se ven los contenidos utilizados, los materiales conceptuales expresados. En este caso la expresión informa las propiedades reales del objeto, esta indica y produce la revelación de un contenido (1990, p. 66)

La expresión corporal es la forma más antigua de comunicación entre los seres humanos, siendo que el cuerpo es el instrumento que le permite ponerse al

hombre en contacto con el medio y con los demás. Para Patricia Stoke, bailarina y Pedagoga Argentina, “las técnicas de senso-percepción permiten el redescubrimiento de los sentidos Kinestésicos, visuales, auditivos, térmicos y olfativos, para buscar una actitud consiente y sensible hacia uno mismo”, La expresión corporal originada por Stoke propone un quehacer que podrá ser elaborado por cada persona en la medida de sus posibilidades y deseos, donde el objetivo está centrado en la creación del texto propio de cada sujeto.

La finalidad de la expresión corporal, está relacionada con el aprendizaje y la experiencia, puesto que su objetivo principal es el desarrollo personal a partir del bienestar psico-corporal con uno mismo, desde la manifestación, exteriorización y comunicación de intenciones estéticas del movimiento.

Las características que desde la expresión corporal se evidencian en los diferentes procesos de creación escénica a partir del lenguaje Corporal, tienen gran significado ya que la memoria corporal registra y conserva información de la que el hombre no es consciente de percibir verbalmente, por ende el contacto corporal con otra persona, forma parte de la condición humana.

Los aspectos esenciales que permiten el desarrollo de la expresión, son:

- La toma de conciencia
- La espontaneidad
- La creatividad
- Las relaciones con el otro y lo otro

Desde los procesos cognitivos del hombre se plantea la necesidad de ajustes desde diferentes aspectos como el movimiento, la flexibilidad y la coordinación, por ende se trabajan los siguientes campos:

- Postural: Equilibrio, eje corporal, respiración, relajación
- Perceptivo: Noción de espacio corporal, espacio-tiempo
- Motor: Todas la coordinaciones, lateralidad

Algunos de los procesos desarrollados dentro de la expresión corporal son:

- Proceso Cinético: se desarrolla desde el lenguaje corporal cotidiano para desarrollar el lenguaje corporal expresivo
- Proceso Comunicativo: se desarrolla el potencial comunicativo hasta llegar al dialogo corporal
- Proceso creativo: desarrolla el lenguaje corporal expresivo para alcanzar un estilo de movimiento

Si bien la expresión corporal busca el desarrollo de la imaginación, también busca el placer por el juego, la improvisación, la espontaneidad y la creatividad, teniendo como resultado el enriquecimiento de las actividades cotidianas y el crecimiento personal

4.1.11 Bienestar

Se entiende por bienestar el conjunto de factores que una persona necesita para gozar de una buena calidad de vida, en el gozo de una existencia tranquila, en un estado de satisfacción.

Una de las ramas de bienestar es el Bienestar Social, el cual incluye todas las cosas que inciden de manera positiva en la calidad de vida, en donde inciden aspectos económicos, sociales y culturales.

Es decir, la concepción de bienestar social incluye todas aquellas cosas que inciden de manera positiva para que un sujeto, una familia o una comunidad puedan alcanzar el objetivo de tener una buena calidad de vida.

Es un estado que depende del contexto y de la situación, que comprende aspectos básicos para una buena vida: libertad y capacidad de elección, salud y bienestar corporal, buenas relaciones sociales, seguridad y tranquilidad de espíritu.

Desde esta perspectiva el adulto mayor es el elemento fundamental, ya que por su desarrollo de vida, debe estar en condiciones de disfrutar de sus derechos sociales y culturales, y por tanto la sociedad debe garantizar tales medios, con el fin de brindar un bienestar satisfactorio a esta población.

4.2. Marco contextual

Suba fue habitado por los muiscas antes de la conquista española y fundada en 1550 por los encomenderos Antonio Díaz Cardozo y Hernán Vanegas Castillo. Hoy corresponde a la Localidad No 11 de Bogotá D.C., está localizada en el extremo noroccidental del Distrito Capital a una distancia de trece kilómetros del centro de la ciudad.

El 16 de noviembre de 1875 Suba se convierte en uno de los municipios satélites de Bogotá por decreto del Estado Soberano de Cundinamarca (hoy departamento). El territorio rural fue compartido por terratenientes y campesinos.

En 1954, el municipio fue incluido como parte anexa del Distrito Especial de Bogotá, manteniendo sus instituciones municipales hasta que en 1977, se creó su alcaldía menor y en 1991 se denominó localidad de Suba.

4.2.1. Ubicación de suba

Alcalde: Rubén Bohórquez

Número Localidad: 11

Alcaldía Local: Calle 146 C Bis N° 90 – 57

Teléfono: 6 62 02 22

Número de Habitantes: 805. 245Habitantes Aprox.

Extensión: 10.055 Hectáreas.

Límites: Al norte con el municipio de Chía; al sur, con la localidad de Engativá; al Oriente, con la localidad de Usaquén; y al occidente, con el municipio de Cota.

UPZS: UPZ 2 La Academia

UPZ 3 Guaymaral

UPZ 17 San José de Bavaria

UPZ 18 Britalia

UPZ 19 El Prado

UPZ 20 La Alambra

UPZ 23 Casa Blanca Suba

UPZ 24 Niza

UPZ 25 La Floresta

UPZ 27 Suba

UPZ 28 El Rincón

UPZ 71 Tibabuyes

Según la distribución de las UPZ de la Localidad de Suba, la UPZ 24 corresponde al sector de Niza, el cual hace parte de nuestra ubicación de estudio, se determina que según decreto 175 de 2006 que:

Que la UPZ No. 24, NIZA, se ubica en medio de dos elementos importantes de la estructura ecológica principal, la reserva forestal de los Cerros de Suba y el parque ecológico Distrital Humedal de Córdoba; además goza de una ubicación estratégica por cuanto está bordeada por corredores especializados de la malla vial arterial como la Avenida Alfredo Bateman (Carrera 60), Avenida Boyacá, (las cuales son soporte del sistema de transporte masivo Transmilenio), Avenida El Rincón, Avenida Rodrigo Lara Bonilla (Calle 127), Camino del Prado (Calle 138), Avenida Iberia (Calle 134), Avenida Córdoba (Carrera 46) y Avenida las Villas (Carrera 46).

Que la UPZ No. 24, NIZA, se caracteriza por conformar una zona residencial integrada por numerosos desarrollos urbanísticos de vivienda consolidados del nor-occidente de la ciudad, la cual se complementa y apoya en las grandes superficies comerciales del sector y una amplia red de movilidad y transporte. Esto se evidencia en el papel que cumplen la Avenida Iberia Calle 134 y la Avenida

Boyacá y la implantación del corredor troncal en la Avenida Alfredo Bateman (Carrera 60) con el sistema de Transmilenio junto con la Avenida Las Villas (Carrera 52) y la calle 129 los cuales permiten reordenar las zonas residenciales aledañas y sus zonas de comercio y servicios dentro de una estructura urbana equilibrada.

4.3. Marco teórico

4.3.1. Teoría Evolutiva del Hombre

La gran mayoría de los estudios sobre el desarrollo humano se han centrado en las primeras etapas de la vida, es el caso de la psicología Evolutiva, la cual ha desarrollado sus estudios desde el desarrollo psicológico hasta la etapa de la adolescencia, olvidando todo el ciclo vital posterior, “como si una vez alcanzada la madurez ya no se produjeran cambios dignos de ser estudiados, ni pudieran deducirse determinadas pautas, como patrones evolutivos de toda persona humana” (Clemente, 1996, p. 37).

El ciclo vital de la vida del hombre está caracterizado por su nacimiento, su adolescencia, su juventud, la adultez primaria, la adultez media y la adultez mayor, la cual permite darle sentido a la vida incorporando las elecciones que se han hecho desde el pasado a nivel satisfactorio, puesto que cuenta con el conocimiento de calidad y sabiduría.

Algunos pedagogos como Piaget y Vigostky también han distinguido los periodos del ciclo vital del hombre, argumentando que después de ciertas edades los procesos psicológicos están organizados para lograr competencias de alta calidad, creatividad y de orden social, sin embargo Waterman y Archer argumentan que la perspectiva del ciclo vital y los fenómenos psicológicos tales como las relaciones afectivas y la memoria se trazan desde la infancia hasta la vejez, la cual determina como se transforman los cambios biológicos, cognitivos y sociales del ser humano.

El punto importante aquí no es determinar la psicología evolutiva, sino entender por qué ésta no sobrepasa los estudios hasta la adolescencia, por ende hay que buscar algunas pautas evolutivas que le den sentido a este proceso del hombre, mediante los cuales se puedan explicar la conexión de unos momentos y

hechos que le suceden a las personas y que influyen decisivamente en el proceso psicológico de cada individuo.

Las teorías psicológicas se centran en los aspectos referidos a la estructura en cuanto a la organización de la conducta, del pensamiento o la personalidad, o en aspectos de los procesos de cambio, el análisis de estos y los aspectos funcionales de todo el sistema humano; por ende es indispensable destacar la Teoría psicoanalítica de Freud, quien le apuesta a que los primeros años de la vida de una persona, son la estructura básica de la personalidad del hombre, la cual es difícilmente modificable, por lo tanto el niño se irá desarrollando a medida que vaya enfrentándose a conflictos y decisiones para permitir que cada etapa se cumpla, este es un argumento que permite mostrar cómo cada uno de los recuerdos del adulto mayor son consecuencia de procesos vividos desde su niñez.

Desde el punto de vista de la Teoría psicosocial de Erikson se argumenta que hay una influencia social que determina el desarrollo del hombre ya que este siempre está en búsqueda de una identidad. “El desarrollo de la personalidad según Erikson (1968) se da necesariamente implicado en el contexto social donde se encuentra el individuo, de ahí que se resalte de manera especial la importancia de su interacción con la familia, las instituciones sociales y hasta con la cultura concreta del periodo determinado en el que le ha tocado vivir” (Clemente, 1996, p. 78).

Esta es una de las razones por la cual las personas mayores intentan darle sentido a toda su experiencia.

Desde la Teoría constructivista se argumentan una serie de propuestas a partir del funcionamiento mental, las cuales se refieren a la percepción, el conocimiento y el aprendizaje, a partir de estructuras y procesos abstractos y concretos en todas las experiencias relacionadas con las sensaciones, “Consideran a la memoria, el conocimiento y el aprendizaje como fenómenos que reflejan los intentos del cuerpo por salir adelante, así como el cerebro capaz de

organizar y reconocer sus propios modelos de acción y de experiencia” (Clemente, 1996, p. 54)

Según Piaget, toda modificación en alguno de los estadios implica un cambio cualitativo, se supone una variación en la estructura del pensamiento. En el adulto mayor los cambios en las estructuras del pensamiento no se presentan como cambio si no como reflexión, frente a los momentos que recuerdan y que añoran volver a vivir.

Desde el punto de vista de Bandura (1969) “la constatación de que el niño aprende nuevas conductas mediante la imitación y su investigación se centra en cómo mantener y reforzar los procesos de aprendizaje mediante la imitación” (Clemente, 1996, p.68) esto mismo sucede cuando un adulto mayor puede construir simbólicamente una conducta de vida a partir de los momentos de imitación desde el punto de vista artístico, fortaleciendo los procesos de atención, retención, producción y motivación en ellos.

La Teoría del Apego de Bowlby, conceptualiza “la tendencia de los seres humanos al establecer fuertes relaciones de afecto con las personas más significativas que le rodean” las cuales son innatas y tienen como finalidad la supervivencia, el refugio y la seguridad, a lo cual Clemente argumenta que “a todas las edades los seres humanos muestran su mayor felicidad y bienestar cuando son conscientes de que existen una o más personas fiables en su proximidad psicológica que llegarían a darles su ayuda en caso de que tengan dificultades”. (Clemente, 1996, p. 76)

Así mismo es el caso del adulto mayor, quien por estar excluido de las esferas sociales del mundo, manifiesta sus apegos con las personas que los cuidan en los hogares, donde ellos se sienten importantes y productivos y ante los cuales puedan demostrarse como vitales.

Para la Teoría del Contexto cultural Clemente (1996), se argumenta desde los factores biológicos y de experiencia a partir de un contexto, argumentado que “La inteligencia solo puede ser medida a partir del contexto cultural particular en el que se desarrolla...” por ello Berry (1984) se defiende diciendo que “Es más importante definir la inteligencia en términos de “competencia cognitiva” de acuerdo a las competencias de cada cultura”.

Las concepciones que según Gómez, Cursio y Gómez (1995) plantean en su libro Evaluación de la Salud de los Ancianos del adulto mayor, están relacionadas con el requerimiento de cuidados especiales, se tiene una imagen del anciano como un personaje huraño, triste y solitario que evita el contacto social, así mismo se le considera terco, torpe y dependiente, y requiere de vigilancia y cuidado.

Para entender en forma adecuada los cambios que llegan con el envejecimiento Gómez, Curcio y Gómez, plantean las tres categorías con las que cuentan los adultos mayores en aspectos de vulnerabilidad, estos son:

La Vulnerabilidad física

Inicialmente los cambios morfológicos que se presentan al envejecer, están estrechamente relacionados con la edad y el estilo de vida del ser humano; dentro de la estructura corporal y su composición los cambios más notables son la disminución de la estatura, la flexión de las caderas y las rodillas, el desplazamiento de la cabeza hacia adelante, el peso, los cambios de masa corporal y de su apariencia en general. Cabe resaltar que los aspectos valorados dentro de la propuesta de esta investigación buscan un acercamiento a los aspectos físicos en relación con la motricidad, la coordinación y el ritmo.

La vulnerabilidad Cognitiva y Psicológica

Desde el punto de vista cognitivo, es un proceso que depende de los hábitos utilizados durante su vida. Los factores más notables son el deterioro de la autoestima, la dependencia, el deterioro del reconocimiento de las capacidades, la

disminución de la toma de decisiones respecto a su propia vida y el temor a las enfermedades, la degeneración neuronal, la disminución de las habilidades para recordar, la deficiencia en los procesos que requieren de razonamiento, el cambio en los procesos sensoriales requeridos en la detección y la discriminación de estímulos traen como consecuencia la dependencia de sus actividades básicas necesarias.

Dentro de los aspectos que se trabajaron en esta investigación están la memoria, la atención y la senso-percepción. Respecto a la memoria, se nota la falta de retención de nueva información a corto plazo, dificultando así la ejecución de tareas que requieren del componente de la memoria reciente, a diferencia de la conservación de la memoria a largo plazo, muy probablemente marcada por los componentes emocionales que contiene esta información, argumentan Gómez, Curcio y Gómez (1995, p. 101).

El otro componente trabajado en este aspecto cognitivo, está relacionado con la atención descrito en el libro Evaluación de la Salud del Anciano como el deterioro que se genera por la sobrecarga de información en la realización de una o más tareas, está directamente relacionado con el temor a cometer errores, debido a las consecuencias que esto trae a nivel psicológico, tales generan sentimientos de sensación de inutilidad, inseguridad y ansiedad.

El último componente trabajado en este aspecto de vulnerabilidades cognitivas y psicológicas, está relacionado con la senso-percepción, la cual está directamente ligada a los procesos sensitivos de los sentidos, aspectos que requieren de mayor tiempo para el reconocimiento perceptual de un estímulo.

La Vulnerabilidad social

Estos tipos de vulnerabilidades están relacionadas con los cambios de estatus y roles sociales a nivel familiar y laboral, la disminución de los ingresos

económicos y del poder adquisitivo, la pérdida del cónyuge o de amigos, y la vulneración de los derechos humanos.

Otro de los aspectos importantes que trabaja esta investigación es la emoción con los procesos de expresión, participación y relación con los demás y el entorno. Uno de los campos que más se debe empezar a trabajar es la motivación o los impulsos para realizar una acción o actividad la cual según Gómez, Curcio, Gómez se evidencia con la siguiente fórmula:

$$\text{Motivación} = \frac{\text{Deseos} + \text{Creencias} + \text{Recompensas}}{\text{Costos}}$$

Estando directamente relacionada con la voluntad de participar y el reconocimiento frente a los demás, puesto que se generan expectativas, que al final son entendidas desde las relaciones sociales.

De esta forma los aspectos sociales que se requieren para una excelente expresión a nivel corporal, oral, o musical están ligados a la fórmula que describen Gomez, cursio y Gomez como:

$$\text{Aspectos sociales} = \frac{\text{Condiciones Físicas} + \text{Cognoscitivas} + \text{Emocionales}}{\text{Recursos sociales} + \text{Medio ambiente} + \text{Soporte} + \text{Expectativas}}$$

4.4. Marco Legal

El aumento progresivo de la población Colombiana en especial la del adulto mayor, representa en la actualidad un desafío en las políticas, los recursos, la calidad de vida, los derechos y la inclusión social de esta población. La legislación colombiana con respecto al adulto mayor y la educación, la cultura y la dignidad humana ha venido evolucionando desde 1975 con la ley 29/75, modificada años después.

Según la Constitución Política Colombiana, en los Artículos 1,2 y 13, argumenta que Colombia es un estado social de derecho que se fundamenta en el respeto y la dignidad humana, con el fin de servir a la comunidad, promoviendo la igualdad para todos, en especial a los grupos discriminados y marginados que se encuentren en debilidad manifiesta; para lo cual el Artículo 46 de la constitución Política de Colombia argumenta que: “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia.”, además de esto los artículos 47, 48,49 lo complementan.

Para dar cuenta de esto se hará un breve recuento de las leyes que desde 1975 se han venido legislando, para la protección y el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

En Colombia en 1975, hay una preocupación por establecer la protección por la ancianidad con la ley 29/75, con la que se crea el Fondo Nacional de la Ancianidad Desprotegida, institución que dictarían las disposiciones necesarias para favorecer a los mayores de 60 años que carecieran de recursos económicos para subsistir dignamente, sin embargo esta ley no pudo ser desarrollada en plenitud y fue modificada posteriormente en 2001.

Con la ley 48 de 1986, se autorizaron a las asambleas departamentales, los consejos intendenciales y distritales para emitir estampillas de recursos económicos por más de \$500.000.000 con el fin de contribuir a la construcción, dotación y funcionamiento de los centros de bienestar del anciano en cada entidad territorial.

De esta forma se comienzan a realizar aportes económicos desde el Estado, para beneficiar y fortalecer las necesidades básicas del adulto mayor, las cuales se vieron descritas en la reforma a la constitución política de Colombia en 1991 donde se legislan los derechos del anciano con la reforma 7020/92, referidos a continuación:

1. Derecho a que se reconozca la vejez como el período más significativo de la vida humana, por su experiencia y sabiduría y por el mismo hecho de ser anciano.
2. Derecho a desarrollar una actividad u ocupación en bien de su salud mental y física.
3. Derecho a hacer uso de su libertad de conciencia, pensamiento y elección.
4. Derecho a tener acceso a los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud.
5. Derecho a ser tratado en todo momento con respeto y dignidad que merece por su condición de personas y por su edad.
6. Derecho a no ser discriminado y ser calificado como enfermo por su condición de anciano.
7. Derecho a una atención médica humanizada, a un trato digno y respetuoso de su cuerpo, sus temores, sus necesidades de intimidad y privacidad.
8. Derecho a recibir servicios y programas integrales de salud que respondan a sus necesidades específicas, de acuerdo a su estado general de salud.
9. Derecho a una educación que favorezca el autocuidado y el conocimiento de su estado de salud, en beneficio de su autoestima y reafirmación como persona.

10. Derecho a ambientes de trabajo y condiciones de vida que no afecten su vulnerabilidad.
11. Derecho a que sus conocimientos, actitudes y prácticas culturales en salud sean tenidos en cuenta, valorados y respetados.
12. Derecho a una actuación protagónica en los espacios de participación comunitaria en salud y a los diferentes espacios de toma de decisiones del sistema de salud.
13. Derecho a ser informado sobre su situación en salud y a recibir un tratamiento adecuado y que se respete su consentimiento para la prestación del mismo.
14. Derecho a recibir auxilios espirituales o religiosos.
15. Derecho a no ser institucionalizado sin su consentimiento.
16. Derecho a una muerte tranquila y digna.

Hasta este momento la ley trata de generar políticas que favorezcan una calidad de vida digna para el adulto mayor, sin embargo no fue suficiente, se creyó que con la ley 100 de 1993 al contemplar los primeros servicios sociales complementarios en materia de jubilación y pensión, se le daba al adulto mayor una satisfacción para culminar sus días, sin embargo ello se convirtió en caos, pues dificultó los cobros, el valor de las mesadas y el disfrute de su vejez.

Haciendo este recorrido legal y a partir de la ley 100 surge la siguiente pregunta para la sociedad: ¿Qué hace el adulto mayor con la experiencia de una profesión acuestas, una vida familiar constituida, una salud deteriorada, además de un sistema de salud precario, una pensión miserable?

Si bien la ley 100/93 quiso organizar un sistema de seguridad social integral, no se garantizó que el adulto mayor tuviera los complementos en cuanto a educación, cultura, recreación y turismo que se merece esta población en el disfrute y bienestar de su etapa de vejez.

Mientras se legislaba con las políticas frente al adulto mayor, también se legislaba sobre las licencias de funcionamiento en los centros de bienestar del anciano con el Decreto 812 de 1996, según resolución N° 00110 de 1995 de la Secretaria Distrital de Salud.

“Por la cual se adoptan las condiciones mínimas para el funcionamiento de los establecimientos que ofrecen algún tipo de atención a las personas mayores en el Distrito Capital”

Partiendo de esta revisión legal fue necesario generar un cambio cultural en beneficio del respeto por los adultos mayores y una adopción de mecanismos y estrategias del estado con el fin de garantizar el bienestar integral. No se puede ignorar que el respeto a la dignidad humana debe inspirar todas las actuaciones del Estado y que la integridad del ser humano constituye la razón de ser y el fin último de la organización estatal. En este sentido, la Sentencia T 499 de 1992 Corte Constitucional, expresó:

“El principio fundamental de la dignidad humana no sólo es una declaración ética sino una norma jurídica de carácter vinculante para todas las autoridades (C.P. art. 1o). Su consagración como valor fundante y constitutivo del orden jurídico obedeció a la necesidad histórica de reaccionar contra la violencia, la arbitrariedad y la injusticia, en búsqueda de un nuevo consenso que comprometiera a todos los sectores sociales en la defensa y respeto de los derechos fundamentales”.

El hombre es un fin en sí mismo. Su dignidad depende de la posibilidad de auto determinarse (C.P. art.16)¹⁵. Las autoridades están precisamente instituidas para proteger a toda persona en su vida, entendida en un sentido amplio como "vida plena". La integridad física, psíquica y espiritual, la salud, el mínimo de condiciones materiales necesarias para la existencia digna, son elementos constitutivos de una vida íntegra y presupuesto necesario para la autorrealización individual y social. Una administración burocratizada, insensible a las necesidades

de los ciudadanos, o de sus mismos empleados, no se compadece con los fines esenciales del Estado, sino que al contrario, cosifica al individuo y traiciona los valores fundantes del Estado social de derecho (CP art. 1)”

También se desatacan algunos aportes en este campo, en el ámbito internacional, como el Protocolo Adicional de la Convención Interamericana de Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y culturales, “Protocolo de San Salvador, (1988), ratificado por Colombia mediante la ley 319 de 1996, la cual establece en su artículo 17 - Protección de Los Ancianos, lo siguiente:

“Toda persona tiene derecho a protección especial durante su ancianidad. En tal cometido, los Estados Partes se comprometen a adoptar de manera progresiva las medidas necesarias a fin de llevar este derecho a la práctica y en particular a:

a) Proporcionar instalaciones adecuadas, así como alimentación y atención médica especializada a las personas de edad avanzada que carezcan de ella y no se encuentren en condiciones de proporcionársela por sí mismas.

b) Ejecutar programas laborales específicos destinados a conceder a los ancianos la posibilidad de realizar una actividad productiva adecuada a sus capacidades respetando su vocación o deseos.

c) Estimular la formación de organizaciones sociales destinadas a mejorar la calidad de vida de los ancianos. Así mismo, mediante la Resolución 46 de 1991 fueron aprobados los Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad, que deberán ser introducidos por los Gobiernos en sus programas nacionales cada vez que sea posible. Estos principios son: independencia, participación, cuidado, autorrealización, dignidad.

Las últimas disposiciones a nivel internacional en las cuales Colombia adquirió compromisos, tienen que ver con el Plan de Atención Internacional de

Madrid sobre el Envejecimiento (Ministerio de la Protección Social 2002-2003), que dice:

“La conformación de una Comisión Intersectorial para promover, defender y garantizar los derechos de las personas mayores y la formulación de una política pública con proyección a largo plazo y en la que se involucre a todo el Estado Colombiano”.

Estos instrumentos están encaminados a evitar cualquier forma de maltrato y discriminación a los que de una u otra forma, puedan verse sometidas las personas mayores. En este sentido, el Estado, la sociedad y la familia son indiscutiblemente los garantes de los derechos de las personas mayores, y parte fundamental en su cuidado y desarrollo integral.

Con la constante reforma de las leyes en la última década la ley 1171 de 2007, se legisla sobre los beneficios del adulto mayor, con la que se establecen descuentos y tarifas especiales en boleterías, transporte, turismo, museos, se generan espacios tales como las ventanillas y accesos preferenciales en diferentes sitios públicos, sin embargo la ley los referencia específicamente para los estratos 1 y 2 y de Sisben. (Art.1)

A pesar de los cambios a nivel cultural y de trato social, no hay cambios notorios aun para la inclusión social en el bienestar de esta población en Colombia; pero una vez más la legislación decreta con la ley 1276 de 2009 que se establezcan nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros de vida en los niveles 1,2 y de Sisben (Art.1) con el fin de brindarles una atención integral en el mejoramiento de la calidad de vida, definiendo los centros vida, el adulto mayor, la atención integral, la atención primaria, geriatría, gerontología y sus afines.

Un aspecto importante y que abre la puerta a múltiples investigaciones sobre el campo del adulto mayor, está relacionado con el Art. 11, Parágrafo 1.

“Con el propósito de racionalizar los costos y mejorar la calidad y cantidad de los servicios ofrecidos, los Centros Vida podrán firmar convenios con las universidades que posean carreras de ciencias de la salud (medicina, enfermería, odontología, nutrición, trabajo social, psicología, terapias, entre otras); carreras como educación física, artística; con el Sena y otros centros de capacitación que se requieran” permitiendo el acceso a nuevos espacios que brinden bienestar con los convenios Docentes- asistenciales.

Según el Proyecto de acuerdo N°. 039 de 2008 presentado al Concejo de Bogotá, dice que a pesar de que existe una normatividad nacional y distrital sobre las instituciones geriátricas en la Capital, se limitan particularmente a la reglamentación higiénico sanitaria y de infraestructura dejando a un lado los aspectos sociales y de desarrollo y dignidad humana; tal como lo legisla la ley 1315 de 2009, la cual tiene por objeto según su Artículo 1 “ *Objeto:*. La presente ley busca garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social” mediante la que se reglamentan los centros de protección para el adulto mayor, su funcionamiento e instalación, reglamentación interna, humanización espacial, flexibilidad espacial y sostenibilidad.

Desde este punto de vista, es importante analizarlo a partir de la educación y la cultura, ya que han sido dos campos en los que hay poco espacio para ellos. En la Ley General de Educación 115/94 en su Artículo 1 define a la Educación como “un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana...” Se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.

De conformidad con el artículo 67 de la Constitución Política, define y desarrolla la organización y la prestación de la educación formal en sus niveles preescolar, básica (primaria y secundaria) y media, no formal e informal, dirigida a

niños y jóvenes en edad escolar, a adultos, a campesinos, a grupos étnicos, a personas con limitaciones físicas, sensoriales y psíquicas, con capacidades excepcionales, y a personas que requieran rehabilitación social.

De igual forma la Ley general de Cultura en Colombia en su Artículo 1 está basada en los siguientes principios fundamentales y definiciones:

NUMERAL 13. El Estado, al formular su política cultural, tendrá en cuenta tanto al creador, al gestor como al receptor de la cultura y garantizará el acceso de los colombianos a las manifestaciones, bienes y servicios culturales en igualdad de oportunidades, concediendo especial tratamiento a personas limitadas física, sensorial y síquicamente, de la tercera edad, la infancia y la juventud y los sectores sociales más necesitados.

ARTÍCULO 2.- Del papel del Estado en relación con la cultura. Las funciones y los servicios del Estado en relación con la cultura se cumplirán en conformidad con lo dispuesto en el artículo anterior, teniendo en cuenta que el objetivo primordial de la política estatal sobre la materia son la preservación del Patrimonio Cultural de la Nación y el apoyo y el estímulo a las personas, comunidades e instituciones que desarrollen o promuevan las expresiones artísticas y culturales en los ámbitos locales, regionales y nacionales.

ARTÍCULO 22.- Infraestructura cultural. El Estado, a través del Ministerio de Cultura y las entidades territoriales, definirá y aplicará medidas concretas conducentes a estimular la creación, funcionamiento y mejoramiento de espacios públicos, aptos para la realización de actividades culturales y, en general propiciará la infraestructura que las expresiones culturales requieran. Se tendrán en cuenta en los proyectos de infraestructura cultural la eliminación de barreras arquitectónicas que impidan la libre circulación de los discapacitados físicos y el fácil acceso de la infancia y la tercera edad.

ARTÍCULO 26.- De los convenios. El Ministerio de Cultura orientará y apoyará a las gobernaciones, las alcaldías municipales y distritales y a los cabildos indígenas en la realización de convenios con instituciones culturales sin ánimo de lucro que fomenten el arte y la cultura, con el objeto de rescatar, defender y promover el talento nacional, democratizar el acceso de las personas a los bienes, servicios y manifestaciones de la cultura y el arte con énfasis en el público infantil y juvenil, tercera edad y discapacitados físicos, psíquicos y sensoriales; así como consolidará las instituciones culturales y contribuirá a profundizar su relación interactuante con la comunidad.

Para este análisis se utilizaron las siguientes leyes y decretos:

Ley 29 de 1975

Ley 48 de 1986

Decreto 57 de 1988

Constitución política de Colombia 1991

Ley 100 de 1993

Ley general de educación 115 de 1994

Decreto 812 de 1996

Ley 687 de 2001

Ley 1171 de 2007

Ley general de cultura

Ley 1276 de 2009

Ley 1315 de 2009

5. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de investigación

Para realizar esta investigación en los Hogares Geriátricos no Estatales, de la Localidad 11 de Suba, sector Niza, se optó por la investigación cualitativa, debido al manejo de los datos, está orientada al estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social. Según su profundidad y objeto de estudio es exploratoria y descriptiva.

El enfoque metodológico de la investigación está soportado en los paradigmas de investigación cualitativa de las Ciencias Sociales y Humanas, particularmente en el paradigma socio –crítico, utilizando la etnografía, la entrevista semiestructurada, registros audiovisuales y escritos (fotos, videos diarios de campo) que fundamentan la descripción y explicación de los fenómenos observados en el contexto social de la población del adulto mayor.

El propósito de la investigación es observar, analizar y describir los procesos de expresión a partir de la utilización de los elementos artísticos de música y expresión corporal, como una propuesta de bienestar para el adulto mayor por medio de la aplicación de talleres.

Esta es una investigación exploratoria de campo, por esto, es utilizada la etnografía, definida por Anthony Giddens como el estudio directo de personas o grupos durante cierto periodo. Se fundamenta sobre el enfoque social humanista para poder conocer los comportamientos y el impacto de la propuesta en los Hogares Geriátricos y revelar los significados que sustenten las acciones que constituyen la realidad del grupo social estudiado. La investigación se realizó en Seis Hogares Geriátricos de la localidad 11 de suba, sector Niza, con un número de 44 adultos mayores.

5.2. Población y muestra

La población serán 44 adultos mayores, entre hombres y mujeres de estratos 3, 4, 5. Para la muestra de la investigación, se toman seis Hogares Geriátricos de la Localidad 11 de Suba, sector Niza, como muestra representativa del 10 % de los Hogares Geriátricos, que corresponden aproximadamente a 60, según datos de la Alcaldía Menor de Suba. El promedio por adulto mayor en el hogar geriátrico está entre 8 -12. Para la investigación se toman personas con acciones básicas motoras y auditivas. Para la muestra no se toman casos de adultos mayores con discapacidades totales o terminales, ni tampoco con enfermedades mentales severas. El tipo de muestreo es conglomerado aleatorio ya que toma distintos hogares como colectivos pero con características particulares.

A continuación, se relacionan los Hogares Geriátricos que accedieron a ser parte de esta investigación:

1. HOGAR GERIÁTRICO GRATO AMANECER
Dirección: Cr. 70 N° 120 - 45 Niza Antigua
Teléfono: 5729391
2. HOGAR GERIÁTRICO CLEMENCIA DE POMBO
Dirección: Cll. 118 N° 70-47 Int. 3
Teléfono: 2266716
3. HOGAR GERIÁTRICO MI CASA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Dirección: Cr. 70-F N° 123-23
Teléfono: 2533810
4. HOGAR GERIÁTRICO LA FORTALEZA
Dirección: Cll. 120 N° 70 – 78
Teléfono: 2710375
5. HOGAR GERIÁTRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE A
Dirección: Cll. 118 N° 70-g-03 Int. 01
Teléfono: 2530586

6. HOGAR GERIÁTRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE B

Dirección: Cr. 70D N° 120 – 80

Teléfono: 6432011 – 6137238

5.3. INSTRUMENTOS

Para la recolección de información se utilizaron los siguientes instrumentos:

- La entrevista semiestructurada
- Talleres
- Diarios de campo
- Registros audiovisuales.
- Fotos

Los talleres como acción pedagógica según M.G. Regueyra (2008)⁹ son una forma de concebir la actividad que involucra a los sujetos que aprenden (docentes y estudiantes) en todo el proceso de producción de conocimiento teórico - práctico. Permitiendo que las relaciones, el clima afectivo y las situaciones particulares se den en un ambiente positivo. (p.3)

“El taller como estrategia de aprendizaje promueve la construcción de un conocimiento sensorial, es decir inicia desde las sensaciones, percepciones y representaciones o imágenes de la realidad que se logran ordenar en un esfuerzo sistemático de descripción de ésta realidad que se está conociendo, para luego avanzar hacia un conocimiento racional es decir retomando conceptos, juicios, razonamiento y conclusiones, el cual se concreta en el análisis crítico y creador de la práctica es un ir y venir entre la práctica y la teoría entre el quehacer y el pensar”. (M.G. Regueyra, 2008, p 4)

La entrevista semiestructurada y los talleres permitieron obtener información sobre los beneficios que la Educación artística puede ofrecer en la etapa de la vejez en el hombre, posibilitando promover propuestas de bienestar que se desarrollen y se lleven a cabo en los Hogares Geriátricos del Sector de Niza. Los talleres tienen como propósito fundamental acercar al Adulto mayor a algunos

⁹ Licenciada en Trabajo Social, Master en Educación, ambos de la Universidad de Costa Rica, Profesora de la Escuela de Trabajo Social, actual Jefe de Becas de la Universidad de Costa Rica.

procesos que desarrolla la Educación artística como son la percepción, la apreciación y la producción en el Adulto mayor a partir del aprestamiento de los lenguajes expresivos.

El trabajo de campo que se realizó en esta investigación, en un primer momento busco recolectar información en los Hogares Geriátricos de la localidad 11 de suba sector Niza y en un segundo momento estableció las relaciones de contacto con la población a estudiar, donde se evidencia la situación de salud de los adultos mayores, su agrado y apertura hacia la propuesta de aplicar los talleres en música y expresión corporal.

5.3.1 Diseño de entrevistas

Se elaboraron dos instrumentos para la recolección de información sobre las opciones o programas de bienestar que ofrecen los Hogares Geriátricos dirigido a los administrativos y otro instrumento para los usuarios, cuyo objetivo es el de evidenciar el servicio recibido en el aspecto cultural y el estado de salud. Los cuestionarios fueron realizados con las siguientes características:

- Preguntas abiertas, tienen la finalidad de ampliar la información que se conoce acerca del hogar geriátrico y ofrecer al entrevistado un espacio para que pueda plasmar todas sus opiniones sin restricción alguna.
- Para la recolección de información con el adulto mayor se aplicará una encuesta con tres aspectos fundamentalmente: servicio, atención y salud.

5.3.2. Diseño de talleres

Para realizar los talleres se tomaron en cuenta los lenguajes a desarrollar en música y expresión corporal seleccionando las categorías de aspectos físicos, cognitivos y emocionales, así como las categorías de percepción, apreciación y producción. Se construyen 5 talleres fundamentados en la música y en la expresión corporal. Los talleres han sido elaborados desde los siguientes factores: apreciación, percepción y expresividad (producción artística).

Los talleres no pretenden desarrollar un programa teórico, estricto y rígido en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los lenguajes artísticos sino actividades como espacios de interacción y formación mutua.

5.3.3 Diarios de campo

Según Ramón Luis Limón (2007) “ toma su nombre del acto de extraer de manera sistemática y controlada los datos de la realidad, tal y como suceden. Esta actividad se centra en la etapa de investigación de campo; su valor en consecuencia se debe al hecho de permitir al investigador ser el único mediador entre el comportamiento del fenómeno y los datos que se recogen” (p.185)

Su estructura esta en función del número de observaciones que se realizan, así como del tipo de los hechos o acciones que se observaran, establecidos a primera impresión , y de las condiciones de análisis de los datos.

De igual forma Hernández & otros (2010) “la bitácora tiene la función de documentar el procedimiento de análisis y las propias reacciones del investigador al proceso” (p. 447). Esta bitácora o diario de campo contiene anotaciones sobre el método, ideas, conceptos, categorías, credibilidad y verificación del estudio, este es un instrumento de gran valor para la validez y confiabilidad del análisis. Según Strauss y Corbin (1998) sugiere registrar la fecha, referencias, sintetizar las ideas, usar diagramas o matrices, categorías, reflexiones y copia de los registros. (p.448)

5.3.4 Registros audiovisuales

Según Félix del Valle Gastaminza (2003), existen varios documentos audiovisuales y hay muchas definiciones. Es decir, abarcan una variedad enorme como a) imágenes móviles, cine o video, b) diaporamas, c) radio y televisión, d) fotografías y gráficos, e) videojuegos, f) CD Rom Multimedia, g) cualquier otro

elemento proyectado en una pantalla. Por lo tanto se pueden clasificar de la siguiente forma:

Documentos audiovisuales son:

- Registros visuales (con o sin banda sonora), independientemente de su soporte físico y proceso de registro o grabación, como por ejemplo películas, diapositivas, cintas magnéticas, videogramas, laserdiscs, CD-Rom que se realizan para la difusión pública a través de la radio o la TV o internet, por medio de la proyección en pantalla o por cualquier otro medio, y se realizan para ser puestos a disposición del público.
- Registros sonoros, independientemente de su soporte físico y proceso de registro o grabación, como cintas magnéticas, discos, bandas sonoras, utilizados para la difusión pública a través de la radio, o por cualquier otro medio o internet, realizados para ser puestos a disposición del público.

La utilización de estos medios en la investigación son soporte fundamental para evidenciar los comportamientos y acciones de los participantes durante el proceso así como en el análisis de información arrojada en los talleres.

5.4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

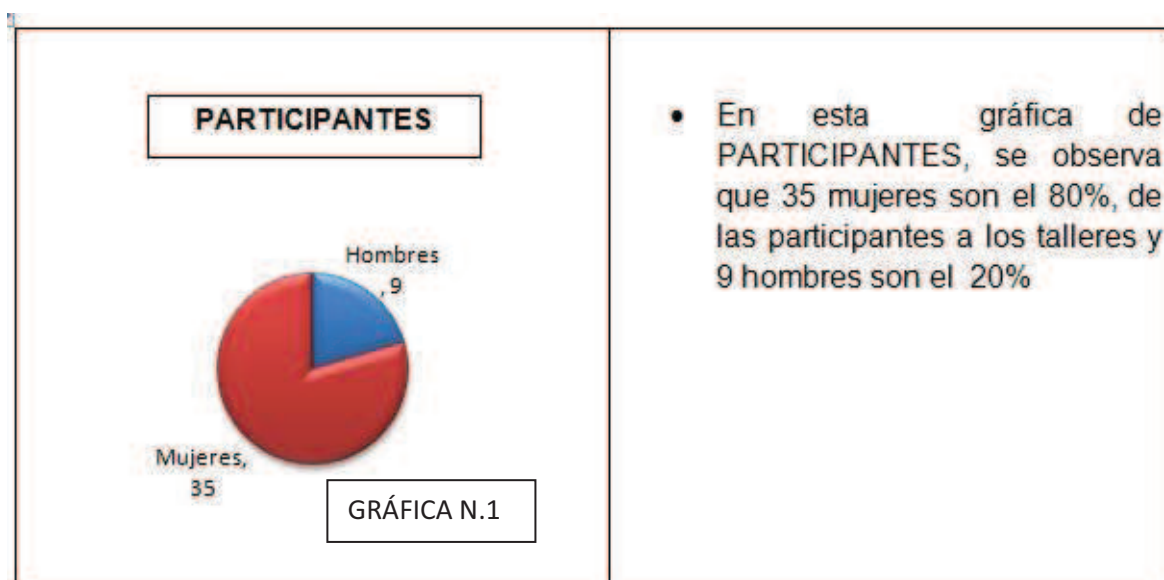
La información que se obtuvo de las entrevistas realizadas a los directivos y adultos mayores, están organizados en gráficos como tortas y barras que surgieron de los encuentros realizados y analizando las categorías seleccionadas:

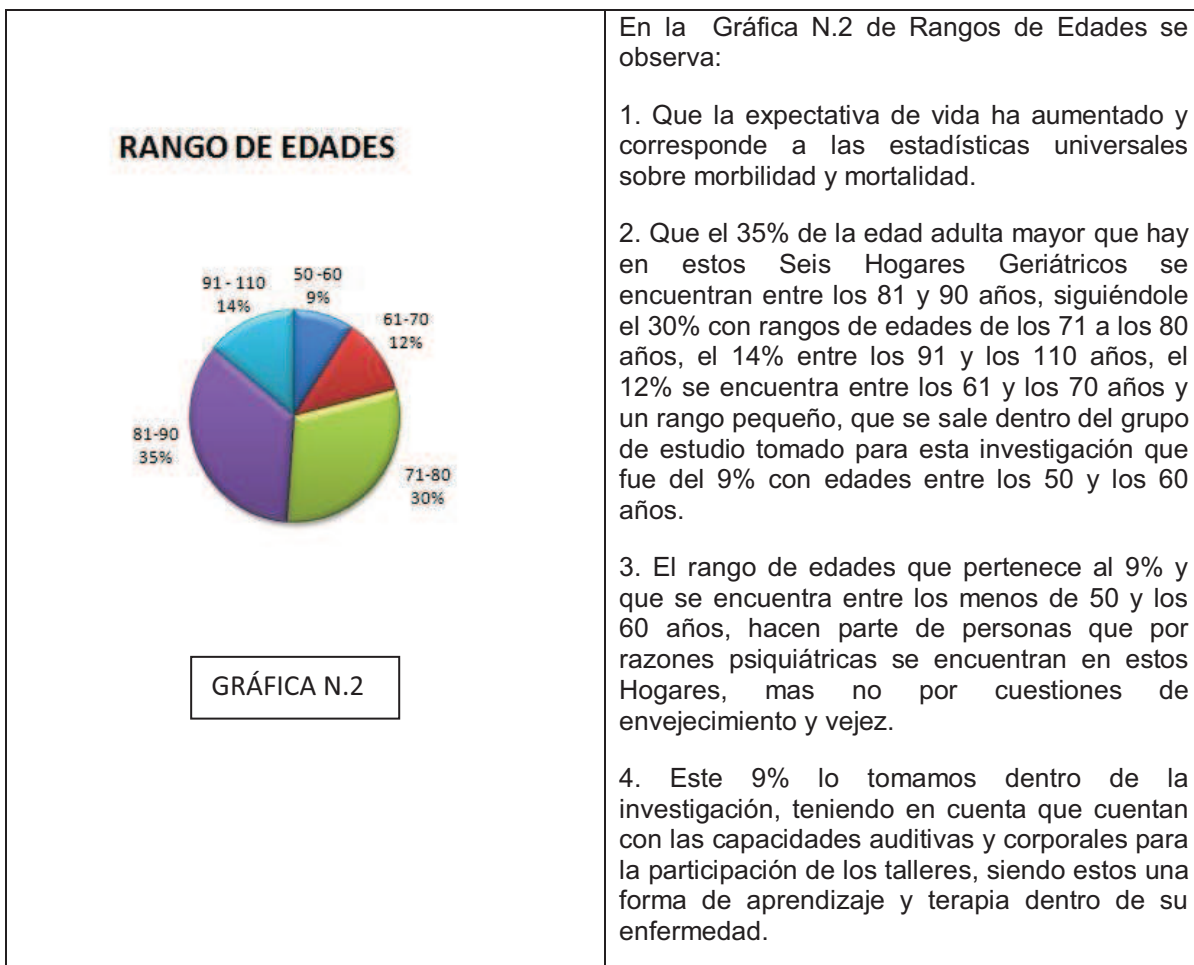
- Aspectos físicos
- Aspectos cognitivos
- Aspectos emocionales
- Percepción
- Apreciación
- Producción

Uno de los primeros elementos que se analizaron fue el tipo de población para generar la propuesta, entre ellos se describe la participación de mujeres y hombres, el género predominante en estos hogares geriátricos es el femenino y el rango de edad de los adultos mayores oscila entre 50 y 101 años.

Ver gráfico N° 1.

5.4.1. Población de los hogares geriátricos





Las Limitaciones de la población estudio, son parte importante para la elaboración de la propuesta con respecto a las actividades propuestas, en la siguiente matriz y su correspondiente gráfica se describen las características de la población según los siguientes aspectos:

- Limitación Auditiva
- Limitación Visual
- Limitación Física
- Limitación Cognitiva
- Disposición

MATRIZ N. 1

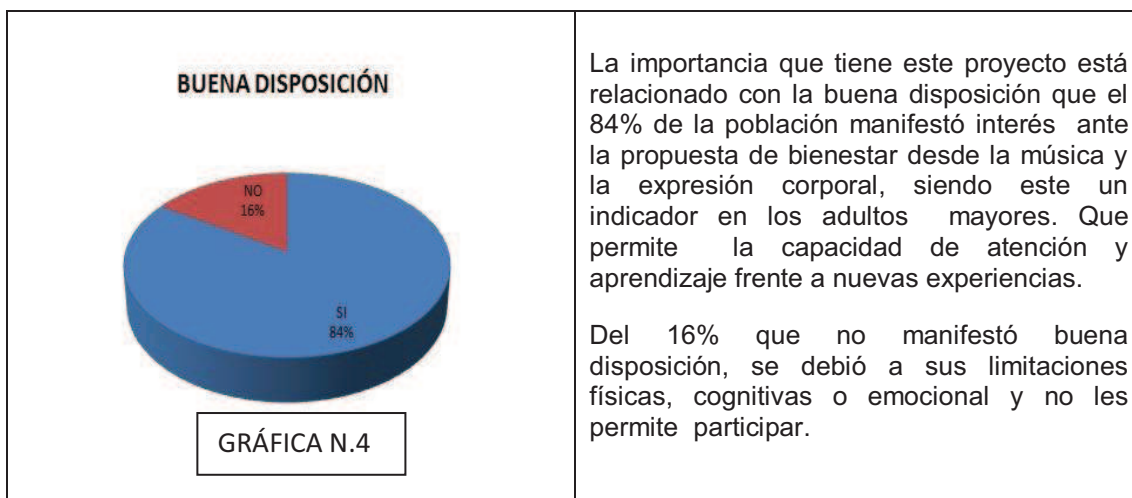
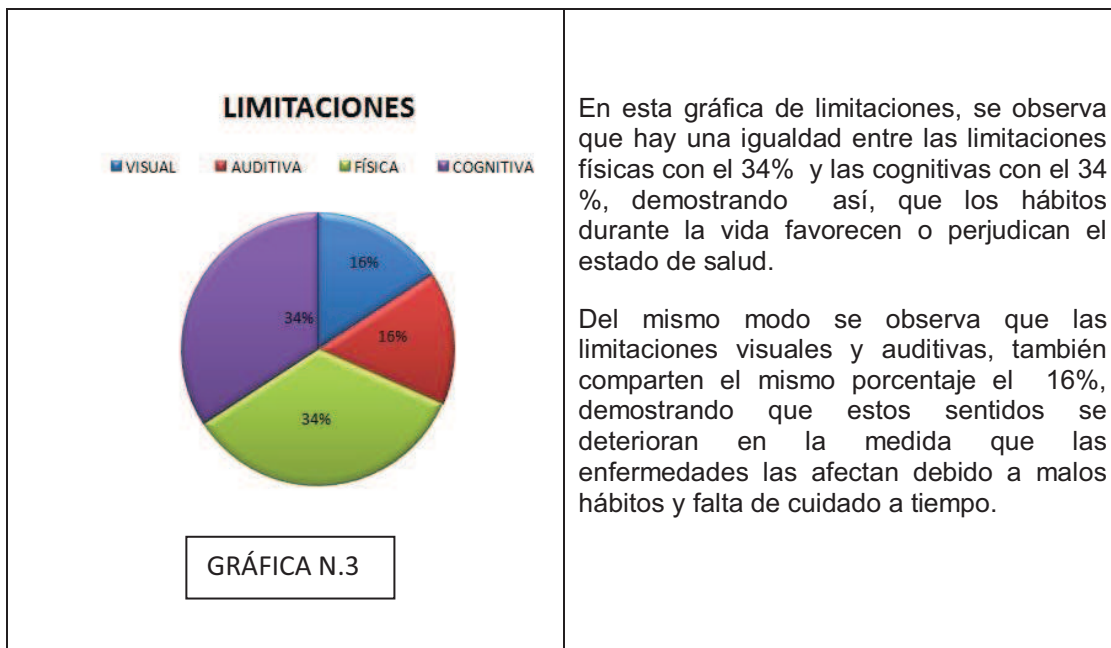
MATRIZ 1 LIMITACIÓN FÍSICA POR PERSONA

ADULTO MAYOR	LIMITACIÓN AUDITIVA	LIMITACIÓN VISUAL	LIMITACIÓN FÍSICA	LIMITACIÓN COGNITIVA	DISPOSICIÓN
1	No	Si	No	No	Si
2	Si	No	Si	No	Si
3	No	Si	Si	No	Si
4	No	No	No	No	Si
5	No	No	Si	Si	No
6	No	No	No	No	Si
7	No	No	No	No	Si
8	No	No	No	No	Si
9	No	No	No	No	Si
10	No	No	No	No	No
11	No	No	No	No	Si
12	No	No	No	No	Si
13	No	No	No	No	Si
14	No	No	No	No	Si
15	No	No	No	No	Si
16	No	Si	No	No	Si
17	No	No	Si	No	Si
18	No	No	Si	No	Si
19	No	No	No	No	Si
20	No	No	Si	Si	Si
21	No	No	No	No	Si
22	No	No	Si	No	Si
23	No	No	No	No	Si
24	No	No	No	Si	No

MATRIZ 1 LIMITACIÓN FÍSICA POR PERSONA

ADULTO MAYOR	LIMITACIÓN AUDITIVA	LIMITACIÓN VISUAL	LIMITACIÓN FÍSICA	LIMITACIÓN COGNITIVA	DISPOSICIÓN
25	No	No	No	No	Si
26	No	No	No	Si	Si
27	Si	No	Si	Si	No
28	No	No	No	Si	Si
29	No	No	No	Si	Si
30	No	No	No	No	Si
31	No	No	Si	Si	No
32	No	No	No	Si	Si
33	Si	No	No	No	Si
34	No	No	No	Si	Si
35	No	No	No	No	Si
36	Si	Si	Si	Si	No
37	No	Si	Si	No	Si
38	Si	No	Si	No	Si
39	No	No	No	No	Si
40	No	No	No	Si	Si
41	No	No	No	No	Si
42	No	Si	No	No	Si
43	Si	No	Si	Si	No
44	No	No	No	No	Si

5.4.2 Limitaciones por persona



Para el análisis de información posterior a la aplicación de los talleres, se realizó la construcción de algunas matrices como resultado de los diarios de campo, para observar los distintos aspectos de intervención durante los encuentros realizados con los adultos mayores en los hogares geriátricos, observando el desempeño de cada participante y el impacto de la propuesta por cada encuentro, lo que permitió extraer información acerca de cada aspecto evaluado como:

- Aspectos físicos: motricidad, coordinación y ritmo
- Aspectos cognitivos : memoria, atención y senso-percepción
- Aspectos emocionales: expresa, participa y se relaciona

De igual forma las categorías de :

- La percepción: auditiva, táctil y senso-afectiva
- La apreciación: musical, corporal y cultural
- La producción: rítmica, comunicativa y corporal

Estos son elementos básicos en los procesos dentro de la Educación artística y se toman como fundamento de análisis para esta investigación. A continuación se observaran las matrices utilizadas para el análisis de resultados y posteriormente se encuentran las gráficas en forma de torta con los porcentajes y el análisis respectivo de cada categoría.

(Ver a continuación matriz 2 Taller 1)

MATRIZ 2 TALLER 1

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 1

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCIÓN	SEN SOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
1	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
2	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Si	Si	No
3	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
4	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
6	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
7	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
8	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
9	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
10	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	No	No	No
11	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	No
12	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
14	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
15	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
16	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
17	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
18	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Si	No	Si
19	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
20	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
21	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
22	Deficiente	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
23	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
24	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	No	Si	No

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 1

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCIÓN	SEN SOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
25	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
26	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	No	Si	No
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
28	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
29	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
30	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
31	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
32	Buena	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
33	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
34	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
35	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
37	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
38	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	No	Si	Si
39	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
40	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
41	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
42	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
43	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Si	No	No
44	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 1

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
1	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable
2	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
3	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
4	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
7	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
8	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
9	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
10	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
11	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
12	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
14	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
15	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
16	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
17	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Deficiente
18	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
19	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
20	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
21	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena
22	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
23	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
24	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 1

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
25	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
26	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
29	Buena	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable
30	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
31	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
32	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
33	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
34	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
35	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	Buena	Buena	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable	Deficiente
38	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
39	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
41	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
42	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
43	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
44	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable

MATRIZ 2 TALLER 2

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 2

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCION	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
1*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
2	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Si	Si	No
3	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
4	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
6*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Si	Si	Si
7	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
8	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
9	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
10*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	No	No	No
11*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
12	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
14	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
15	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
16	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
17*	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
18*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Si	No	Si
19	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
20	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
21	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
22*	Aceptable	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
23	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
24*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 2

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCION	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
25	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
26*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	No
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
28*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
29	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
30	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
31*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	No
32	Buena	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
33	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
34	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
35	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
37*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
38	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	No	Si	Si
39	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
40*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
41*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
42	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
43*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
44	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 2

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
1	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable
2	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
3	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
4*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	aceptable
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
7	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
8	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
9	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
10*	aceptable	aceptable	Deficiente	deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
11	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
12	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
14	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
15	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
16	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
17	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Deficiente
18	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
19	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
20	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
21	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena
22	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
23	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
24*	Aceptable	Deficiente	aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 -TALLER 2

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
25	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
26	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
29	Buena	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable
30	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
31*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente
32	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
33	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
34	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
35	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	Buena	Buena	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable	Deficiente
38	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
39	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
41	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
42	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
43	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
44	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable

MATRIZ 2 TALLER 3

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 3

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA*	ATENCIÓN	SEN SOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
1*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
2*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Deficiente	Si	Si	No
3	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
4	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
6*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
7	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
8	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
9	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
10*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
11*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
12	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
14	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
15*	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
16	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
17*	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
18	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Si	No	Si
19	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
20	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
21	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
22	Aceptable	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
23	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
24*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 3

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA*	ATENCIÓN	SEN SOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
25	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
26*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
28*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Si	Si	Si
29*	Aceptable	Buena	Buena	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
30	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
31*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	No
32	Buena	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
33	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
34	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
35	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
37*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
38*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	No	Si	Si
39	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
41	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
42	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
43*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
44*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 3

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
1	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable
2	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
3	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
4*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
7	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
8	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
9	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
10*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
11	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
12	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
14	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
15	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
16	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
17	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Deficiente
18	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
19	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
20	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
21	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena
22	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
23	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
24*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 3

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
25	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
26*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
29	Buena	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable
30	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
31*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente
32	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
33	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
34	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
35	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	Buena	Buena	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable	Deficiente
38	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
39	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
41	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
42	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
43	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
44	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable

MATRIZ 2 TALLER 4

MUSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 4

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO*			ASPECTO COGNITIVO*			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCIÓN	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
1	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
2	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Deficiente	Si	Si	No
3	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
4	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
6*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
7	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
8	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
9	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
10*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
11	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
12*	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
14*	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
15*	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
16	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
17*	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
18	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Deficiente	Si	No	Si
19*	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
20	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
21*	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
22	Aceptable	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
23*	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
24	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si

MUSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 4

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO*			ASPECTO COGNITIVO*			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCIÓN	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
25	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
26**	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
28*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Si	Si	Si
29*	Aceptable	Buena	Buena	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
30*	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
31	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	No
32	Buena	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
33	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
34	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
35*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
37	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
38*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	No	Si	Si
39	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
41*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
42*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
43	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
44	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 4

ADULTO MAYOR	PERCEPCION*			APRECIACION			PRODUCCION*		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
1	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable
2	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
3*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
4*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
7*	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable
8	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
9	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
10*	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
11	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
12	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
14	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
15	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
16	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
17*	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable
18	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
19	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
20	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
21	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena
22	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
23	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
24	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2 - TALLER 4

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
25	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
26**	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28*	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable
29	Buena	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable
30	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
31*	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente
32	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
33*	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
34	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
35	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	Buena	Buena	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable	Deficiente
38	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
39	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
41	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
42	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
43	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
44	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable

**ESTE ADULTO MAYOR FALLECIO EL 29 DE ABRIL DE 2011

MATRIZ 2 TALLER 5

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2- TALLER 5

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCION	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
1	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
2*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Deficiente	Si	Si	Si
3	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
4*	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
6*	Buena	Aceptable	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
7	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
8	Buena	Bueno	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
9	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
10*	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
11	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
12	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
14	Buena	Aceptable	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
15*	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
16	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
17*	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
18*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
19	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
20	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Si	Si	No
21	Buena	Aceptable	Bueno	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
22	Aceptable	Deficiente	Bueno	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
23	Buena	Buena	Bueno	Aceptable	Buena	Buena	Si	Si	Si
24	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2- TALLER 5

ADULTO MAYOR	ASPECTO FISICO			ASPECTO COGNITIVO			ASPECTO EMOCIONAL		
	MOTRICIDAD	COORDINACION	RITMO	MEMORIA	ATENCION	SENSOPERCEPCION	EXPRESA	PARTICIPA	SE RELACIONA
25	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
26**	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
28	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Si	Si	Si
29*	Aceptable	Buena	Bueno	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
30*	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
31*	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	No	No
32	Buena	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
33	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
34	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
35*	Aceptable	Deficiente	Bueno	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	No	No	No
37	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Si	Si	Si
38*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	No	Si	Si
39	Buena	Buena	Bueno	Buena	Buena	Aceptable	Si	Si	Si
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
41	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
42	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si	Si	Si
43*	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si	Si	Si
44	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Si	Si	Si

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2- TALLER 5

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
1	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Buena	Aceptable
2	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
3	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
4*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
5	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6*	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
7*	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
8	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
9	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
10	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
11	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
12	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable
13	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
14	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
15	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
16	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena
17*	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable
18	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
19	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
20	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
21	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena
22	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Buena	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
23	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
24	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente

MÚSICA, EXPRESIÓN CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
MATRIZ 2- TALLER 5

ADULTO MAYOR	PERCEPCION			APRECIACION			PRODUCCION		
	AUDITIVA	TACTIL	SOCIO-AFECTIVA	MUSICAL	CORPORAL	CULTURAL	RITMICA	COMUNICATIVA	CORPORAL
25	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
26**	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable
29	Buena	Deficiente	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable
30	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
31	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente
32	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
33*	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Buena
34	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable
35*	Buena	Buena	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Buena	Aceptable
36	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	Buena	Buena	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Aceptable	Deficiente
38	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente
39	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena
40	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente
41	Aceptable	Buena	Buena	Aceptable	Aceptable	Buena	Aceptable	Buena	Aceptable
42	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Deficiente
43	Deficiente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Aceptable	Deficiente	Aceptable	Deficiente
44	Aceptable	Buena	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable

**ESTE ADULTO MAYOR, FALLECIÓ EL 29 DE ABRIL DE 2011.

En este análisis de resultados de las gráficas N° 5, 6, 7 se encuentra los aspectos relacionados con el desempeño físico, motriz y rítmico.

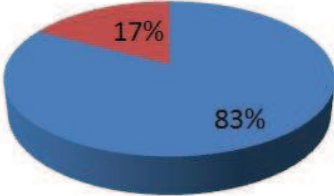
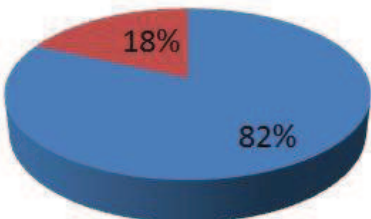
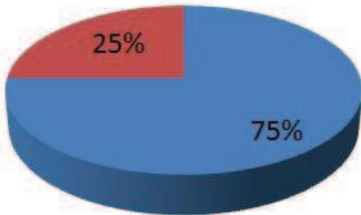
5.4.3. Aspectos físicos

<p style="text-align: center;">MOTRICIDAD</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 5</p>	<p>En el análisis general de motricidad en los adultos mayores se observa que en el 39% son aceptables, en el 36% es buena y en el 25 % deficiente.</p> <p>Teniendo en cuenta estas cifras, se observa que es necesario el ejercicio físico regular para permitir mantener las capacidades físicas necesarias para su independencia y bienestar.</p>
<p style="text-align: center;">COORDINACIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 6</p>	<p>En esta gráfica se observa que el 45% de la población de adultos mayores poseen una coordinación deficiente, el 32% aceptable y el 23% buena, esto indica que de acuerdo a sus hábitos durante la vida se evidencia un avance o dificultad en los movimientos ante algún estímulo sonoro o rítmico.</p>
<p style="text-align: center;">RITMO</p> <p style="text-align: center;">■ BUENO ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 7</p>	<p>En la gráfica de ritmo y en asociación con el aspecto físico, se analiza que el 39% de los adultos mayores presentan dificultad y que en el 34% tiene buen ritmo debido al desarrollo en sus vidas por algún acercamiento al mundo musical en la escuela o en su vida cotidiana. Y el 27 % con ritmo aceptable, manifestado principalmente en la falta de repetición de secuencias o ejercicios rítmicos.</p>

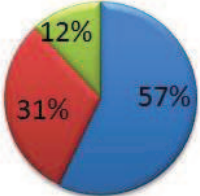
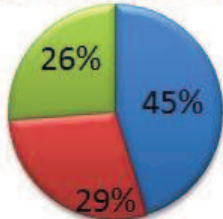
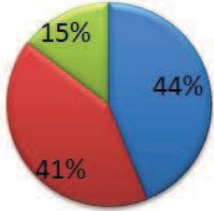
5.4.4. Aspectos cognitivos

<p style="text-align: center;">ATENCIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 8</p>	<p>En esta gráfica de atención el 57% de la población es buena, frente a un 29% que es aceptable y el 14% que es deficiente. Se observa que los adultos mayores pueden manejar ciertos niveles de información que les permiten realizar algunas actividades satisfactoriamente y seguir indicaciones.</p>
<p style="text-align: center;">MEMORIA</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 9</p>	<p>Puesto que la pérdida de la memoria es el síntoma neurológico que con mayor frecuencia se refiere a la situación de los adultos mayores en este análisis se observa que el 48% de la población conservan una memoria buena, el 36% aceptable y el 16% deficiente, De acuerdo a lo anterior se observa que la memoria a corto plazo presenta dificultad, particularmente en los casos con alzheimer, sin embargo en la mayoría la memoria a largo plazo les permite evocar y recordar momentos y conocimientos en sus vidas. Esto se evidenció en la repetición de canciones, coplas y rimas vistas en los talleres.</p>
<p style="text-align: center;">SENSO-PERCEPCIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 10</p>	<p>La senso-percepción tiene gran relación con la visión, la audición y el gusto, por ende, esta gráfica demuestra que el 43% de la población aun conserva estos aspectos en sus vidas cotidianas, que en el 32 % es buena y que en un 25 % es deficiente, de esta forma es importante rescatar la posibilidad de estimular a partir de actividades artísticas estos aspectos que conlleven al mantenimiento de las funciones de los sentidos del cuerpo humano.</p>

5.4.5. Aspecto emocional

<p style="text-align: center;">PARTICIPA</p> <p style="text-align: center;">■ SI ■ NO</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 11</p>	<p>Así como en la gráfica de limitaciones encontramos que hay muy buena disposición frente a los talleres aplicados, así mismo es la relación con la participación del adulto mayor con un 83% frente a un 17 % que no lo hace por limitaciones físicas o cognitivas.</p> <p>Este es un indicador importante, ya que se observa que la gran mayoría de la población está en disposición de aprender y de participar en los talleres de música y expresión corporal</p>
<p style="text-align: center;">EXPRESA</p> <p style="text-align: center;">■ SI ■ NO</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 12</p>	<p>El 82% manifiesta facilidad en el proceso expresivo oral por medio de sus opiniones y pensamientos, mientras que el 18% presenta dificultad en la expresión de sus opiniones ya sea por limitación física o por la falta de relaciones interpersonales</p>
<p style="text-align: center;">SE RELACIONA</p> <p style="text-align: center;">■ SI ■ NO</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 13</p>	<p>Los cambios en la personalidad siempre están asociados a las relaciones con el entorno, por esto se evidencia que el 75% de la población cuenta con buenas relaciones en sus hogares Geriátricos y el 25 % que no las tiene debido a su dificultad para relacionarse.</p>

5.4.6. Procesos de percepción, apreciación y producción

<p style="text-align: center;">PERCEPCIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 14</p>	<p>Dentro de la descripción que se realiza de la percepción, el 57% es buena, el 31% es aceptable y el 12% es deficiente; esto indica que más de la mitad de la población de adultos mayores, reciben con atención los estímulos brindados desde los talleres.</p>
<p style="text-align: center;">APRECIACIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 15</p>	<p>Según esta gráfica, el 45% de los Adultos mayores tienen una buena apreciación, el 29% de forma aceptable y el 26% de forma deficiente. Por lo tanto la apreciación en esta población es óptima para el desarrollo de cualquier actividad en música y expresión corporal.</p>
<p style="text-align: center;">PRODUCCIÓN</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 16</p>	<p>Dentro de los procesos de producción el 44% de la población trabajada presenta condiciones buenas de expresión, el 41 % es aceptable y el 15 % es deficiente, permitiendo observar que la mayoría disfrutan y expresan sentimientos de agrado ante las actividades realizadas.</p>

Los procesos analizados a continuación son:

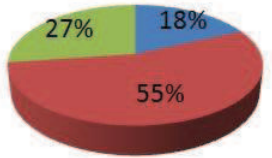
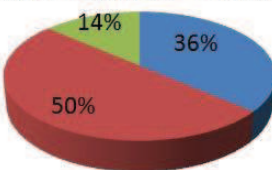
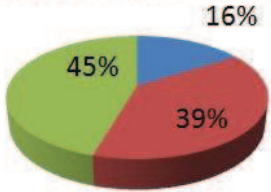
5.4.7. Percepción auditiva, táctil y socio – afectiva

<p style="text-align: center;">AUDITIVA</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 17</p>	<p>El 50 % de la población trabajada tiene capacidades auditivas aceptables, lo cual permite la realización de actividades tales como el canto y el baile, el 30 % conservan una percepción auditiva buena y el 20% deficiente, debido a algunas deficiencias físicas.</p>
<p style="text-align: center;">TÁCTIL</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 18</p>	<p>Dentro de este campo táctil el 43 % lo conserva, frente a un 34% quienes la mantienen de forma aceptable y el 23% deficientemente. De acuerdo a lo anterior se observa que los adultos mayores mantienen su percepción táctil intacta, lo que les permite relacionarse con el entorno adecuadamente</p>
<p style="text-align: center;">SOCIO-AFECTIVA</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 19</p>	<p>Según la gráfica se observa que un 63% es aceptable, 33% buena y un 4% deficiente en las relaciones socio-afectivas, estas se han visto favorecidas por la aplicación de los talleres generando momentos de participación y alegría.</p>

5.4.8. Apreciación musical, corporal y cultural

<p style="text-align: center;">MUSICAL</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 20</p>	<p>En la gráfica de apreciación musical el 48% está en condiciones aceptables, el 32% en condiciones deficientes y el 20% en condiciones buenas, lo cual indica que la población disfruta de la música como elemento de bienestar y le brinda importancia en su vida.</p>
<p style="text-align: center;">CORPORAL</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 21</p>	<p>A nivel corporal la gráfica indica que el 46% de la población tiene una apreciación corporal deficiente, un 36% aceptable y el 18% buena, por lo tanto las limitaciones físicas impiden algunas actividades en el movimiento y la expresión corporal.</p>
<p style="text-align: center;">CULTURAL</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p> <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 22</p>	<p>Desde el campo cultural la gráfica muestra que el 39% de la población tienen una apreciación cultural deficiente, seguido del 38% con apreciación aceptable y el 23% buena, identificando que según los niveles de educación, los estilos de vida y las capacidades cognitivas aun vigentes, la argumentación sobre los temas culturales y sociales se dificultan en esta fase de la vida.</p>

5.4.9. Producción (expresión) rítmica, comunicativa y corporal

<p style="text-align: center;">RÍTMICA</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 23</p>	<p>En la gráfica de producción rítmica, se observa que el 55% la expresan de forma aceptable, el 27% de forma deficiente y el 18% de forma buena, indicando que más de la mitad de la población perciben el tiempo, el pulso y el acento de forma organizada a nivel cognitivo y corporal.</p>
<p style="text-align: center;">COMUNICATIVA</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 24</p>	<p>En la gráfica de producción comunicativa, es importante ver como el 50% de la población se comunica aceptablemente, el 36% de forma buena y el 14% de forma deficiente, entendiéndose que los espacios proporcionados tanto en música como en expresión corporal, les permitieron transmitir un legado cultural a partir de sus recuerdos y enseñanzas.</p>
<p style="text-align: center;">CORPORAL</p> <p style="text-align: center;">■ BUENA ■ ACEPTABLE ■ DEFICIENTE</p>  <p style="text-align: center;">GRÁFICA N. 25</p>	<p>Es evidente el porcentaje de la producción corporal en el Adulto mayor según esta gráfica, ya que el 45% presenta deficiencias en este campo, seguido del 39% quienes presentan una producción aceptable y el 16% una producción buena. Por lo tanto se nota la falta de cuidado en sus hábitos y en la alimentación durante su vida, manifestado en sus limitaciones físicas. De ahí la importancia del movimiento corporal como elemento de bienestar en el mantenimiento de sus capacidades.</p>

En el siguiente análisis realizado se muestra la matriz 3 por hogar para mirar el desempeño a lo largo de los talleres, con el fin de tener una forma de evaluar el proceso en cada hogar geriátrico.

A continuación se relacionan las matrices de cada Hogar Geriátrico

➤ Matriz General Hogar Geriátrico Grato Amanecer

**MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)**

LUGAR:				HOGAR GERIATRICO GRATO AMANECEER				
PERSONAL ASISTIDO:				8				

Nº	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
1	85	M	Dificultad para caminar	Se le dificulta retener conceptos nuevos. Se le dificulta llevar el ritmo, participa.	Es cordial y expresivo	Aceptable	Buena	Deficiente
2	85	F	Parálisis del lado derecho, no habla	Entiende, repite, aprueba y desaprueba cosas con los gestos, participa	Manifiesta inconformismo con su propia discapacidad	Aceptable	Deficiente	Aceptable
3	101	F	Amputación de la pierna izquierda, parkinson en las manos, baja visibilidad	Excelente memoria, reconoce a las personas por la voz, argumenta, participa	Es alegre, cordial y expresiva	Buena	Buena	Aceptable
4	87	F	Camina con lentitud	Se le dificulta la expresión corporal y el ritmo, participa.	Es tímida y poco expresiva. Es cordial	Aceptable	Deficiente	Aceptable
5	79	F	No camina, esta en silla de ruedas, tiene Alzheimer	No coordina, poco participa.	De mal genio y evoca constantemente a su familia	Deficiente	Deficiente	Deficiente
6	82	M	Camina con ayuda, tiene Alzheimer	Coordina, retiene información a corto plazo, participa.	Sonríe, participa. Es cordial	Buena	Aceptable	Buena

➤ Matriz general Hogar Geriátrico Clemencia de Pombo

**MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)**

LUGAR:				HOGAR GERIATRICO CLEMENCIA DE POMBO				
PERSONAL ASISTIDO:				8				

Nº	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
7	90*	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Argumenta, expresa, entiende, participa, retiene información	Es jovial, alegre, disfruta	Buena	Buena	Buena
8	90	F	Camina con ayuda de bastón, sin embargo realiza sus actividades sin ayuda de personal.	Buena memoria, rítmica, argumenta y pregunta, retiene información	Alegre, divertida, alegre, cordial, cariñosa	Buena	Buena	Buena
9	90	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Buena expresión, memoria, argumenta y participa	Alegre, jovial, cariñosa	Buena	Buena	Buena
10	90	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Argumenta y participa	Poco expresiva, seria.	Aceptable	Buena	Aceptable
11	75	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Buena memoria, argumenta, es lógica, participa	Conflictiva, tímida.	Aceptable	Buena	Aceptable
12	72	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Argumenta, expresa, actitud atenta al taller, participa	Cordial, sencilla, tranquila	Buena	Buena	Buena
13	70	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Argumenta, pregunta, es lógica, organiza, expresiva, participa	Carismática, cordial, alegre, amable, expresiva	Buena	Buena	Buena
14	82*	F	Buena, realiza sus actividades cotidianas sola	Argumenta, expresa, comprende, participa	Calmada, tímida	Buena	Aceptable	Buena

➤ Matriz General Hogar Geriátrico Mi Casa Nuestra Señora del Rosario

MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)

LUGAR:	HOGAR GERIATRICO MI CASA NUESTRA SENORA DEL ROSARIO
PERSONAL ASISTIDO:	5

N°	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
15	76	M	Bueno	Argumenta, tiene buena memoria, es expresivo, es lógico, participa	Tranquilo, colaborador, reflexivo	Buena	Bueno	Buena
16	04	M	Camina con apoyo, dificultad visual	Expresivo, participa, esta atento, argumenta	Alegre, afectivo, amigable	Duena	Aceptable	Duena
17	92	F	Camina con caminador	Comprende, recuerda, argumenta, canta, participa	Poco expresiva, tímida	Buena	Aceptable	Aceptable
18	68	M	Problema de cadera, sin embargo camina solo	Poco participativo, argumenta	Poco expresivo, solitario, apático	Aceptable	Deficiente	Deficiente
19	65	M	Duena	Expresivo, argumenta, participa, es lógico, buena memoria	Expresivo, cordial, inteligente	Duena	Duena	Duena

➤ Matriz General Hogar Geriátrico La Fortaleza

MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)

LUGAR:	HOGAR GERIATRICO LA FORTALEZA
PERSONAL ASISTIDO:	11

N°	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
20	76	F	Silla de ruedas, parálisis del lado izquierdo	Dificultad para hablar y retener información, participa	Es agradecida con los talleres a pesar de su estado matiz	Aceptable	Deficiente	Aceptable
21	80	F	Bueno	Canta, expresiva, baila, comprende, participa	Es alegre, jovial, amigable	Buena	Aceptable	Buena
22	80	F	Silla de ruedas, parálisis del lado izquierdo	Escucha, poco expresiva, participa	Cómoda	Aceptable	Deficiente	Deficiente
23	70	F	Camina con bastón, sin embargo es bueno	Recuerda, argumenta, expresiva, participa, baila	Amigable, expresiva, alegre, inteligente	Buena	Buena	Buena
24	81	F	Camina con ayuda de personal	sigue ritmo con las palmas, memoria de corto plazo.	Callada, solitaria, poco expresiva	Aceptable	Deficiente	Aceptable
25	78	F	Bueno	sigue el ritmo con las palmas, canta, buena memoria, argumenta, expresiva, baila	Expresiva, amigable, alegre, cordial	Buena	Buena	Buena
26	81	F	Camina con ayuda de personal	Canta, memoria a corto plazo, comprende, participa	Amigable, tranquila, callada	Aceptable	Aceptable	Aceptable
27	84	F	Silla de ruedas, no oye, no habla	No comprende, no expresa	Callada, poca expresión	Deficiente	Deficiente	Deficiente
28	82	M	Retraso mental, sin embargo camina solo	Eritona, canta, baila, recuerda, lleva el ritmo, participa	Alegre, amigable	Buena	Aceptable	Aceptable
29	88	F	Camina con ayuda del personal	Comprende, canta, tiene memoria a corto plazo, baila, expresiva, participa	Alegre, expresiva, espontánea	Buena	Aceptable	Aceptable
30	88	F	Bueno	Canta, comprende, expresiva, recuerda, participa	Alegre, callada, espontánea	Buena	Buena	Buena

➤ Matriz General Hogar Geriátrico Abuelitas y Abuelitos Sede A

MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)

LUGAR:	HOGAR GERIATRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE A
PERSONAL ASISTIDO:	8

Nº	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
31	74	F	Permanece sentada y tiene Alzheimer	Repite constantemente palabras sin sentido, y sus actos son repetitivos, participa	Se alegra con la música	Deficiente	Deficiente	Deficiente
32	71	F	Necesita bastón, pero camina sola	Se le dificulta hablar ya que tiene retraso mental, sin embargo, baila, canta, entiende y comprende instrucciones, participa	Alegre y espontánea, amigable, cariñosa	Buena	Aceptable	Buena
33	88	F	Le duelen las rodillas y camina con bastón, pero lo hace sola y con agilidad	Buena memoria, baja audición, comprende y entiende instrucciones, participa, canta y baila	Alegre, amigable y cariñosa	Aceptable	Buena	Buena
34	89	F	Buena, camina sola	Buena memoria, argumenta, comprende, participa	Espontánea, amigable	Buena	Buena	Buena
35	86	F	Se fatiga y le da mareo constante cuando esta de pie	Buena memoria, argumenta, recuerda, compara, participa, canta	Alegre, participativa, inteligente, amigable	Buena	Buena	Aceptable
36	79	F	Esta en silla de ruedas, parapléjica	No habla, no oye, no comprende, no participa	No expresa	Deficiente	Deficiente	Deficiente
37	91	F	Esta en silla de ruedas, parapléjica de el lado izquierdo	Recuerda, participa, argumenta, tiene buena memoria, expresiva, canta	Amigable, inteligente, expresiva, conversadora	Buena	Buena	Aceptable
38	80	F	Esta recién operada de la pierna derecha y se le dificulta mantener las manos arriba, se le dificulta oír	Participa, canta, es dispersa	Es seria, solitaria, tímida	Aceptable	Deficiente	Aceptable

➤ Matriz General Hogar Geriátrico Abuelitas y Abuelitos Sede B

MUSICA, EXPRESION CORPORAL Y EL ADULTO MAYOR
(MATRIZ GENERAL POR HOGAR GERIATRICO)

LUGAR:	HOGAR GERIATRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE B
PERSONAL ASISTIDO:	5

Nº	EDAD	SEXO	ASPECTO FISICO	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO EMOCIONAL	PERCEPCION	APRECIACION	PRODUCCION
39	90	M	Buena, camina solo, oye bien y habla con claridad	Entiende, comprende, argumenta, participa, baila, canta, es expresivo	Tranquilo, amigable, jovial	Buena	Aceptable	Buena
40	80	F	Camina ayudada	Comprende, tiene memoria a corto plazo, sigue instrucciones, participa	Serena, tranquila, amigable	Aceptable	Aceptable	Aceptable
41	90	F	Buena, camina, habla y oye	Argumenta, comprende, participa, es expresiva, es lógica	Alegre, carismática, amigable, expresiva	Buena	Buena	Aceptable
42	84	F	Camina ayudada, baja audición.	Comprende, argumenta, participa	Tranquila, seria, poco expresiva	Aceptable	Aceptable	Aceptable
43	88	M	Camina ayudado, tiene problemas auditivos con los tonos bajos	Expresivo, no retiene información, es disperso	Efusivo, bullicioso, expresivo	Deficiente	Deficiente	Deficiente
44	82	F	Camina con ayuda de Bastón	Comprende, participa, recuerda, canta, expresa.	Tranquila, amigable, cordial	Buena	Aceptable	Buena

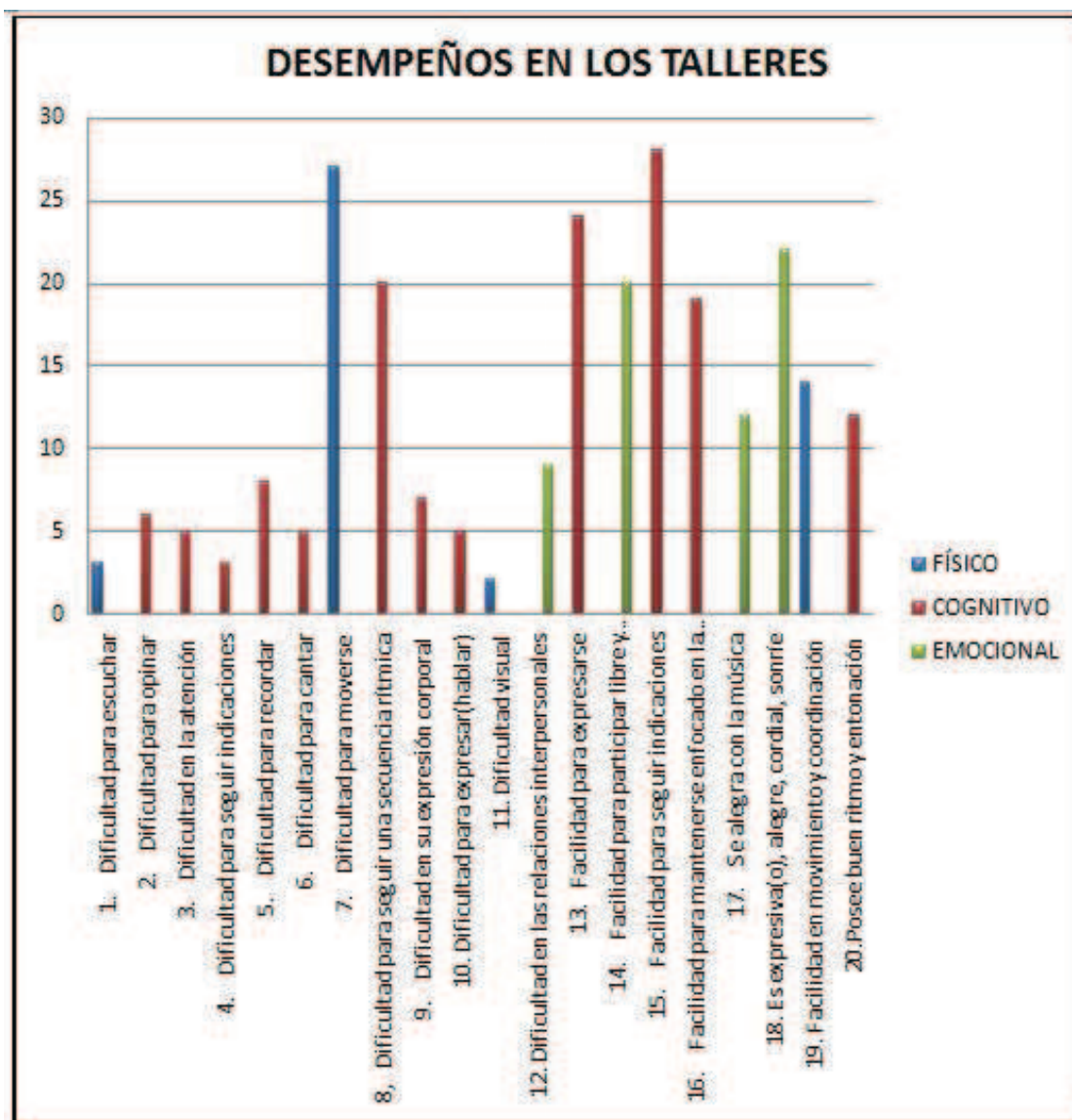
5.4.10. Desempeño de los talleres (Gráfica 26)

Para esta caracterización se enumeran algunas dificultades evidenciadas en la población y se les asignaron de acuerdo a su participación y desempeño en los talleres realizados.

1. Dificultad para escuchar
2. Dificultad para opinar
3. Dificultad en la atención
4. Dificultad para seguir indicaciones
5. Dificultad para recordar
6. Dificultad para cantar
7. Dificultad para moverse
8. Dificultad para seguir una secuencia rítmica
9. Dificultad en su expresión corporal
10. Dificultad para expresar(hablar)
11. Dificultad visual
12. Dificultad en las relaciones interpersonales
13. Facilidad para expresarse
14. Facilidad para participar libre espontáneamente en las actividades
15. Facilidad para seguir indicaciones
16. Facilidad para mantenerse enfocado en la actividad propuesta
17. Se alegra con la música
18. Es expresiva(o), alegre, cordial, sonrío.
19. Facilidad en movimiento y coordinación
20. Posee buen ritmo y entonación.

VER GRÁFICA 26 a continuación.

GRÁFICA 26



En el gráfico anterior se observan las distintas dificultades y facilidades evidenciadas durante los talleres, se observa desde el aspecto físico que la mayor dificultad está en el movimiento debido a las atrofias y discapacidades producidas por las enfermedades y la falta de hábitos en el cuidado corporal, particularmente en el ejercicio físico, sin embargo hay algunas personas que por su estilo de vida su movimiento y coordinación son acordes para con los talleres, otro de los más bajas es la dificultad visual, encontrada en tan solo el 0.3 % de la población.

Desde aspecto cognitivo la dificultad se dio en seguir una secuencia rítmica y para recordar algunos momentos a corto plazo, sin embargo algunos otros aspectos de este campo también se tuvieron en cuenta tales como: la dificultad para opinar, poner atención, seguir indicaciones y cantar.

El otro aspecto para evaluar en las dificultades fue el emocional, el cual solo se abordó desde la relación con los otros, esto evaluado desde el punto de vista del acercamiento en un primer momento, sin embargo se considera que esto es debido a la misma exclusión que la sociedad hace del adulto mayor y su reacción frente a una situación nueva, puesto que este tipo de actividades los saca de la rutina.

Por otra parte, los criterios positivos desde el los Aspectos Físicos están relacionados con el movimiento que logramos después de la sesión 3 aproximadamente, cuando se integró la música y la expresión corporal, notando que el baile les permitió el movimiento corporal.

En el aspecto cognitivo los criterios estuvieron relacionados con la facilidad para expresarse de forma verbal y corporal, para seguir indicaciones y mantenerse en una actividad, mejorando notablemente los aspectos relacionados con la memoria, la atención y la senso-percepción.

Finalmente en el aspecto emocional se nota la facilidad para participar con buena actitud y el disfrute por las actividades propuestas, pues en su gran mayoría

todos son muy alegres, expresivos y cordiales, aspectos que se evidencian claramente en la gráfica.

De igual forma en los talleres, se observó la buena aceptación de los adultos mayores, en cada encuentro se les ha enseñado y reflexionado sobre la importancia del movimiento y la expresión como elemento de bienestar y se les han brindado elementos que favorecen la percepción, la apreciación y expresión artística.

Notando que más del 45% de los adultos mayores poseen una apreciación buena, una percepción buena en un 57% y una expresión del 44%, lo que significa que en la medida que se brinden más elementos artísticos, su bienestar y estado de ánimo estarán mejor.

5.5. DIAGNÓSTICO

Este es un panorama a groso modo del estado en el que se encuentra un porcentaje de la población en solo un sector de la ciudad de Bogotá, el cual refleja la necesidad que hay de explorar, de proponer y trabajar en el mejoramiento y mantenimiento de las capacidades innatas del hombre, las cuales le permiten tener un auto sostenimiento dentro de la sociedad.

Es importante evidenciar que hay una necesidad de salir de la rutina y de mantener las motivaciones dentro de los hogares geriátricos para que el adulto mayor tenga acceso adecuado a la salud, pensión, alimentación y cuidados básicos e integrales, y no pierdan las ganas de vivir, por el abandono al que la sociedad los tiene expuestos.

Tanto la expresión corporal como la música, son herramientas que un docente de educación artística puede brindar de forma humana en esta etapa de la vida, por ello hay que revitalizar sus sentidos, sus recuerdos, sus aspectos físicos y cognitivos, brindando a los adultos mayores la posibilidad de mejorar anímicamente y prologar su bienestar humano.

6. PROPUESTA

6.1 Título

Propuesta de bienestar en música y expresión corporal para el adulto mayor en los Hogares Geriátricos no estatales de la localidad 11 de suba, sector Niza

6.2 Descripción

Para la implementación de esta propuesta se realizan las siguientes fases:

Inmersión en el objeto de estudio

- Durante este proceso se realiza la investigación de fuentes empíricas y bibliográficas sobre la condición del adulto mayor en los hogares geriátricos de Bogotá
- Visita de diagnóstico a los hogares geriátricos del sector Niza. En esta etapa se realiza la visita a seis hogares geriátricos para la aplicación de la propuesta piloto de los talleres de música y expresión corporal. En estos encuentros se dialogó con los administradores y dueños de estas instituciones para realizar el proyecto, se realizó un registro audiovisual de algunas entrevistas y la elaboración del instrumento de registro escrito, para obtener información sobre distintos aspectos de orden administrativo y evidenciar la presencia o ausencia de programas de bienestar para el adulto mayor.

Diseño y Elaboración de talleres

- Para esta etapa se realizó la creación de cinco talleres integrados en música y expresión corporal, utilizando categorías de percepción, apreciación, expresión y aspectos físicos, cognitivos y emocionales, que se aplicaron durante mes y medio en cada hogar geriátrico del sector Niza.

Aplicación de los talleres

- La estructura de los talleres estuvo realizada de la siguiente forma; cada taller se distribuyó en tres momentos. El momento inicial de cada taller estuvo orientado a la expresión corporal utilizando el movimiento como elemento de bienestar, trabajando el esquema corporal con ejercicios desde la cabeza y finalizando con el movimiento de articulaciones inferiores. En el segundo momento se trabajó en las categorías de percepción, apreciación y expresión utilizando la música como elemento integrador, lo que permitió, que la evocación favoreciera la integración de los asistentes por medio de la música colombiana. En la parte final o tercer momento, se dispuso la integración de la música y la expresión corporal con ejercicios de coordinación rítmica, utilizando el baile como elemento de bienestar para el adulto mayor. Al finalizar cada encuentro se realiza una evaluación oral sobre los aprendizajes y opiniones de los participantes.

Entrega de menciones de agradecimiento y despedida de cierre de ciclo.

- Al finalizar los encuentros en cada hogar geriátrico, se realiza una evaluación y despedida donde se hace entrega de una mención a los hogares en señal de agradecimiento por la colaboración y participación en el desarrollo del proyecto.

Recopilación y análisis datos.

En esta parte se realiza la recopilación de la información a través de diarios de campo, observación directa y registro audiovisual y fotográfico, que posteriormente fueron analizados desde las categorías de percepción, apreciación y expresión artística y evaluando los aspectos físicos, emocionales y cognitivos de cada adulto mayor por medio de una matriz integrada para realizar la graficación y análisis de la información obtenida posterior a la realización de la propuesta.

Conclusiones y sugerencias.

Al finalizar la aplicación de los talleres en los Hogares Geriátricos se realiza la transcripción de las conclusiones de la propuesta y se hacen algunas recomendaciones o sugerencias a cada Hogar Geriátrico, el material es entregado en un disco compacto con la información de los momentos vividos de cada taller con la evaluación y sugerencias para los administradores y dueños de los hogares.

6.3 Justificación de la propuesta

El proyecto beneficia a 44 adultos mayores entre hombres y mujeres de la localidad 11, sector Niza de seis hogares geriátricos. El medio ambiente es un elemento necesario para la obtención de una propuesta de bienestar para el adulto mayor, por lo tanto se buscó que los hogares contaran con los elementos necesarios y el interés por la propuesta, para integrar al adulto mayor en actividades que permitan un cambio de rutinas cotidianas con el fin favorecer su condición humana

En cuanto al medio ambiente encontrado en los seis hogares geriátricos, desde la infraestructura se demuestra un interés particular por el acondicionamiento de los espacios para el adulto mayor y el aseo de las instalaciones. Lo que favorece el cuidado y la estadía de los usuarios, con respecto al trato y el ambiente humano brindado por los funcionarios de los seis hogares geriátricos, se muestra mucha cordialidad, aprecio, respeto y buen trato.

Se busca que las instituciones participantes en la propuesta de bienestar, estén organizadas y cuenten con los recursos humanos y logísticos para la elaboración de los talleres. Se necesita un área común para compartir los distintos momentos de los encuentros, ya que esto permite la interacción y participación de los adultos mayores, como también el manejo de las relaciones interpersonales.

Con respecto a la población de estudio, el Adulto mayor en el Hogar Geriátrico, están ubicados en estrados 3 al 5, con promedio de edad de 75 años, algunos profesionales o con nivel de educación media. En los adultos mayores se encuentran algunas limitaciones físicas y cognitivas, principalmente en el movimiento, poca escucha, y memoria.

El aporte de este proyecto al adulto mayor es principalmente la utilización de la educación artística como elemento de bienestar desde los lenguajes artísticos para favorecer una mejor calidad de vida dentro de los Hogares Geriátricos,

debido a la vida de rutina y sedentarismo que se presentan en estos hogares, que se ve reflejado en la condición física y de ánimo que presentan los Adultos mayores. De igual forma, los lenguajes artísticos favorecen el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y el aprovechamiento del tiempo, así como el desarrollo cognitivo en la edad adulta.

Se busca que con el proceso en los talleres, los adultos mayores puedan continuar llevando una vida útil a través del movimiento, la apreciación y la percepción, ya que en la medida que algún organismo, órgano, o sistema no se utiliza, tiende a deteriorarse. El aporte en lo metodológico está fundamentado en la utilización de los referentes musicales colombianos como herramienta de recordación, con el fin de favorecer la recuperación de la memoria y el rescate de algunos aportes culturales desde el adulto mayor como legado.

6.4 Objetivos

6.4.1. General

Desarrollar una propuesta de bienestar por medio de talleres integrados en música y expresión corporal para favorecer los procesos físicos, cognitivos y emocionales del Adulto mayor en los Centros Geriátricos no estatales de la localidad 11 de Suba, sector Niza.

6.4.2. Objetivos específicos

- Realizar un rastreo bibliográfico y empírico sobre los hogares geriátricos y la población adulto mayor en la localidad 11 de Suba.
- Visitar los hogares geriátricos del sector Niza para elaborar el diagnóstico.
- Diseñar y construir talleres integrados en música y expresión corporal.
- Aplicar en Seis Hogares Geriátricos del sector Niza los talleres integrados.
- Recopilar y analizar la información brindada por la puesta en práctica de los talleres integrados en los Hogares Geriátricos.
- Elaborar un informe con las conclusiones y sugerencias posteriores a la finalización del proyecto.

6.5 Estrategias y Actividades

6.5.1 Estrategia

Esta propuesta se fundamenta principalmente en los aportes artísticos y pedagógicos que se utilizan en los talleres de música y expresión corporal, según María Gabriela Regueyra Edelman “El taller como estrategia de aprendizaje promueve la construcción de un conocimiento sensorial, es decir inicia desde las sensaciones, percepciones y representaciones o imágenes de la realidad que se logran ordenar en un esfuerzo sistemático de descripción de ésta realidad que se está conociendo, para luego avanzar hacia un conocimiento racional es decir retomando conceptos, juicios, razonamiento y conclusiones el cual se concreta en el análisis crítico y creador de la práctica es un ir y venir entre la práctica y la teoría entre el quehacer y el pensar”

Permitiendo que las relaciones, el clima afectivo y las situaciones particulares se den en un ambiente positivo y se construyan nuevos aprendizajes.


Otra estrategia utilizada en la propuesta es la inclusión de los saberes y gustos musicales de los adultos mayores sobre la música colombiana como herramienta pedagógica para fortalecer los procesos cognitivos y la ejercitación de la memoria. De igual forma, la recreación es una estrategia que favorece la expresión y las manifestaciones artísticas del adulto mayor, permitiendo espacios de esparcimiento y bienestar.

6.5.2 Actividades.

<p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS</p> <p>MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA</p>	
	<p>Investigadores Principales:</p> <p>Paola Baldión Clavijo</p> <p>Libardo López Rivera</p>
	<p>TALLER 1</p>
<p>¿MI NOMBRE ES... Y EL TUYO CUAL?</p>	
<p>Lugar :</p>	
<p>Población : Adultos mayores, hombres y mujeres con capacidad auditiva y corporal, a partir de los 63 años</p>	
<p>Grupo: Hogares Geriátricos de Suba, Localidad 11 Sector Niza.</p>	
<p>Objetivo: Ejercitar la expresión corporal por medio de la integración para diagnosticar aspectos físicos, cognitivos y emocionales</p>	
<p>Actividad: Taller de expresión corporal (Diagnóstico.)</p>	
<p>Tema : Percepción y expresión</p>	
<p>Duración taller : 1 hora</p>	<p>Recursos: portátil, audios, sillas, salón, pelotas plásticas de colores y guitarra.</p>
<p>Frecuencia: un encuentro semanal durante seis semanas</p>	
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p>	
<p>Primer momento. Relajación. 15 Minutos</p> <p>Con el uso de música de relajación, se inicia con estiramiento de cabeza, hombros, brazos y piernas, a través de movimientos sencillos para diagnosticar las habilidades físicas del adulto mayor.</p>	
<p>Segundo momento. Percepción, 15 Minutos</p> <p>Luego se realiza un juego para recordar los nombres de cada participante con la frase: Mi nombre es... y el tuyo cual?, y así sucesivamente hasta dar toda la ronda por los participantes, utilizando las bolas plásticas de colores, para evidenciar sus reflejos.</p>	
<p>Tercer Momento. Apreciación, 20 Minutos</p> <p>Para finalizar la ronda de diagnóstico, se utilizan las mismas bolas de colores, y se les pide que digan el color que tiene cada una de ellas, lanzándola a alguno de sus compañeros, y diciendo el nombre de la persona a quien lanzan la pelota, esto con el fin de verificar el estado de su memoria, atención y apreciación de los objetos y de quienes la rodean</p>	
<p>Momento final. Evaluación, 10 Minutos</p> <p>Se hará un momento de evaluación sobre las sensaciones, sentimientos y aprendizajes mutuos sobre momentos vividos, que quedaran plasmados en una hoja de evaluación y también en video como evidencia del trabajo.</p>	

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	
 <p>MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA</p>	
<p>UNIMINUTO Corporación Universitaria Minuto de Dios</p> <p style="text-align: center;">Investigadores Principales: Paola Baldión Clavijo - Libardo López Rivera</p> <p style="text-align: center;">TALLER 2</p>	
<p>RECORDAR ES VIVIR</p>	
Lugar :	
Población: Adultos mayores, hombres y mujeres con capacidad auditiva y corporal, a partir de 63 años.	
Grupo: Hogares Geriátricos de Suba, Localidad 11 Sector Niza.	
Objetivo: Establecer una sensibilización por medio de la música Colombiana de la Región Andina que permita la expresión y la evocación de sentimientos en el adulto mayor.	
Actividad: Taller musical.	
Tema : La percepción, apreciación auditiva y las relaciones emocionales	
Duración taller : 1 hora	Recursos: grabadora, portátil, audios, sillas, salón, marcadores.
Frecuencia : un encuentro semanal durante seis semanas	
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Primer momento. Percepcion. 10 Minutos</p> <p>Para el momento inicial se genera un ambiente tranquilo y de escucha por medio de música clásica, ya que esta música se caracteriza por su equilibrio entre la forma y el contenido musical. Con obras de Mozart. Después de alcanzar el grado de audición esperado durante 10 minutos, se comenzaran a dar las indicaciones necesarias y las explicaciones sobre la importancia de la evocación y su relación de expresión a partir de las experiencias vividas.</p> <p>Segundo momento. Apreciación. 40 minutos.</p> <p>Para iniciar se colocaran algunas canciones de la región andina en ritmos de pasillo, bambuco, torbellino. Luego de escuchar las canciones a manera de conversatorio se hará una explicación sobre los temas y sus compositores invitando a los adultos mayores a manifestar a través del diálogo espontáneo sus evocaciones y sentimientos. Con el fin de buscar canales de comunicación que permitan la expresiones de pensamientos y emociones para integrar de forma agradable a los participantes y permitir una reflexión constructiva sobre la importancia de esta música y la relación con sus vivencias.</p> <p>Momento final. Evaluación. 10 Minutos</p> <p>Para finalizar se hará un momento de evaluación sobre las sensaciones, sentimientos y aprendizajes mutuos sobre esta música y los momentos vividos, que quedaran plasmados en una hoja de evaluación y también en video como evidencia del trabajo.</p>	

<p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS</p> <p>MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>UNIMINUTO Corporación Universitaria Minuto de Dios</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Investigadores Principales:</p> <p>Paola Baldión Clavijo</p> <p>Libardo López Rivera</p> <p>TALLER 3</p> </div> </div>	
<p>MOVIENDO MI CUERPO, EXPRESO Y DISFRUTO</p>	
<p>Lugar :</p>	
<p>Población : Adultos mayores, hombres y mujeres con capacidad auditiva y corporal</p>	
<p>Grupo: Hogares Geriátricos de Suba, Localidad 11 Sector Niza.</p>	
<p>Objetivo: Ejercitar la expresión corporal por medio de la imitación para favorecer las rutinas de movimiento en los adultos mayores.</p>	
<p>Actividad : Taller de Expresión Corporal.</p>	
<p>Tema : Percepción y expresión</p>	
<p>Duración taller : 1 hora</p> <p>Frecuencia: un encuentro semanal durante seis semanas</p>	<p>Recursos: grabadora, portátil, audios, sillas, salón, guitarra, maracas, guacharaca, pulseras, vasijas de barro, espuma, tejido, tubo pvc, collares, sonajeros.</p>
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p>	
<p>Primer momento. Calentamiento. 10 minutos</p> <p>Con música de relajación se inicia el estiramiento de cabeza, hombros, brazos y piernas, a través de movimientos sencillos, con el fin de ir generando una rutina de movimientos para que ellos puedan hacer en su rutina diaria dentro del Hogar Geriátrico</p> <p>Segundo momento. Expresión, 45 minutos</p> <p>Se les pide que cierren los ojos, que estén atentos a la música y a las indicaciones, y que abran sus manos para recibir los objetos que les colocaran, con el fin de que ellos puedan tocarlos, percibirlos, e imaginar que puede ser a partir de su textura, su grosor, su sonido, la forma etc. La finalidad del ejercicio es que después de hacer tres rondas con los cambios respectivos de los objetos, ellos puedan determinar qué tipo de objeto es y cuál es su nombre, abriendo los ojos y observando los objetos que se encuentran en el centro del salón.</p> <p>Momento final. Evaluación. 10 Minutos</p> <p>Evaluación por medio de los comentarios de los participantes del taller y su percepción frente a lo percibido y la recordación de ellos con el tacto de los objetos apreciados.</p>	

<p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS MÚSICA Y EXPRESION CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA</p>  <p>Investigadores Principales: Paola Baldión Clavijo - Libardo López Rivera TALLER 4</p>	
<p>EL BRILLO DEL VERDE DE LAS HOJAS, EN UN ARBOL DEL VIGOR</p>	
<p>Lugar :</p>	
<p>Población : Adultos mayores, hombres y mujeres con capacidad auditiva y corporal.</p>	
<p>Grupo: Hogares Geriátricos de Suba, Localidad 11 Sector Niza.</p>	
<p>Objetivo: Favorecer la expresión en el adulto mayor por medio de la imitación para promover espacios de esparcimiento y disfrute en los hogares geriátricos.</p>	
<p>Actividad : taller de imitación</p>	
<p>Tema : Expresión corporal y musical</p>	
<p>Duración : 1 hora Frecuencia : un encuentro semanal durante seis semanas</p>	<p>Recursos: grabadora, portátil, audios, salón, balones, guitarra.</p>
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p>	
<p>Primer momento. Calentamiento.5 Minutos. Se realizan ejercicios de tono corporal, respiración, contracción muscular con la ayuda de los balones para el trabajo con los diferentes segmentos del cuerpo.</p> <p>Segundo momento. Percepción. 15 Minutos. Recurso de mediación: Juego lúdico e imitativo A continuación se les enseña la canción de ritmo y dinámica, con las siguientes frases: “Patos, pollos y gallinas van, corriendo por el gallinero van, seguidos firmemente por el patrón”.</p> <p>Primero se enseña la canción y luego se enseña los movimientos respectivos a cada frase de la canción. En la canción se trabajan diferentes dinámicas y tiempos para generar expresividad, movimiento y coordinación. En cada repetición se van suprimiendo frases pero se mantienen los movimientos respectivos.</p> <p>Tercer Momento. La imaginación. 15 Minutos. Recurso de mediación: Juego lúdico e imitativo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inicia el proceso de imitación a partir de animales de la selva a partir del sonido. 2. Luego deben pensar que come cada animal. 3. Para finalizar este segmento, se les pide que realicen un movimiento en su cuerpo que refleje el animal escogido. <p>Cuarto Momento. El ritmo. 20 Minutos. Recurso de mediación: la guitarra</p> <p>En esta parte de la actividad, se les enseñara la canción lúdica “Ritmo, (3 aplausos), diga usted,(3 aplausos) por favor (3 aplausos) nombres de (3 Aplausos) animales 3 aplausos) de la selva (3 aplausos), como cuales, “Animal escogido por el adulto mayor”, (3 aplausos)...</p> <p>Esta ronda se hace para con el animal escogido, lo que come cada animal y el movimiento que realiza de su animal.</p> <p>Momento final. Evaluación. 5 Minutos. Para finalizar se hará un momento de evaluación sobre las sensaciones, sentimientos y aprendizajes mutuos, sobre sus limitaciones, sus aptitudes, el dominio de su cuerpo y la sensibilización de los sentidos de acuerdo a los momentos vividos, que quedaran plasmados en hoja de evaluación y también en video como evidencia del trabajo</p>	

<p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS</p> <p>MUSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA</p>  <p>Investigadores Principales: Paola Baldión Clavijo- Libardo López Rivera</p> <p style="text-align: center;">TALLER 5</p>	
<p>CANTO Y EXPRESO MI TRADICIÓN POPULAR</p>	
<p>Lugar :</p>	
<p>Población: Adultos mayores, hombres y mujeres con capacidad auditiva y corporal, mayores de 63 años.</p>	
<p>Grupo: Hogares Geriátricos de Suba, Localidad 11 Sector Niza.</p>	
<p>Objetivo: Relacionar la copla y la expresión corporal como elemento de expresión popular</p>	
<p>Actividad : Taller integrado de coplas y expresión corporal</p>	
<p>Tema: Expresión Artística, Integración Sonora De Las Coplas Colombianas.</p>	
<p>Duración taller : 1 hora</p>	<p>Recursos: grabadora, portátil, audios, sillas, salón, guitarra, maracas, guacharaca.</p>
<p>Frecuencia : un encuentro semanal durante seis semanas</p>	
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</p>	
<p>Primer momento. Sensibilización .15 minutos.</p> <p>En este momento se aborda el sonido como elemento físico y su relación con la escucha. Sobre las diferencias entre oír y escuchar con ejercicios prácticos utilizando las cualidades del sonido (altura, intensidad, duración y timbre). Para ello se hace importante el trabajo del cuerpo a partir de los diferentes segmentos,</p> <p>Experiencia auditiva y sensaciones: por medio de algunos sonidos grabados intentaremos hacer un recorrido por la experiencia sonora de la vida, abarcando momentos especiales de la infancia, juventud y adultez. Estableciendo la relación entre los recuerdos, sensaciones y el mundo sonoro.</p> <p>Segundo momento. Interpretación .35 minutos</p> <p>Para iniciar se realizará una reflexión a partir de un torbellino entonando algunas coplas cundiboyacenses a manera de recordación, con el fin de invitarlos a participar de la actividad.</p> <p>En este momento se pedirá a los adultos mayores que traten de recordar y cantar las coplas que a ellos les enseñaron en la escuela o que aprendieron a lo largo de su vida.. Luego se escucharán sus coplas con el acompañamiento musical de la guitarra.</p> <p>Momento final. Evaluación.10 Minutos.</p> <p>Se hará una presentación de las coplas y se desarrollará un conversatorio con los adultos mayores sobre los diferentes momentos y las emociones transmitidas por la música. En el diálogo se tratará de evidenciar el impacto positivo o negativo de la actividad a través de la evaluación.</p>	

6.6 Personas responsables

Este proyecto está dirigido por Libardo López estudiante de noveno semestre y Paola Baldión de octavo semestre de la Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación artística de la Corporación universitaria Minuto de Dios, interesados en trabajar en Educación artística con el Adulto mayor como una opción de bienestar.

6.7 Beneficiarios de la propuesta

El proyecto beneficia a 44 adultos mayores entre hombres y mujeres de la localidad 11, sector Niza de los siguientes hogares geriátricos. Que representan una muestra del 10% sobre la totalidad de los hogares geriátricos de la localidad.

1. HOGAR GERIÁTRICO GRATO AMANECER

Dirección: Cr. 70 N° 120 - 45 Niza Antigua

Teléfono: 5729391

2. HOGAR GERIÁTRICO CLEMENCIA DE POMBO

Dirección: Cll. 118 N° 70-47 Int. 3

Teléfono: 2266716

3. HOGAR GERIÁTRICO MI CASA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

Dirección: Cr. 70-F N° 123-24

Teléfono: 2533810

4. HOGAR GERIÁTRICO LA FORTALEZA

Dirección: Cll. 120 N° 70 – 78

Teléfono: 2710375

5. HOGAR GERIÁTRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE A

Dirección: Cll. 118 N° 70-g-03 Int. 01

Teléfono: 2530586

6. HOGAR GERIÁTRICO ABUELITAS Y ABUELITOS SEDE B

Dirección: Cr. 70D N° 120 – 80

Teléfono: 6432011 - 6137238

6.8 Recursos

6.8.1 Humanos

Se cuenta con dos investigadores que poseen óptimos conocimientos sobre los lenguajes artísticos y elementos pedagógicos, con formación en la licenciatura básica con énfasis en educación artística de igual forma con 44 adultos mayores, 5 directoras, 5 enfermeras y 10 auxiliares.

6.8.2 Técnicos

Computador portátil, videos, audios, guitarra, instrumentos de percusión menor, pelotas, elementos con diferentes texturas, grabadora y cámara fotográfica.

6.8.3 Pedagógicos

Principalmente se toma elementos de la pedagogía social y humanista para el desarrollo de los talleres fundamentados en la filosofía de nuestra universidad.

6.8.4 Económicos

Los aportes económicos son de los investigadores para la elaboración de materiales, transportes, y edición de videos, audios, fotografías, impresiones por un valor aproximado a \$ 500.000.

6.8.5 Institucionales

Se cuentan con las sedes de los hogares geriátricos y todas sus instalaciones para el desarrollo de los talleres. De igual forma se brinda el apoyo por parte de las directoras de los hogares.

6.9 Evaluación y seguimiento

La evaluación y seguimiento se realiza por medio de diarios de campo, videos, fotografías, instrumentos de entrevista, evaluaciones orales y escritas del proceso. El seguimiento estará evidenciado en las matrices de análisis de las categorías a estudiar sobre percepción, apreciación y expresión. Y sobre aspectos cognitivos, emocionales y físicos.

6.10 Indicadores de logro

- Se espera que al desarrollar la propuesta de bienestar por medio de talleres integrados en música y expresión corporal se pueda favorecer los procesos físicos, cognitivos y emocionales, así como evidenciar procesos en la percepción, apreciación y expresión en 44 Adultos mayores de los Hogares Geriátricos no estatales de la localidad 11 de Suba, sector Niza. En un 80%
- Se espera obtener la información necesaria a través del rastreo bibliográfico y empírico sobre los Hogares Geriátricos y la población adulto mayor en la localidad 11 de Suba, en visita a la alcaldía de Suba y bibliotecas e internet, como con especialistas en el campo, en un 90%
- Se visitaron seis Hogares Geriátricos del sector Niza para elaborar el diagnóstico sobre la posibilidad de aplicar los talleres en música y expresión corporal con los adultos mayores y observar las condiciones para la propuesta, en un 100%
- Diseño y construcción de cinco talleres integrados en música y expresión corporal, con el fin de observar las categorías de percepción, apreciación y expresión en los adultos mayores de los Hogares Geriátricos en un 100%
- Aplicación de talleres integrados en música y expresión corporal en Seis Hogares Geriátricos del sector Niza, durante seis semanas, con una intensidad de una hora en horarios de mañana y tarde, según cronograma de las instituciones en un 100%

- Recopilación y análisis de la información brindada, posterior a la práctica de los talleres integrados en los hogares geriátricos para evidenciar los procesos en lo cognitivo, emocional y físico, así como en la percepción, apreciación y expresión en un 90%
- Elaboración de informe con las conclusiones y sugerencias posteriores a la finalización del proyecto y análisis de la viabilidad de continuidad con apoyo de la alcaldía de Suba en un 100%

6.11 Documentación

El documento copia de esta propuesta quedará en la facultad de educación de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, en el programa licenciatura básica con énfasis en educación artística en medio digital donde se anexan documentos, entrevistas, fotografías, videos y opiniones de los asistentes a los talleres, así como en los anexos del proyecto.

7. IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA

7.1. Diagnóstico

En esta fase se pudo evidenciar que dentro de los hogares geriátricos no existen programas de bienestar para los adultos mayores. Los programas que se ofrecen en estos lugares son principalmente terapéuticos y médicos. Un logro obtenido fue la apertura e interés de los administradores a la propuesta y el apoyo para la realización de los talleres en Seis Hogares Geriátricos de la localidad.

Una dificultad que se encontró fue la falta de información verídica sobre la ubicación de los Hogares Geriátricos, ya que en la Alcaldía de Suba no contaban con esta información. Posteriormente, se encontró en la parroquia San Juan Crisóstomo una base de datos que permitió gestionar las entrevistas con algunas directivas de los Hogares, la ubicación de citas no fue fácil, pero al final se pudieron concretar para iniciar el proceso.

Otra dificultad que se encontró fue la elaboración de los instrumentos para la entrevista, ya que contenían inicialmente información innecesaria para la propuesta.

En el diagnóstico en general se pudo observar el interés de los administradores o directores de los hogares geriátricos por la propuesta y la aplicación de los talleres, sin embargo la preocupación en general fue sobre el aspecto económico de los talleres, argumentando que ellos no tenían recursos para este tipo de actividades para los adultos mayores. A modo de comentario se puede decir que pareciera que nos es tan importante el bienestar de los adultos mayores si se tiene que hacer una adición al presupuesto para actividades que favorezcan la estadía en estos centros.

7.2. Visita a administrativo y Hogar Geriátricos en el diagnóstico.



7.3. Diseño de instrumentos

Diseño de talleres experimentales

En el diseño de los talleres a aplicar se encontraron algunas dificultades principalmente en la manera de elaborar las actividades para ellos, ya que se debía tener en cuenta el nivel de sus capacidades físicas, cognitivas, y emocionales, como también el medio de su aplicación, sin embargo se opto por desarrollar una estructura dividida en cuatro momentos, el primero para el manejo corporal, el segundo para apreciación o percepción desde la música y la expresión corporal, el tercer momento para expresión artística y por último la evaluación de cada taller. Un logro obtenido fue la estandarización de la estructura del taller y los medios a utilizar.

7.4. Aplicación de talleres

Uno de los principales logros alcanzados fue la experiencia de compartir y aprender sobre la situación del adulto mayor en los hogares geriátricos y su modo de vida. Otro logro importante fue permitir espacios de interacción entre los adultos mayores para compartir música, movimiento, diálogo, baile y sonrisas. Los talleres permitieron ver un avance en algunos adultos mayores, particularmente en su modo de expresarse y compartir, momentos que beneficiaron sus aprendizajes y permitieron la recordación y evocación de momentos de sus vidas, permitiendo aprendizajes en su desarrollo cognitivo, el movimiento como elemento de bienestar en su aspecto corporal, y también en su

desarrollo emocional evidenciado en el disfrute de cada taller realizado, por medio del canto, la expresión de emociones como alegría, tranquilidad y también nostalgia de los recuerdos vividos.

Una dificultad que se presentó al inicio fue poder organizar los talleres de acuerdo al nivel de su estado de salud y también ubicar la población de muestra, debido a la cantidad de adultos mayores ya que eran pocos.

Sin embargo, esta experiencia es enriquecedora para toda persona que quiera aportar en la construcción de una sociedad mas humana desde la realidad que viven los adultos mayores en los Hogares Geriátricos. Es una experiencia que confronta con la realidad del ser humano y su desarrollo natural desde los biológico, social y emocional. El observar las experiencias de vida de cada participante en los talleres es una forma de aprendizaje sobre la vida.

Hogar Grato Amanecer



Hogar Clemencia de Pombo



Hogar Geriátrico Mi Casa Nuestra Señora del Rosario



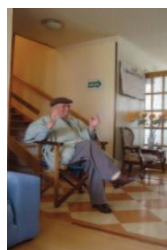
Hogar la Fortaleza



Hogar Abuelitos y Abuelitas Sede A



Hogar Abuelitos y Abuelitas sede B



7.5. Recopilación y análisis de resultados

La fase de recopilación de información fue desarrollada por medio de diarios de campo, entrevistas, registro audio visual, obtenidos en cada encuentro en los hogares geriátricos. Esta fue organizada de acuerdo a las categorías estudiadas, (percepción, apreciación y expresión) donde se analiza cada aspecto por asistente y se observa el avance en su desarrollo cognitivo, físico y emocional. Una

dificultad encontrada fue la organización de la información, ya que era demasiado amplia, por lo tanto se limitó a lo planteado en el proyecto con información relevante sobre el bienestar en los adultos mayores.

Esta fase permitió observar que la propuesta de bienestar es viable y es necesaria en los hogares geriátricos por las dimensiones que trabaja la educación artística, en particular la música y la expresión corporal. De igual forma, el análisis de la información demostró que se está dentro de los parámetros de longevidad y aumento de la población mayor a nivel mundial. Por lo tanto es necesario implementar programas que permitan mejorar el bienestar de los adultos mayores en Colombia desde la educación artística como medio de aprendizaje.

8. CONCLUSIONES

Tradicionalmente se ha trabajado la educación artística para niños, adolescentes y jóvenes, esta propuesta, ha permitido observar la necesidad de los adultos mayores en los centros geriátricos descrita también para que el docente de educación artística desarrolle e investigue en el adulto mayor como un campo de acción e innovación educativa.

Se puede evidenciar que a través de los talleres de música y expresión corporal hubo buena recepción y aprendizaje que permitió el avance en el desarrollo emocional y cognitivo, manifestado por medio de las expresiones de alegría, dinamismo. De igual forma se notó una mejoría en el comportamiento de algunos adultos mayores, que al inicio manifestaban apatía, pero que posteriormente se pudieron relacionar adecuadamente con sus compañeros de hogar.

Se puede decir que la música permitió realizar procesos cognitivos y emocionales en los talleres debido a su acogida, particularmente sobre la memoria y la manifestación de distintas emociones al recordar sus vidas. La música permitió la evocación, el canto, el baile, el movimiento y el disfrute de los momentos compartidos.

Se considera que la finalidad de este proyecto no concluye en el término de esta investigación, es un campo poco explorado y por ende el trabajo del docente en Educación artística en estos espacios puede dar inicio hacia otras investigaciones sobre los procesos cognitivos, físicos y emocionales de los adultos mayores.

Sin embargo como parte de este proyecto uno de los objetivos es incorporar a los centros geriátricos la educación artística, se considera que esta cabe dentro de una propuesta amplia de Terapia ocupacional y de bienestar, teniendo en cuenta que desarrolla distintos niveles tales como físico, emocional y cognitivo, y

desarrolla por sus lenguajes la creatividad, expresividad, la apreciación, la percepción y la expresión.

A modo de conclusión se puede decir que para la aplicación de los talleres es necesario conocer las distintas necesidades especiales de los adultos mayores para realizar un trabajo serio y organizado que beneficie adecuadamente a la población.

También se puede decir que el bienestar propio en el adulto mayor se debe a los hábitos tenidos durante toda la vida, pues se observaban algunos casos de personas con menos edad, tenían más dificultades físicas y psicológicas, debido a sus rutinas cotidianas. Los adultos mayores que tuvieron actividad física y cuidados en su alimentación demuestran mayor fortaleza y salud. Por lo tanto el ejercicio, el movimiento, el baile favorecen el nivel de vida y las condiciones físicas.

Los procesos de percepción, apreciación y expresión así como los aprendizajes están vigentes en los adultos mayores y no han desaparecido, en medio de las actividades realizadas se pudo obtener avances muy importantes en estos campos.

Los procesos cognitivos deben ser fortalecidos en el adulto mayor por medio la educación y debe estar dirigida hacia el desarrollo personal como un elemento de transformación, vida y derechos.

9. RECOMENDACIONES

Después de la realización de esta investigación se podría recomendar a la Universidad considerar estos lugares como espacios para prácticas profesionales debido a la responsabilidad social y profesional que necesitan.

El trabajo con adultos mayores es una gran responsabilidad por lo tanto se recomienda que las personas que quieran trabajar con esta comunidad posean las habilidades y capacidades, y la disposición para realizar nuevas aportaciones a este campo del conocimiento.

Se recomienda a los hogares geriátricos incluir dentro del presupuesto un monto para la financiación de programas que busquen el bienestar de los adultos mayores y la posibilidad de generar nuevos espacios de aprendizaje.

De igual forma se observó que es necesario generar nuevas actividades que rompan con la rutina de los adultos mayores en los hogares geriátricos, en la mayoría de casos son sedentarios y no realizan casi ninguna actividad diferente. En los hogares geriátricos se recomienda a los terapeutas desarrollar actividades no solo médicas sino buscando la integralidad del ser humano. A modo de comparación se observa lo contrario en la Escuela de Artes de la Facultad de Educación donde se ofrecen espacios de talleres en danza, música y dibujo, para el adulto mayor, allí se nota que los aspectos físicos, cognitivos y emocionales de estas personas están en mejores condiciones, aun teniendo el mismo rango de edad que los adultos mayores que viven en hogares geriátricos. Por lo tanto se recomienda seguir fortaleciendo estos espacios.

Para finalizar, la educación debe abrirse a los nuevos cambios de la sociedad contemporánea donde el 25% de la población será adulto mayor, y cubrir este campo ya que en la actualidad solo está para niños, jóvenes y adultos, dejando a un lado a esta población de estudio, sin el derecho a la educación consagrado en la Constitución política de Colombia.

10. BIBLIOGRAFIA

Alba, Víctor (1992), *Historia Social de la Vejez*, Barcelona.

Alba, Víctor (1997), "Paro, jubilación y envejecimiento prematuro", *Gerontología y Salud: perspectivas actuales*. José Buendía (ed).

Arber, Sara y Ginn, Jay (1996), *Relación entre género y envejecimiento. Enfoque sociológico*. Narcea Ediciones, Colección Mujeres, Madrid.

Arheim R. (1993) Consideraciones sobre educación artística. Editorial Paidós. Barcelona, España.

Argüello, Omar (1995), "Crisis, sociedad y tercera edad", *Políticas de Atención Integral a la Tercera Edad en América Latina*, Naciones Unidas, Santiago.

Barbot-Coldevín, Joëlle (2000), "Desigualdades basadas en el género: la adulta mayor y su mayor vulnerabilidad", *Encuentro latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad*, CEPAL, Santiago.

Barros Lazaeta, Carmen (1993), "Factores que intervienen en el bienestar de los adultos mayores" CPU, *Estudios Sociales 77*, Santiago.

Bazo, María Teresa (1990), *La sociedad anciana*, Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), Ed. Siglo XXI, Madrid.

Bravo, Jorge (2000), "Envejecimiento y sistemas de pensiones de América Latina: algunos elementos de base", *Encuentro latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad*, CEPAL, Santiago.

Barco, J. 2003. Una Aproximación al Énfasis en Educación artística, Corporación Universitaria Minuto de Dios. Bogotá, Colombia.

Clemente (1996). *Psicología del desarrollo adulto*. Ediciones Madrid, España.

Corona & Goñi (1998) *Creatividad en la tercera edad* .,editorial Panorama México

Eisner E. (1995) *Educación la visión artística*. Editorial Paidós educador. Barcelona, España.

Gardner H. (1987) *Arte, mente y cerebro*. Editorial Paidós. Barcelona, España.

Genari M.(1997) *La educación estética*. Editorial Paidós. Barcelona, España.

Gómez, Curcio y Gómez (1995) *El libro Evaluación de la salud de los ancianos*, Manizales Colombia.

Hargreaves D. (2002) *Infancia y educación artística*. editorial Morata.

Hernández, Collado y Baptista. 2010. *Metodología de la investigación*. Quinta edición. Mc Graw Hill. Mexico.D.F

Huertas, M. & otros 2005. *Experiencia y acontecimiento, reflexiones sobre educación artística*. Facultad de artes, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.

Maya, L. (2003) *Componentes de la calidad de vida en adultos mayores*. Bogotá Colombia.

Olaya R. Maldonado S. (2002) *Arte y Bienestar Vital: Nuevas perspectivas artístico-educativas con colectivos de Tercera Edad*. Barcelona. España.

Read H. (1995). *Educación por el arte*. Editorial Paidós. Barcelona, España

Rodríguez Estrada M. Corona G (1998). *Creatividad en la tercera edad*, México: Panorama.

Waisburg & Erdmenger (2006) *El poder de la música en el aprendizaje*. Editorial Trillas. México.

WEBGRAFIA

Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-4061493>, 22 de Septiembre de 2010

Recuperado de <http://www.gerontologia.org/portal/canal.php?cat=62RED>, 23 de Septiembre de 2010

Recuperado de http://www.institutodelamemoria.org/index_novedades.html#, 26 de Septiembre de 2010

Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-4061493>, 22 de Septiembre de 2010

Recuperado de <http://www.gerontologia.org/portal/canal.php?cat=62RED>, 23 de Septiembre de 2010

Recuperado de http://www.institutodelamemoria.org/index_novedades.html#, 26 de Septiembre de 2010

Recuperado de <http://www.enplenitud.com/nota.asp?articuloID=5302>, el 4 de Octubre de 2010

Recuperado de: http://www.colombiastad.gov.co/index.php?option=com_content&task=view&id=374&Itemid=90, el 4 de Octubre de 2010

Recuperado de <http://www.slideshare.net/euempatico/pedagoga-social>


Recuperado de: www.fundacioncepsiger.org/archivos/sociedad_enveje.pdf

Recuperado de: <http://www.providacolombia.org/>

Recuperado de: <http://www.bogota.gov.co/secretariageneral/>

11. ANEXOS

11.1 Formato de entrevistas, diarios de campo

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	
MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA	
	Investigadores Principales: Libardo López Rivera Paola Baldión Clavijo
ENTREVISTA PERSONAL ADMINISTRATIVO	

PROPÓSITO:

Este estudio pretende identificar las condiciones de bienestar en el mantenimiento de las capacidades del adulto mayor en los hogares geriátricos no estatales de la localidad 11 de suba, sector Niza.

CONFIABILIDAD:

La información obtenida mediante este cuestionario garantiza que no será publicada a nivel individual. El objetivo es aprender de las experiencias de los hogares geriátricos sin revelar cualquier información que pueda ser considerada como confidencial por parte de éstas.

1.DATOS GENERALES			
FECHA DE ENTREVISTA		CUESTIONARIO N.	
Nombre del Hogar geriátrico	Dirección:	Teléfono:	
Nombre del entrevistado:		Profesión:	
Edad:	Correo electrónico:		
Tipo de institución:	No estatal	Estatal	Mixto
Numero de adultos mayores :			Número de empleados:

2.DATOS DEL HOGAR GERIÁTRICO

2.1 Escriba una breve historia sobre la conformación del hogar geriátrico:

2.2 Qué número de profesionales o personal que están a cargo del adulto mayor y que funciones realizan:

2.3 Quiénes apoyaron la constitución del hogar:

Familia	
Amigos	
Conocidos	
Colegas	
Compañeros de trabajo	
Instituciones	
Otros ____cuál?	

2.4 ¿Cuál es su interés particular en trabajar con los adultos mayores?

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

3.1 ¿Cuál es su nivel de formación académica?

Bachillerato	
Técnico	
Tecnológico	
Profesional	
Maestría	
Título :	

3.2 Qué personal profesional externo brinda apoyo en el bienestar del adulto mayor en el centro geriátrico

4. RECURSOS HUMANOS

CAPITAL HUMANO: Trabajo y estructura Organizacional, Educación, Experiencia y Salud

4.1 Cuáles son las condiciones de salud para elegir los adultos mayores:

(Por favor mencionarlos en orden de importancia siendo 1 el menor y 5 el mayor en el poder de decisión de acceso.)	Limitaciones cognitivas	Limitaciones auditivas	Limitaciones físicas	Sin limitaciones

4.2 ¿Cuáles son los tres principales problemas de este hogar geriátrico relacionados con el bienestar humano del adulto mayor?

Por favor mencionarlos en orden de importancia siendo 5 el mayor. Deje en blanco los demás.

Falta de personal calificado		Resistencia del adulto mayor a nuevos programas	
Falta de instalaciones adecuadas		Altos costos en el servicio	
Baja asistencia		Falta de conocimientos	
Falta de compromiso familiar		Intervención familiar inadecuada	

5. REDES DE APOYO

5.1 Cuáles son los tres fundamentos más importantes de este hogar geriátrico?

1. _____
2. _____
3. _____

5.2 ¿Cuáles son los principales obstáculos para implementar nuevos programas?
 Marque con una (X)

Altos costos			Falta de recursos	
Falta de espacios adecuados			Falta de capacitación	
Poco conocimiento de los beneficios de los nuevos programas			Otro, especifique: _____ _____	

5.3 ¿Este hogar pertenece algún tipo de organización, gremio o asociación?	SI	NO	CUAL?	
--	----	----	-------	--

6. DESARROLLO

6.1 ¿El hogar geriátrico como enfoca su gestión en el bienestar humano?

6.2 ¿Cómo se manejan a los adultos mayores de acuerdo a sus limitaciones, físicas, cognitivas o emocionales?

6.3 ¿Conoce algunos programas de bienestar desde los lenguajes expresivos para los hogares geriátricos? SI ___ NO ___ ¿Cuáles? _____

6.4 ¿Considera importante un programa de bienestar que propenda por el mantenimiento de las capacidades del adulto mayor? SI ___ NO ___ ¿Por qué?

6.5 Cree usted qué es importante desarrollar redes de apoyo interdisciplinario en el cuidado y bienestar del adulto mayor? 01 Si () 02 No () ¿Por qué?

6.6 ¿Conoce en su localidad políticas hayan impulsado el desarrollo y mantenimiento de las capacidades del adulto mayor? SI ___ NO ___ ¿Por qué?

6.7Cuál elemento considera más importante para la gestión del hogar GERIÁTRICO y el bienestar los adultos mayores? La política distrital (), apoyo interdisciplinario (), capacitación () u Otro (). ¿Por qué?

<p>¿Qué proyectos tiene el hogar geriátrico?</p> <p>Marque con una (X)</p>				
Expandir su capacidad de servicio		Abrir una o más sedes en otras ciudades		
Brindar programas de bienestar		Establecer alianzas con otros sectores		
Introducir nuevos proyectos		Otro (especifique)		

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR
EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA



Investigadores Principales:

Libardo López Rivera

Paola Baldión Clavijo

ENTREVISTA ADULTO MAYOR

PROPÓSITO:

Este estudio pretende identificar las condiciones de bienestar en el mantenimiento de las capacidades del adulto mayor en los hogares geriátricos no estatales de la localidad 11 de suba, sector Niza.

CONFIABILIDAD:

La información obtenida mediante este cuestionario garantiza que no será publicada a nivel individual. El objetivo es aprender de las experiencias de los hogares geriátricos sin revelar cualquier información que pueda ser considerada como confidencial por parte de éstas.

1.DATOS GENERALES				
FECHA DE ENTREVISTA				CUESTIONARIO N.
Nombre del hogar:	Dirección:		Teléfono	
Nombre del entrevistado:			Profesión:	
Edad:		Profesión :		
Tipo de institución	Pensionado	Estatal	Independiente	Mixto
Nacido en:	Empresa donde laboró:			

2.DATOS HISTÓRICOS

2.1 Escriba o comente una breve historia de su vida:

2.2 A qué dedicó su vida y cuál fue su oficio o profesión :

2.3 ¿Cuál es su formación académica?

Primaria incompleta	
Primaria	
Bachillerato	
Técnico	
Tecnológico	
Profesional	

2.4 De las siguientes actividades ¿cuáles son las que más le gustan o le llaman la atención?

Bailar	
Cantar	
Oír música	
Teatro o cine	
Leer	
Escribir	
Pintar	
Bordar	
Otro ¿Cuál?	

2.5 ¿Cuáles son las expectativas que usted tiene en esta etapa de la vida?

2.6 ¿Conoce usted sus derechos en esta etapa de su vida? Si _____ no _____ ¿Por qué?

3. ACCESO

3.1 ¿Qué personal profesional externo le brinda apoyo en su bienestar en el centro geriátrico?.

Enfermera	
psicóloga	
Medico	
Asesor espiritual	
Docentes	
Recreacionista	
Otro _____ cual? _____	

3.2 Tiene acceso a actividades de integración y formación

	SI	NO
Reuniones sociales		
Eventos culturales		
Debates políticos		
Educación		
Recreación		

3.3 ¿Le gustaría asistir a estas actividades o a otras? ¿Por qué?

4. RECURSOS HUMANOS

CAPITAL HUMANO: Trabajo y estructura Organizacional, Educación, Experiencia y Salud

4.1 ¿Cuánto tiempo hace que esta en este hogar? y ¿Cómo se ha sentido en el aspecto físico, cognitivo y emocional?

4.2 ¿Como ha sido el trato recibido en este hogar geriátrico?

4.3 ¿Cuáles son los tres principales problemas de este hogar geriátrico relacionados con el bienestar humano del adulto mayor?

Por favor mencionarlos en orden de importancia siendo 5 el mayor. Deje en blanco los demás.

Falta de locaciones		Falta de motivación	
Baja asistencia		Falta de conocimiento sobre el tema	
Escaso compromiso de las familias		Intervención familiar inadecuada	
Resistencia a nuevos programas		Otros especifique: _____	

4.4 Como califica usted el servicio prestado por los profesionales que le atienden:

(Por favor mencionarlos en orden de importancia siendo 5 el mayor)

Categorías	Exceiente	Bueno	aceptable	Regular	Malo	Muy malo
Enfermera						
Jefe de enfermera						
Medico						
Nutricionista						
Sicóloga						
Gerontóloga						
Servicios generales						
Otros: cual? _____						

5. ADAPTABILIDAD

5.1 ¿El hogar geriátrico esta acondicionado para su bienestar?

5.2 ¿Cómo el hogar geriátrico propende por el desarrollo de las categorías de percepción, apreciación, y expresión?

5.3 ¿Le gustaría participar en programas de bienestar desde la música y la expresión corporal, para compartir momentos de aprendizaje ? SI___ NO___ ¿Cuáles?

5.4 ¿Considera importante un programa de bienestar que utilice la música y la expresión corporal en este momento de su vida? SI___ NO___ ¿Por qué?

5.5 Estaría usted dispuesto a participar en un programa para su bienestar? SI___ NO___ ¿Por qué?

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

MÚSICA Y EXPRESIÓN CORPORAL: PROPUESTA DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR EN LOS HOGARES GERIÁTRICOS NO ESTATALES DE LA LOCALIDAD 11 DE SUBA, SECTOR NIZA



Investigadores Principales:

Paola Baldión Clavijo - Libardo López Rivera

HOJA DE EVALUACIÓN DE LOS TALLERES

Lugar: _____

Fecha: _____

¿Cómo se sintió en el taller aplicado?

¿La música y la expresión corporal le permitieron evocar algunos momentos de su vida?:

¿Cree usted que son importantes estos espacios artísticos, en este momento de su vida?

Le gustaría tener más actividades artísticas en el hogar geriátrico: si ___ no ___

¿Cuáles? _____

SUGERENCIAS:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

DIARIO DE CAMPO

Fecha: 11 y 12 de Abril de 2011 -Hora: 11:00 P.M. a 5:30 P.M.

Lugar: Hogar Geriátrico Grato Amanecer, Clemencia de Pombo, Mi Casa Nuestra Señora del Rosario, Abuelitas y Abuelitos sede A y Sede B, La Fortaleza.

Recursos: pelotas de colores.

Actividad: Conocimiento del grupo de Adultos Mayores.

Objetivo: Ejercitar la expresión corporal por medio de la integración para diagnosticar aspectos físicos, cognitivos y emocionales.

Protagonistas: 44 Adultos mayores de 60 años, Paola Baldión y Libardo López.

Descripción: se inician las sesiones con el saludo respectivo y dándoles la bienvenida al proyecto, así como la correspondiente explicación del objetivo de este. Momento seguido se realiza un calentamiento de la cabeza, los hombros, las manos, la cadera, las piernas, los talones y los pies, siguiendo una secuencia de estiramientos, en un tercer momento realizamos por medio del juego de pelotas y respondiendo a la pregunta ¿Cuál es mi nombre y el tuyo? Una dinámica de integración, que permitió observar los aspectos de memoria, atención, concentración y participación dentro de la actividad propuesta; para verificar los estados de percepción, apreciación y producción se les pregunto por el tamaño y el color de cada pelota.

Interpretación: Este es un grupo disparejo, donde en cada Hogar Geriátrico los Adultos mayores, se encuentran con diferentes capacidades físicas, cognitivas y emocionales, esto debido a que cada lugar de estos, tiene una población determinada en sus aspectos de salud y de atención, ello permitió que los talleres

fueran de fácil o difícil explicación y desarrollo. Por lo que a continuación haremos la claridad de cada Hogar y la correspondiente interpretación en el.

- Hogar Grato Amanecer: en este hogar, la mitad de los Adultos mayores tienen limitaciones físicas, pues algunos de ellos se encuentran en sillas de ruedas, otros necesitan de acompañamiento para caminar y otros tienen dificultades para comunicarse, sin embargo algunos a pesar de sus problemas de memoria a corto plazo y demencia, están en capacidades tanto cognitivas, como emocionales de participar en el proceso.
- Hogar Clemencia de Pombo: en este hogar, todas las Señoras se encuentran en excelentes condiciones cognitivas, físicas y emocionales de participar del proyecto, puesto que salen a la calle solas, tienen una argumentación coherente, y sus estructuras sociales son vigentes.
- Hogar Mi Casa Nuestra Señora del Rosario: en este hogar, todos los Adultos mayores están en condiciones de participar del proyecto, puesto que todos están en condiciones favorables desde los aspectos físicos, cognitivos y emocionales, ya que cada uno de ellos aun mantiene una vida social y critica activa, dentro del contexto cultural y social del país.
- Hogar Abuelitas y Abuelitos Sede A: en este hogar, mas de la mitad de las señoras cuentan con capacidades cognitivas y emocionales claras, aunque algunas no físicas, puesto que están en sillas de ruedas, tienen limitaciones visuales o auditivas o cuentan con estado avanzado de Alzheimer y ya no pueden participar de forma coherente.
- Hogar Abuelitas y Abuelitos Sede B: en este hogar, la gran mayoría de los Adultos mayores tienen dificultades de memoria a corto plazo, sin embargo cuentan con un buen estado físico y emocional.
- Hogar La Fortaleza: este hogar tiene la población mezclada, es decir, tienen personas con grandes discapacidades físicas y cognitivas, así como personas con excelentes capacidades que cumplen con los requisitos para el proyecto. Dentro de este Hogar encontramos a una persona con una

edad fuera del target de nuestro estudio, con problemas de retraso mental y bipolaridad, sin embargo, vemos que tiene una excelente disposición para participar de las actividades y de un nuevo aprendizaje.

Observación participativa:

En este primer taller sentimos que algunas personas están a la expectativa con lo que pueda pasar, otras están aun cohibidas por lo que no nos conocen y otras creen que es un espacio para salir de la rutina, finalizando las actividades dejamos una buen impresión y nos preguntaron cuando volveríamos y en que horario . De otro lado entendimos que según la población de cada hogar la metodología de trabajo estaría determinada por sus capacidades físicas y cognitivas de los Adultos mayores.