



**UNIVERSIDAD VIÑA DEL MAR
ESCUELA DE EDUCACIÓN
PSICOPEDAGOGÍA**

Descripción de intervenciones psicopedagógicas para la evocación de recuerdos en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer o Deterioro Cognitivo normal.

Seminario de Investigación Educativa Aplicada para optar al grado académico de Licenciado en Educación.

Autores: Fiorella Queirolo Santibáñez, Sofía Donoso Zapata.

Profesora Guía: Ingrid Díaz Ortiz.

VIÑA DEL MAR, 2016.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I Planteamiento del problema	10
1.1 Formulación del problema	11
1.2 Pregunta de investigación.....	14
1.3 Justificación de la investigación.....	15
1.4 Objetivo General	20
1.5 Objetivos Específicos.....	20
CAPITULO II Marco Teórico	21
2.1 Gerontología Educativa.....	22
2.2 Principios de la pedagogía aplicada a Adultos Mayores	23
2.3 Objetivos y contenidos educativos.....	25
2.4 Rol del mediador para el aprendizaje del Adulto Mayor	27
2.5 Modalidad de trabajo para una experiencia de aprendizaje mediado	28
2.6 Teoría del desarrollo Sociocultural de Lev Vygotsky	32
2.7 Integridad o Desesperanza frente a la integridad del Ego.....	33
2.8 Implicancia de la memoria episódica en el recuerdo	34
2.9 Valor terapéutico de la Reminiscencia.....	35
2.10 Tipos de Recuerdo.....	37
2.11 Realidad del adulto mayor en Chile	39
2.12 Revisión del estado del arte en Chile	41
CAPITULO III Marco Metodológico.....	46
3.1 Tipo de investigación	47
3.2 Hipótesis de trabajo	49
3.3 Variables	50

3.4 Muestra razonada	51
3.5 Proceso de recogida de datos	52
3.5.1 Organigrama	58
3.5.2 Mapa espacial centro	59
3.5.3 Mapa espacial sala taller	61
3.5.4 Fotografías centro CESAM	62
3.6 Instrumentos de recogida y selección de información	63
CAPITULO IV Análisis e Interpretación de Resultados	65
4.1 Nota de Campo	67
4.2 Reflexiones psicopedagógicas	79
CAPITULO V Conclusiones, alcances y limitaciones de la investigación	98
Bibliografía	102

INDICE DE ANEXOS

ANEXOS	105
ANEXO N°1: GLOSARIO.....	106
ANEXO N°2: DESCRIPCIÓN CENTRO CESAM	116
ANEXO 4: TRANSCRIPCIÓN.....	121
ANEXO 5: PLANIFICACIONES DE SESIONES.....	134

INDICE DE TABLA

Tabla N°1 Preguntas orientadoras.....	12
Tabla N°2 Metas para la aplicación de la programación pedagógica en Adultos Mayores	24
Tabla N°3 Objetivos conceptuales procedimentales y actitudinales.	26
Tabla N°4 Principales causas de defunción en personas adultas mayores en Chile el año 2012 36	
Tabla N°5 Esperanza de vida al nacer en años, por región y sexo en Chile 1990-2007	40
Tabla N°6 Informantes claves	56

Agradecimientos

A nuestros familiares por su apoyo incondicional durante el proceso. Por siempre brindarnos la compañía y comprensión frente a dificultades o barreras que surgieron durante el proceso investigativo.

A Universidad Viña del Mar, especialmente al cuerpo docente perteneciente a la carrera de psicopedagogía quienes nos acompañaron y formaron durante cuatro años.

Agradecer al centro CESAM de Limache y a todo su equipo interdisciplinario, en especial a Daniela Robles (Terapeuta Ocupacional) por su disponibilidad, por gestionar nuestro paso por el centro y brindarnos la posibilidad de trabajar con un grupo de adultos mayores con las características que persigue nuestro objetivo de investigación.

Sofía Donoso Z y Fiorella Queirolo S

Resumen

La memoria y su posible pérdida es uno de los temas más preocupantes actualmente en la población más vulnerables y en creciente aumento a nivel mundial. Los adultos mayores manifiestan temor frente enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer y Deterioro Cognitivo normal en el proceso de vejez además de todos los cambios psicosociales que supone encontrarse en esta etapa de la vida.

Considerando lo anterior la presente investigación de carácter cualitativa apunta a diseñar intervenciones psicopedagógicas que tienen como objetivo trabajar la reminiscencia activando el proceso cognitivo de memoria, específicamente episódica, para la recuperación de experiencias pasadas vinculadas a mejoras significativas en la esfera cognitiva, interactiva y de desarrollo personal en este estadio de la vida.

Obteniendo a través del quehacer psicopedagógico la mediación pertinente para valorar el contraste de los criterios, apreciando la evolución de los actores frente a las sesiones aplicadas.

Palabras claves: Adultos Mayores, Alzheimer, Deterioro Cognitivo normal, Vejez, Intervención Psicopedagógica, Reminiscencia, Memoria Episódica, Recuperación de experiencias pasadas, evolución.

Abstract

Memory and its possible loss is one of the topics exceedingly worrisome to the most vulnerable population, especially considering its increasing presence at a global level. Older adults show fear when faced with neurodivergent illnesses such as Alzheimer's as well as normal cognitive deterioration during the aging process, amidst all the other psychosocial changes potentially encountered in this stage of life.

Considering the above, the present qualitative research aims to design interventions *psicopedagógicas* that episodically stimulate reminiscence by activating the cognitive memory process for the recovery of past experiences.

This intervention is linked to significant improvements in the cognitive, interactive and personal developmental at this stage of life.

Through the relevant *psicopedagógica* mediation, the pertinent contrast between criteria will be obtained and the evolution of the subjects as they encounter their applied sessions appreciated.

Key Words: Older Adults, Alzheimer's, Normal Deterioration Cognitive, Intervencions Psicopedagógica, Reminiscence, Memory, Recovery, past experiences, evolution.

INTRODUCCIÓN

*“Dime y lo olvido, enséñame y lo recuerdo,
Involúcrame y lo aprendo”*
Benjamín Franklin

La presente investigación se basa en el enfoque preventivo que posee la Universidad Viña del Mar, relacionado a la atención y detección temprana de necesidades. La importancia de investigar surge a través de la intervención psicopedagógica, la cual en este caso se centra en la aplicación de técnicas para estimular la memoria en adultos mayores, lo que implica una intervención de tipo preventiva que incida sobre las capacidades cognitivas en general y en particular de la memoria, así facilitar al sujeto el uso efectivo de estrategias para la resolución de determinadas tareas y la adquisición de nueva información de manera más eficaz a partir, de la que ya se posee, comprendiendo así la realidad de cada individuo.

Considerando lo anterior, la presente investigación de carácter social educativo, consta de diversos capítulos que le darán estructura, coherencia y cohesión. En el primero de éstos se logra evidenciar el planteamiento del problema en el cual se verán desarrolladas temáticas como formulación del problema, preguntas y justificación de la de investigación, objetivo general y específicos.

Dentro del segundo capítulo se encuentra el marco teórico donde de forma explícita están enmarcadas diversas teorías que van desde lo general a lo más específico, haciendo referencia a las características del estudio realizado, estableciendo una revisión de la literatura de forma sistematizada y actualizada, permitiendo la justificación en cuanto al conocimiento teórico basado en la práctica. Por otro lado en el tercer capítulo, se evidencia el marco metodológico, el cual expone los pasos que determinaron la manera en que se analizaron los datos cualitativos de la investigación.

Dentro del cuarto capítulo se encuentra el análisis e interpretación de los resultados, el cual guía a la investigación contestando de manera pertinente cada uno de las interrogantes en el mismo orden en que aparecen en el planteamiento del problema, incluyendo los resultados de la propia investigación como referencias a la literatura trabajada de forma que nos sirva para apoyar los resultados. Resultados que se evidenciaron en el quinto capítulo a través de las principales conclusiones obtenidas en el estudio, es decir, cuáles son sus aportaciones principales respecto a los objetivos e interrogantes / hipótesis que se destacaron.

Finalmente se logró evidenciar la bibliografía, la cual es amplia contemplando estudios nacionales, internacionales y actuales como parte del proceso de toda investigación cualitativa sobre las diferentes temáticas incluidas en la metodología (eje central de la investigación). Se incluyeron textos completos, revistas, artículos y páginas web. En los anexos se incorporó la documentación correspondiente a notas de campo literales sobre la percepción de los informantes claves y reflexiones de carácter psicopedagógico en relación a las sesiones y temáticas abordadas.

A partir de los diferentes puntos presentados en esta investigación se dará a conocer el valor terapéutico de la reminiscencia y la importancia que tiene la gerontología educativa para llevar a cabo la intervención psicopedagógica antes mencionada.

CAPITULO I

Planteamiento del problema

1.1 Formulación del problema

Uno de los campos no investigados en el área psicopedagógica de la Universidad Viña del Mar en relación a las diferentes etapas vitales que experimenta el ser humano, es la tercera edad, tema que en la actualidad es de gran preocupación debido al significativo crecimiento poblacional que ha tenido en los últimos años en nuestro país. El sujeto a atender está inserto en una sociedad que no satisface las necesidades sociales y educativas que presenta.

Cabe mencionar, que el envejecimiento es un fenómeno universal que afecta a todos los seres humanos, y en ocasiones, suele ser relacionado con un declive general de las funciones cognitivas, entre ellas la memoria, teniendo como consecuencia un conjunto de déficits entre los que es posible mencionar, el olvido de nombres, de personas o lugares, ubicación de las cosas, fechas, entre otras.

Para ello, se centrará en potenciar, principalmente, a través de la narración y/o materiales asociados a hechos del pasado, la memoria episódica o autobiográfica (los recuerdos personales) y la memoria semántica (contiene los conocimientos sobre datos históricos relevantes) e intervienen procesos como: la atención focalizada, el lenguaje expresivo y comprensivo, la orientación, la memoria semántica.

La motivación por explorar una nueva área de trabajo psicopedagógico en relación a la tercera edad y su deterioro cognitivo siempre estuvo presente en el camino de formación profesional. Al cursar la asignatura de Psicología del Desarrollo, se mostró por primera vez el trabajo psicopedagógico con tercera edad, lo que despertó curiosidad por investigar más sobre el campo laboral que existía en nuestro país. Los resultados sorprendieron, ya que el trabajo en relación al área de aprendizaje de adultos mayores se limita a la estimulación cognitiva que muchas veces se ve relacionada al deterioro cognitivo ya inserto en la vida de las personas. Y no a la mirada preventiva que la formación universitaria ha entregado desde un principio en el proceso de crecimiento profesional.

Se logró formular la pregunta de investigación a través de la herramienta de trabajo llamada “Lluvia de ideas”, la cual se trabaja de manera grupal facilitado el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado. Por lo que a partir de esto, cada autor de la investigación debió generar seis o más preguntas relacionadas a la temática central, que vendría siendo el trabajo con adultos mayores en relación a problemas cognoscitivos específicamente, memoria.

A partir de este ejercicio nombrado anteriormente surgieron las siguientes preguntas que guiarían a la formulación de la pregunta final de investigación:

Tabla N°1

Lluvia de preguntas	
¿De qué forma afecta el Alzheimer en los procesos cognitivos y psico- afectivos en el adulto?	¿Cómo las emociones actúan en la evocación de recuerdos?
¿Cómo influye en ellos la percepción de sí mismos frente en relación a su funcionamiento cotidiano?	¿Cómo las relaciones sociales interfieren en el Alzhéimer y demencia senil, en relación al proceso cognitivo de memoria?
<i>¿Qué debería considerar una investigación psicopedagógica para activar el proceso cognitivo de memoria en el adulto mayor?</i>	¿La sociedad está preparada para satisfacer las necesidades que tienen la población de adultos mayores en viña del mar?
¿Cómo influye el contexto en el mantenimiento de habilidades del adulto?	¿Cuáles son las necesidades que los adultos mayores tienen hoy en día?
¿Son conscientes las familias de cómo pueden contribuir para la activación de la memoria?	¿Cómo influye la sociedad en la calidad de vida del adulto mayor?
¿Existen métodos o estrategias dentro de los hogares de larga estadía en beneficio a las relaciones sociales y autonomía?	¿Cómo influye el abandono familiar en la población de adulto mayor?

Luego de la formulación del ejercicio, cada pregunta fue analizada, tomando en cuenta la relevancia que tenía frente al que hacer psicopedagógico, aportando un nuevo lineamiento investigativo. Apoyándonos en ámbito de desempeño que nos entrega la carrera de Psicopedagogía bajo el marco de la Universidad Viña del Mar el cual está “orientado a la formación de psicopedagogos y psicopedagogas capaces de formular propuestas de investigación aplicada a la Psicopedagogía, que evidencien la integración de los fundamentos disciplinares y metodológicos de la disciplina con los aportes de las Neurociencias, la Psicología y la Pedagogía, con el propósito de contribuir a la innovación y el desarrollo disciplinar”

El ámbito de desempeño mencionado con anterioridad fue fundamentado a través del transcurso del proceso de investigación, tras interiorizar el quehacer psicopedagógico al trabajo con un grupo de adultos mayores pertenecientes a la quinta región. Esto generó la posibilidad de formar una nueva línea investigativa en relación al grupo etario, logrando aportar desde la mirada mediadora, el trabajo a partir de intervenciones psicopedagógicas, fortaleciendo el recuerdo autobiográfico que supone el valor terapéutico de la reminiscencia como herramienta práctica.

Este ejercicio logró orientar y delimitar las ideas de trabajo y el qué investigar, finalmente se puede apreciar, que la pregunta ennegrecida fue la seleccionada ya que asienta a la problemática de origen que fue nombrada anteriormente, logrando que esta quedará apuntada de manera concreta y explícita.

1.2 Pregunta de investigación

¿Cómo la intervención psicopedagógica aporta en el desarrollo cognitivo, enfatizando el proceso de memoria en el adulto mayor?

1.3 Justificación de la investigación

La investigación nace por la necesidad de mantener a personas adultas mayores activas a nivel cognitivo a través de experiencias personales a nivel familiar, ver cómo los propios abuelos comienzan a sentir que ya no son tan ágiles de mente como antes, sintiéndose cada vez más limitados al enfrentar un problema o situación, esto más la incertidumbre de trabajar con adultos mayores que se generó durante los años de estudio, al no ser un campo de trabajo común y abordado, fue el comienzo de una investigación generada en el extranjero a partir de un intercambio académico en Aguascalientes, México, por la estudiante Fiorella Queirolo Santibáñez en el primer semestre del 2016.

Dicha investigación consistió en generar recuerdos significativos a través de la reminiscencia y el trabajo de la musicoterapia como herramienta evocadora en el hogar de ancianos “Rosa de los Vientos” con un grupo de adultos mayores con Deterioro Cognitivo medio y algunos con principios de Alzheimer.

“El trabajo continuo de sesiones generó cambios positivos en los individuos, los cuales a comienzos se mostraron poco participantes y con recuerdos de asociación semántica, es decir, no lograban relacionar los recuerdos a alguna experiencia concreta. Sin embargo es aquí donde nace la motivación por seguir esta investigación en Chile, ya que a medida que se fueron aplicando las sesiones estos recuerdos cada vez eran más concretos y detallados, el trabajo de estimulación cognitiva a través de la reminiscencia y la música terapia comenzaba a dar resultados a nivel actitudinal como también de evocación, obteniendo finalmente recuerdos categóricos en donde los participantes lograban evocar acciones que se repetían o a categorías de eventos similares sin especificar ningún momento concreto. Es importante atender las necesidades de los adultos mayores, más si sabemos que hoy en día la mayor parte de ellos vive de los recuerdos y no del presente, no hay mayor satisfacción que ayudar a que la evocación sea un proceso positivo que entregue alegría en esta etapa final” (Santibáñez, 2016)

A partir de esta iniciativa realizada en México, se comienza a dar los primeros lineamientos revisando la situación en que se encuentran los adultos mayores en Chile, con el fin de aterrizar la investigación a esta realidad.

“El trabajo se comenzó a dar de manera simultánea con Sofía Donoso Zapata quien cursaba la asignatura de Investigación e Innovación Educativa la cual aportaba de manera significativa el aterrizaje de los términos estudiados en México hacia nuestro país, la mezcla de la investigación realizada por mi compañera y la ya existente, generó mayor motivación por el trabajo con el grupo ya mencionado. Desde ese momento nace la iniciativa de trabajar el proceso de tesis en conjunto, ya que ambas buscábamos el mismo objetivo de investigación, el trabajo con adulto mayor y traer a Chile la idea innovadora de la Reminiscencia, la cual comenzó a tomar mayor fuerza a medida que se investigaba y fundamentaba, por lo que finalmente se toma la decisión de presentar como tema de investigación “Describir intervenciones psicopedagógicas para la evocación de recuerdos en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer o Deterioro Cognitivo normal” dejando de lado la herramienta de música terapia utilizada en México y agregando el trabajo con personas que padezcan la enfermedad de Alzheimer. Diferenciando el trabajo de estimulación cognitiva ya utilizada en Chile”. (Santibáñez, 2016)

El estudio de la investigación ha permitido explorar diversos temas que aportan un amplio aprendizaje de conceptos enfocados a este rango etario permitiendo una comprensión de cómo abordar psicopedagógicamente los cambios psicosociales a los que se ven enfrentados conlleva un elemento motivacional fundamental para el proceso investigación.

Los cambios sociales a los que el adulto mayor se enfrenta se manifiestan principalmente en la transición de los roles que desempeñaba desde lo individual hasta la comunidad.

Al igual que en todas las etapas del desarrollo existe en la vejez factores que determinan el establecimiento de tareas o conductas sociales. En el caso de los adultos mayores las disminuciones de sus capacidades cognitivas, en especial la memoria, en ocasiones los dirigen al aislamiento y abandono de sus actividades rutinarias, tales como el trabajo o labores domésticas.

Influye también la diferencia generacional a la que se enfrenta la persona de la tercera edad, quien, derivado de la disminución de sus capacidades, presenta dificultad para adaptarse con eficacia a las nuevas demandas sociales.

La realidad del adulto mayor en nuestro país está en constante cambio a medida que la sociedad evoluciona. A través de la encuesta de caracterización socioeconómica nacional (CASEN), podemos evidenciar que el envejecimiento poblacional es un hecho ya instalado en nuestro país desde hace unas décadas, este incremento progresivo y constante de la población mayor de 60 años, se explica principalmente por la baja en la natalidad y el incremento de la esperanza de vida al nacer (INE). Esta cifra que ha tenido un sostenido crecimiento desde mitad del siglo XX. A mitad del siglo XX, entre 1950 y 1955, las personas aspiraban a vivir 54,8 años en promedio (52,9 los hombres y 56,7 las mujeres). Desde esta fecha hasta el año 1985, es donde se produce el aumento más pronunciado, aumentando de 2 a 3 años por año, alcanzando a ser de 70,7 años entre 1980 y 1985. En Chile, entre 2010 y 2015, la esperanza de vida es de 79,1 años para ambos sexos, de 76,1 años para los hombres y 82,2 años para las mujeres. Se proyecta que para el 2025 el aumento sea de 1 año.

En las últimas décadas, Chile ha entrado en el proceso de la transición demográfica, propio de los países en vías de desarrollo. Con ello, el número de adultos mayores aumenta, viven más años, y la población joven disminuye. Se logra evidenciar a través del catastro realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas, la importancia que tiene el trabajo con grupo de adulto mayor en la quinta región, ya que ésta se encuentra entre las seis regiones con mayor población adulta a lo largo de todo Chile, la cual presenta necesidades a atender en relación a problemáticas sociales, económicas, educativas y principalmente de salud, estando dentro de éstas la salud mental asociada a la pérdida de memoria.

Las problemáticas señaladas anteriormente inciden al avanzar hacia la vejez implicando una serie de cambios vinculados a los efectos psicosociales relacionados con el proceso de adaptación que implica encontrarse en esta etapa de la vida, donde la nueva percepción de sí

generalmente afecta la autoestima, el deterioro de procesos cognitivos, en particular la memoria y la modalidad de relacionarse con un contexto que siempre está en constantes cambios.

La enfermedad de Alzheimer puede aparecer de manera esporádica o como también esta puede provenir de generaciones pasadas por comunicación genética, existiendo una gran probabilidad de padecerla. Esta realidad no solo la viven miles de chilenos, sino que específicamente está latente en nuestras familias. Realidad dura de vivir y enfrentar, de ver como una persona cercana a uno, que toda la vida fue auto-Valente comienza a apagarse al enfrentar esta enfermedad neurodegenerativa.

La recuperación de experiencias pasadas, se asocia con positivos resultados en el logro del bienestar y calidad de vida y ajuste del adulto mayor, así como mejoras satisfactorias en la esfera cognitiva, interactiva y de desarrollo personal. Experiencias y emociones que quedan enmarcadas en la memoria a largo plazo (Vallés, 2002) que permite la codificación, almacenamiento y recuperación del conocimiento. Epistemológicamente ocupa lugar en la gerontología educativa que comprende aspectos relacionados al proceso de aprendizaje y educación del adulto mayor.

“La memoria es uno de los temas más preocupantes de la vejez, especialmente su posible pérdida. Los adultos mayores mencionan que se le olvidan las cosas más que antes, los nombres de las personas, el lugar donde dejan las cosas e incluso si han cerrado la llave del gas. Esto es vivido como la sensación de un proceso de deterioro, el anuncio de una patología y por ende un problema de autonomía” (Sanchez, 2009).

Considerando lo anterior, el proyecto apunta a intervenciones psicopedagógicas que tienen como objetivo la activación del proceso cognitivo de memoria en el adulto mayor para la evocación de recuerdos utilizando como técnica la reminiscencia que en teoría es una “forma de ir al recuerdo” en base a acontecimientos, hechos, vivencias, sucesos de la vida como un elemento de reflexión, de componente emocional y motivador que unido a un trabajo cognitivo permite una vinculación retrospectiva y temporal de contenidos vitales en el individuo. Brindándole la oportunidad a un grupo de adultos mayores en el centro comunitario de salud mental, ubicado en Limache. Generando instancias de compartir estas experiencias creando

enlaces sociales, siendo significativo para su mejora anímica en virtud de la felicidad que supone la rememoración de experiencias simbólicas.

1.4 Objetivo General

1.4.1 Describir intervenciones psicopedagógicas fundamentadas en el valor terapéutico de la reminiscencia en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer y deterioro cognitivo normal en el Centro de Salud Mental ubicado en la localidad de Limache, durante el segundo semestre del 2016.

1.5 Objetivos Específicos.

1.5.1 Conceptualizar la herramienta práctica de la reminiscencia.

1.5.2 Valorar el aporte al proceso cognitivo de memoria del adulto mayor.

1.5.3 Tomar en cuenta las narraciones de recuerdo del adulto mayor.

CAPITULO II

Marco Teórico

A continuación, se citan algunos aspectos de las teorías psicológicas y pedagógicas que fundamentan las posibles alternativas de acción a implementar, con la finalidad de clarificar la forma en la que se atenderá el área de dificultad detectada.

La población a quien se dirige la investigación corresponde a las personas de la tercera edad, especialmente al grupo de trabajo de estimulación cognitiva del centro de salud mental comunitaria (CESAM) ubicado en Limache. En cuanto a las prácticas pedagógicas el Plan Internacional sobre el envejecimiento de la ONU (2002, artículo 38) establece que “La educación es una base indispensable para una vida activa y plena.”

2.1 Gerontología Educativa

Es evidente que se debe brindar atención educativa a los adultos mayores (*qué hacer*) pero surge a la par la interrogante *cómo* ejecutar esta labor. Así pues, en el año 1976 en la Universidad de Michigan emerge, de manera oficial, la llamada Gerontología Educativa.

La Gerontología en su epistemología se define como parte de la medicina que se ocupa de la salud, la psicología y la integración social del adulto mayor. Birren (1996), señala “La gerontología supone un sujeto de conocimiento muy antiguo pero es una ciencia extraordinariamente reciente”. Esto como consecuencia de los avances fenomenales que ha habido en el campo de la vejez (que comienza alrededor de los 60 o 65 años), se ha extendido considerablemente en este sector de la población, es decir, la esperanza de vida del adulto mayor en el siglo XXI se ha extendido significativamente y el ritmo de nuestra sociedad actual le exige una autonomía constante.

El término es resultado del encuentro entre la educación no formal con personas mayores y la gerontología como estudio del envejecimiento humano. Si bien todos los adultos necesitan disponer de posibilidades de aprendizaje que ayuden a alcanzar el logro de proyectos trayendo

en sí la satisfacción, más aún sucede con las personas de la tercera edad quienes son vulnerables al cambio continuo que sufre la sociedad.

Por su parte, la gerontología educativa tiene su máximo esplendor en la parte práctica que involucra de manera directa a la contribución del desarrollo educativo integral de las personas mayores a través de la educación tanto formal como la no formal. De cualquier manera, ambas prácticas siguen dos objetivos clave, que son la igualdad de oportunidades y la utilización plena de las posibilidades y conocimiento de las personas que se encuentran en esta situación.

2.2 Principios de la pedagogía aplicada a Adultos Mayores

Los programas socioeducativos que proponen el aprendizaje a lo largo de la vida enriquecen la dignidad humana por lo que no deben perder de vista tres principios básicos que definen cómo debe ser la pedagogía aplicada con los adultos mayores.

Una pedagogía para la vida. Que propicia una actitud pro-activa ante ésta, que motiva a la participación, al ejercicio de los derechos ciudadanos y a la asunción de responsabilidades, es decir, a la promoción de un Envejecimiento Activo (Bermejo, 2009).

Una Pedagogía activa que utiliza el diálogo y la pluralidad. Que parte de los conocimientos y experiencias de las personas y valora la pluralidad. Que busca mejorar la capacidad de escucha y diálogo. Que descubre matices en la realidad, respeta las discrepancias y busca aprender de ellas (Bermejo, 2009).

Una Pedagogía empoderadora. Que aporta criterios y herramientas para que cada persona pueda mantener las riendas de su vida. Que potencia la autonomía de las personas al ayudarlas

a mejorar su capacidad de decisión y de acción, que optimiza los procesos de toma de decisiones y de uso de los recursos personales y grupales (Bermejo, 2009).

Permitiendo así la igualdad de oportunidades y la utilización plena de las posibilidades y conocimiento de las personas que se encuentran en esta situación.

El siguiente cuadro ilustra las metas que persigue la gerontología educativa y proporciona el fundamento del cual se debe partir para ejecutar esta labor con éxito.

Meta	Aplicación en la Programación Pedagógica
<p>SABER</p> <p>Aprender conocimientos, disponer de información</p>	<p>Objetivos y Contenidos Conceptuales</p>
<p>SABER HACER</p> <p>Adiestrarse en procedimientos, en formas de actuar y pensar</p>	<p>Objetivos y Contenidos Procedimentales</p>
<p>Querer ser</p> <p>Sentirse motivado, capaz y competente</p>	<p>Objetivos y Contenidos Actitudinales</p>

Tabla N°2 Metas para la aplicación de la programación pedagógica en Adultos Mayores
(Bermejo, 2009)

2.3 Objetivos y contenidos educativos

En los programas de intervención educativa dirigidos a adultos mayores deben considerarse dos elementos que son: los objetivos educativos y los contenidos educativos (Envejecimiento activo, pedagogía gerontológica y buenas prácticas socioeducativas con personas adultas mayores).

Los *objetivos educativos* constituyen la previsión de lo que pretendemos que los alumnos consigan al terminar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Los objetivos cumplen diversas funciones: Orientan el proceso, guían el trabajo del profesional, indican a los participantes lo que se pretende de ellos en el proceso, ofrecen criterios para evaluar resultados y nos permiten saber si el programa ha sido eficaz.

Los *contenidos educativos* se refieren al conjunto de saberes, conocimientos y habilidades que permiten a las personas (tengan la edad que tengan) mejorar su desarrollo personal y social. Es decir, aquello que se puede enseñar y aprender.

La especificación y delimitación de objetivos y contenidos es una condición esencial para su logro. Lo primero que deberemos hacer es definir los objetivos y contenidos de cada propuesta especificando de qué tipo se trata.

Referente a los objetivos y contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales, se muestra a continuación la definición que proporciona Lourdes Bermejo:

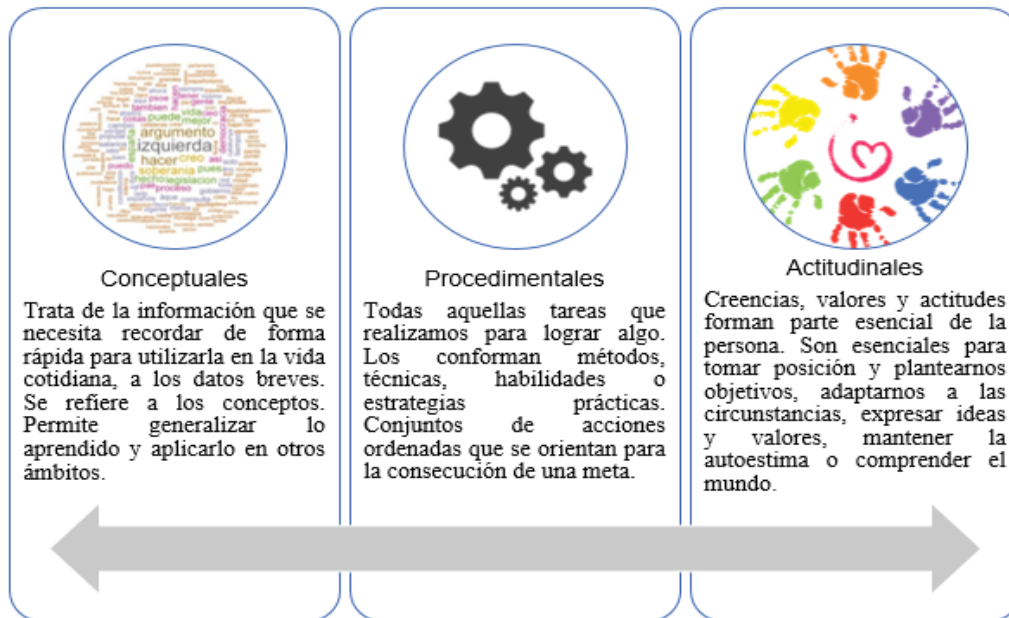


Tabla N°3 Objetivos conceptuales procedimentales y actitudinales.

(Bermejo, 2009)

Como bien se puede ver con anterioridad la gerontología educativa busca atender todos los aspectos relacionados con la educación y aprendizaje de los adultos mayores, lo cual es vital para su participación activa en el contexto. Mientras la gerontología social estudia la participación en el medio social del adulto mayor y de qué forma ésta influye en el envejecimiento que va atravesando, evaluando a través de herramientas prácticas y contextualizadas las condiciones que sean necesarias para su reinserción, primando por sobre todas las cosas su bienestar y calidad de vida.

Martín García (1999) afirma que si las estrategias de aprendizaje son distintas en los mayores, también deberían serlo en consecuencia las estrategias de enseñanza.

2.4 Rol del mediador para el aprendizaje del Adulto Mayor

Al respecto García Bermejo (2010) señala que todo educador debe disponer de un amplio repertorio de propuestas para el aprendizaje y, aunque existen multitud de tipologías de metodologías, aquí sólo hablaremos de aquellas que la experiencia nos ha ido demostrando que son idóneas para trabajar con personas adultas.

Resaltando la importancia del rol del educador o mediador se cita la importancia de la “Teoría de Modificabilidad Cognitiva Estructural” destacando y valorando el papel e intervención del mediador. Feuerstein habla de dos modalidades mediante la cual el organismo humano es modificado, las cuales determinan el desarrollo cognitivo diferencial de una persona, la primera es la exposición directa (fuente de cambio para los humanos como para los animales) del organismo a los estímulos del ambiente, el cual llega a modificarse, llega a adaptarse aunque sea una adaptación limitada, ciertamente es responsable de muchas formas de cambio en los seres humanos, sin embargo es la segunda modalidad de interacción entre los seres humanos y el entorno.

La primera es por excelencia la experiencia de aprendizaje mediado (EAM), para que esta modificabilidad se presente en el sujeto, es necesario que se produzca una interacción activa entre el individuo y las fuentes internas y externas de estimulación, lo cual se produce mediante E.A.M, esta es responsable de un tipo de cambio más general y significativo, haciéndose de naturaleza estructural, por lo tanto, no requerirá repetir la secuencia de procedimientos o pasos por la cual tuvo lugar la adaptación.

Esta se concreta con la intervención de un Mediador (educador, tutor, padre u otra persona relacionada con el sujeto), quien desempeña un rol fundamental en la selección, organización y transmisión de ciertos estímulos provenientes del exterior, facilitando así, su comprensión, interpretación y utilización por parte del sujeto. Según Feuerstein (1991), “Mi hipótesis es que la EAM es el determinante responsable del desarrollo de la flexibilidad de adaptación que yo llamo inteligencia”.

Entonces como primera recomendación para descubrir y desarrollar los talentos es necesario crear ambientes enriquecedores donde los adultos se conviertan en activos y transformadores de estímulos, ya que el puente entre el medio y el sujeto lo construye el mediador, quien posibilita que esta persona incorpore una amplia gama de estrategias cognitivas y procesos, que derivarán en comportamientos considerados prerrequisitos para un buen funcionamiento cognitivo.

Para que exista una Experiencia de Aprendizaje Mediado, Feuerstein plantea entre otras, tres características fundamentales que deben estar siempre presentes:

2.5 Modalidad de trabajo para una experiencia de aprendizaje mediado

Criterio de Intención y Reciprocidad

En la mediación se transmiten valores porque existe una intencionalidad clara al enseñar o transmitir algo. El objetivo debe ser preciso.

El mediador motivado por una intención de percepción de una cosa en particular, transforma el estímulo entregando elementos más atractivos y produciendo cambios en el estado de la persona haciéndola más vigilante y listo para comprender y lograr reciprocidad. Si pierde su estado de alerta, el mediador deberá modificarse y elaborar una estrategia. La intencionalidad transforma la relación triangular: mediador, fuente de estimulación y adulto, creando dentro del educando los prerrequisitos para la Modificabilidad Cognitiva.

Criterio del Significado

Consiste en dar sentido a los contenidos y a las alternativas pedagógicas. Es la búsqueda del porqué del razonamiento y la forma lógica de expresar el pensamiento. Representa la energía, afecto o poder emocional, que asegura que el estímulo será realmente experimentado por el adulto. Va muy ligado a la intencionalidad porque: "Yo mediador le atribuyo un valor especial". Feuerstein considera que no existe el objeto neutro y que es peligroso actuar como tal transmitiendo que algo no tiene significado. El significado es distinto de acuerdo a las culturas y es

más honesto entregar los significados que son importantes para el mediador ya que, dependiendo de lo que los adultos entiendan, se motivarán para buscar sus propios significados. Por ello es importante el trabajo en grupo de modo que comprendan que una misma cosa, puede tener varios significados.

Criterio Trascendencia

Significa ir más allá de la situación o necesidad inmediata que motivó la intervención. No se refiere sólo a una generalización en otras áreas. Sino que cada situación producida en una intervención sirva para otras situaciones. (Causa-efecto). La trascendencia representa todo lo que se crea en el interior del pensamiento del individuo. Ella permite transformar los estímulos que llegan en forma directa y darles una interpretación más aislada manifestándose en conceptos que no son completamente necesarios para la tarea. Ej. Color en vez de blanco y rojo, o número en vez de 4 o 5, o dirección en vez de vertical u horizontal. La naturaleza trascendente de la interacción produce flexibilidad en el pensamiento de la persona.

A partir de lo anterior Feuerstein complementa los criterios presentados anteriormente, viendo al aprendizaje a través de la mediación.

Mediación del Sentimiento de Competencia

Se refiere a que la persona se sienta competente. Es el pensamiento positivo del individuo sobre sí mismo. Facilita la adaptación y la integración para vivir y sobrevivir en el mundo. El carecer de sentimiento de competencia significa atribuir los éxitos a la suerte y no a las ventajas y fortalezas. Se trata de potenciar al máximo el aprendizaje en las personas, aunque ellos se sientan incapaces de aprender. Hay que equilibrar el sentimiento de competencia, ayudándole a triunfar en lo que ha fracasado, para ello es importante que el mediador mantenga su asistencia dentro de los límites estrictamente necesarios para que logre triunfar, es decir, no ofrecer más, para que no dependa demasiado del mediador y seleccionar la tarea y su forma de presentación para la mejor interpretación de ella. Si se le dice al individuo: "Tú no sabes nada, por lo tanto ten cuidado", el sentimiento de competencia no será adquirido.

Mediación de la Regulación y Control de la Conducta

Es lo que le permite al individuo saber "sí, cuándo y cómo" debe responder a una situación. Abarca dos aspectos: por un lado el Control de la impulsividad que puede provocar la incapacidad para recoger la información necesaria, por ello es importante inculcar en el la frase: "Un minuto, yo pienso" y por otro la regulación del comportamiento. Se trata de crear todos los elementos de metacognición, de manera que pueda regular sus metas: "Déjame pensar".

Otro aspecto importante es no sólo considerar a las personas si parecen impulsivas, sino también a aquellos que no se atreven: "Fíjate lo que tienes".

La manera más importante de regular el comportamiento del individuo impulsivo, es hacer que esté alerta en una tarea en particular, en términos de inversión perceptual, precisión, comparación, aprendizaje de relaciones y otros factores que tengan que ver con la respuesta correcta.

Mediación del Acto de Compartir

La comunicación entre los seres humanos es de vital importancia, como asimismo compartir y ponerse en el lugar del otro. Ello anima la interacción de las personas, fusionando la atención y creando un sentimiento común. En una familia grande, en que se reparten las labores del hogar, esto llega a ser vital para mantener la armonía y contribuir al mejoramiento del funcionamiento cognitivo, emocional y comunicacional del individuo.

La Mediación del Acto de compartir significa la interacción entre profesor y alumno. El mediador debe compartir con sus experiencias de aprendizaje, deben pensar juntos cómo efectuar la tarea y encontrar las estrategias adecuadas sin entregar la solución inmediata. Si tiende a sobreprotegerlo por sus disfunciones, puede crear condiciones de empobrecimiento emocional y 6 cognitivo no solo al alumno, sino al ambiente que lo rodea. Otro parámetro de la conducta compartida, es mediar entre ellos el respeto mutuo y que aprendan a tener en cuenta los puntos de vista diferentes a los suyos. El mediador debe animarlos a trabajar en pequeños grupos, fomentando la empatía y entregando técnicas cooperativas para solucionar los problemas.

Mediación de la Individualización y Diferenciación Psicológica

Es tomar conciencia de la diferencia y originalidad de cada sujeto. La individualidad debe ser respetada.

No es una Experiencia de Aprendizaje Mediado: persigue la uniformidad de los sujetos.

Es cierto que se requiere una serie de requisitos sin los cuales las operaciones mentales no pueden realizarse, pero también cada individuo tiene sus propias peculiaridades de desarrollo, de estrategias y de aplicaciones en las operaciones mentales. Los profesionales deben mediar a las personas percibiéndolos individualmente, distinguiéndolos de los otros. Debe desarrollar en el sujeto una apreciación de sus valores propios sin olvidar los de los demás ni sus diferencias psicológicas. (Feuerstein, 2008)

A raíz de lo mencionado se proporciona la metodología educativa para los programas socioeducativos con personas mayores que brindan resultados satisfactorios:

- Presentaciones de los profesionales (para aportar información, presentar secuencias de procedimientos, presentar los temas, para motivar). Puede realizarse con el apoyo de medios audiovisuales, de artefactos reales.
- Presentaciones o testimonios de otras personas (miembros del grupo, otros mayores, otras personas expertas o que dispongan de experiencias relevantes).
- Trabajo en pequeños grupos o en el gran grupo en el aula (para profundizar en los temas, resolver casos, desarrollar ejemplos).
- Visualización de películas, videos, entrevistas, documentales.
- Lecturas de textos (artículos, capítulos de libros, información de Internet).
- Elaboración de productos por los participantes: resúmenes, conclusiones, artículos, decálogos.
- Trabajo fuera del aula. Estos trabajos pueden plantearse como tareas individuales (tareas para casa en las que la persona reflexiona, resume, cuestiona, escribe, busca información, contrasta). o para ser realizadas en pequeño grupo (hacer trabajo, visitas, reuniones).

(Bermejo, 2009)

La gerontología educativa propone además evaluar el programa a partir de dos indicadores. El diseño general del programa constituye el primero abarcando la opinión de los participantes para respecto a los elementos del mismo (objetivos, contenidos, metodología). El segundo se centra en

- a) El proceso de enseñanza aprendizaje generado ubicando congruencia y calidad entre los objetivos y contenidos del programa.
- b) La participación e implicación de los participantes (cantidad y calidad de la participación, interacción en el grupo y preguntas generadas por ejemplo).
- c) El rol del educando, refiriéndose a la amenidad, claridad expositiva, capacidad para conectar con los intereses de los participantes, para ser flexible y fomentar la participación así como hacerlos sentir bien y competentes. Finalmente se valoran los efectos del programa tomando en cuenta la transferencia y utilidad en su vida diaria, así como la evaluación de impacto del programa manifestado en los efectos producidos en la propia institución.

A través de esto logramos valorar las herramientas útiles que se adaptan a las necesidades de los adultos mayores quienes a su vez requieren de estas estrategias para adecuarse a las variables modificaciones de la sociedad en que se ven inmersos corresponde una parte importante para las personas y es obligación no sólo del gobierno o las instituciones educacionales sino de toda la sociedad en su conjunto.

2.6 Teoría del desarrollo Sociocultural de Lev Vygotsky

Mediante de lo expuesto anteriormente y considerando fundamental la influencia que la sociedad tiene al interaccionar con el adulto para su adaptación al medio o contexto, se cita la importancia de la teoría del desarrollo sociocultural de Lev Vygotsky. Esta teoría postula que el conocimiento humano está siempre en constantes transformaciones que permiten re-acomodar e internalizar información nueva. De esta manera se considera que el aprendizaje estimula y

activa una variedad de procesos mentales que afloran en el marco de la interacción con otras personas, interacción que ocurre en diversos contextos significativos y es mediada por el lenguaje (aprendizaje social) (Vygotsky, 1888)

Para el autor a mayor interacción social, mayor conocimiento, más posibilidades de actuar y por tanto más robustas funciones mentales. Funciones que van ligadas al concepto de memoria que concebida como la facultad que le permite al ser humano recordar y retener hechos del pasado de acuerdo a intereses experiencias y esquemas conceptuales de los sujetos. Los cuales se integran con mayor significado en la memoria de largo plazo cuando están sujetos o vinculados a emociones.

2.7 Integridad o Desesperanza frente a la integridad del Ego

Estas experiencias significativas son la base del desarrollo psicosocial en este estadio que es el último del ciclo vital “Integridad v/s Desesperanza” postulado por Erickson, en donde afirmaba que “la principal tarea de la última etapa de la vida consiste en desarrollar la integridad del ego, lo que supone la revisión de la vida, ser capaz de aceptar los hechos sin arrepentimiento y de enfrentar la muerte sin gran temor. Permitiendo así que se aprecie la propia individualidad, los logros y satisfacciones así como la aceptación de las pérdidas, fracasos y desilusiones que uno ha enfrentado”, para la superación de las crisis en este estadio.

Por otra parte, propone (para el estadio psicosocial del desarrollo de la vejez) que la crisis básica por resolver se da entre el potencial sintónico de la integridad y su antítesis distónica que consiste en la desesperanza. Así, el autor plantea que, en el proceso de construcción de la identidad personal, las fuerzas de la vejez son la sabiduría y la integridad a partir de las preguntas y reflexiones sobre el sí mismo. Fuerzas caracterizadas por sentimientos de totalidad y coherencia en dependencia de una facultad fundamental, a saber, la memoria (Erickson, 1982/1997)

2.8 Implicancia de la memoria episódica en el recuerdo

Por lo tanto, si el recuerdo es lo suficientemente fuerte, ya sea porque haya sido objeto de una intensa concentración, porque se haya repetido muchas veces, o porque haya causado una gran sorpresa o emoción, puede transferirse a la memoria a largo plazo quedando almacenados en la memoria episódica para su posterior evocación elaborando un conjunto de organizaciones y asociaciones a nivel mental que le permitan recuperar la información, ya que ésta no está presente por sí sola; existen factores determinantes para el recuerdo, entre ellos están la familiaridad, la emoción y la intención del estímulo que se desea recordar (Tulving, 1972)

“El recordar es una función que se ejercita a través de la memoria, se recuerda a toda edad pero es más específica en la etapa del envejecimiento” (Castilla, 2016)

La memoria nos permite saber quiénes somos, cuáles son nuestras raíces, y ser conscientes de nuestra identidad, porque a través de ella podemos traer los recuerdos al presente; algunos autores señalan que la memoria es una facultad con la cual los individuos se vinculan cognitiva y afectivamente con los grupos a los que pertenecen durante toda su vida. (Villalobos, 2000)

“La tarea del recuerdo, la evocación de las vivencias confortadas en un ciclo de vida extenso, florecido de muchos años, incorpora a la intervención geriátrica uno de los elementos más interesantes, beneficiosos y motivacionales dentro del abanico de técnicas aplicadas a este grupo de edad” (Toledo, 2009)

2.9 Valor terapéutico de la Reminiscencia

Se considera a la historia vital como producto de un proceso amplio de reminiscencias, recuerdos que componen la totalidad de la vivencia del sujeto, incorpora elementos del presente y del futuro. Se atribuye a la elaboración de la historia vital del sujeto como fruto de un proceso de reflexión, una elaboración cronológica.

El valor terapéutico de la Terapia de Reminiscencia ha sido respaldado en muchas y variadas investigaciones, cuyo objetivo medía su usabilidad y eficacia en el uso del recuerdo sobre la calidad de vida del adulto mayor. Entendiéndose como “el acto o hábito de pensar sobre, relatar eventos o el recuento de experiencias pasadas, especialmente las más significativas de la vida personal” (Harwood, 2013). Es necesario hacer hincapié en que ésta es apropiada en fases leves y moderadas de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, así también como lo es en el caso de personas con deterioro cognoscitivo leve o problemas de memoria asociados al envejecimiento normal.

Estas enfermedades se ven reflejadas en los cambios físicos, mentales y sociales que supone el envejecimiento, siendo una de las principales causas de morbilidad y la mortalidad en nuestro país, esto se logra evidenciar en los resultados de la encuesta nacional de salud 2009-2010, la cual muestra los problemas de salud más prevalentes en el grupo de personas mayores en Chile, que al no ser diagnosticados y tratados por los equipos de salud, conllevan a una pérdida de la funcionalidad anticipada y un deterioro en la calidad de vida de esta población.

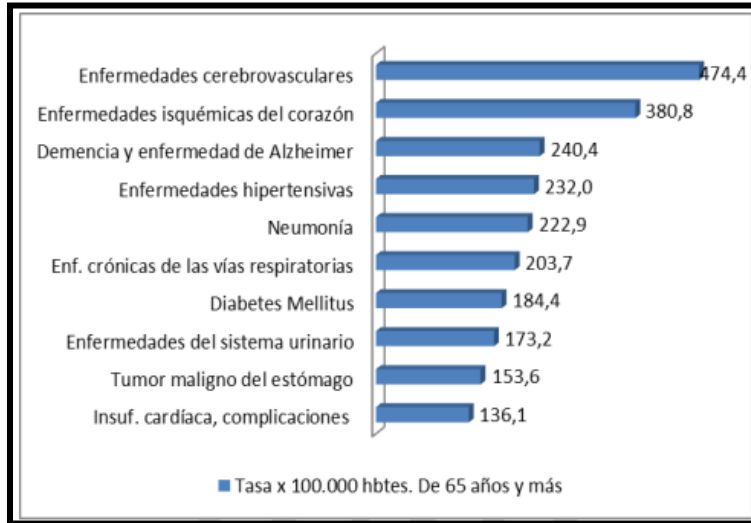


Tabla N°4 Principales causas de defunción en personas adultas mayores en Chile el año 2012

(Salud M. d., MINSAL, 2014)

Es por esto que desde una mirada preventiva el trabajo de reminiscencia tiene como objetivo el de redefinir, fortalecer y consolidar la identidad frente a los cambios y discontinuidades que se producen en función del proceso de envejecimiento. Ésta tiene como función recordar pensando o relatando hechos, actos o vivencias del pasado siendo una actividad psíquica universal que parece ser necesaria en el envejecimiento y en la vejez, en tanto favorece la integración del pasado al presente, brinda continuidad, refuerza la identidad, aumenta la autoestima y permite la resignificación. Lo que rompe con lo que es un mito social bastante generalizado, el creer que recordar cosas del pasado es dañino para las personas mayores.

La reminiscencia sirve a múltiples propósitos para la identidad en los ancianos:

- Contribuye al mantenimiento de la autoestima en un momento de declive físico y cognitivo.
- Preserva la identidad como fundamento de la estabilidad psicológica.

En contextos sociales:

- Transmite conocimientos a generaciones futuras.

2.10 Tipos de Recuerdo

Se dice entonces que una característica del adulto mayor es su fuerte apego al pasado y a la narración de recuerdos vinculados a la memoria autobiográfica, que responde a una característica psicológica sustentada orgánica y socialmente.

Según Conway el recordar sobre eventos del pasado relacionados a la memoria episódica, están divididos en tres niveles diferentes de conocimiento autobiográfico, que se distinguen por su grado de generalidad:

- En primer lugar tendríamos los llamados "períodos de vida", que incluyen lapsos de tiempo que duran meses, años o décadas y agrupan temas del sí mismo. Contienen conocimiento genérico sobre localizaciones, acciones, actividades, planes y metas características de un período determinado.

- En segundo lugar, los "eventos generales", que duran días, semanas o meses y representan conocimientos sobre objetivos, logros y temas personales. Estas son acciones que se repiten a lo largo del tiempo y son de naturaleza más específica que los "períodos de vida".

- En tercer lugar tendríamos el nivel de mayor especificidad, los "sucesos de conocimiento específico", que se refieren a periodos de tiempo que duran segundos, minutos u horas. Suelen ir asociados a información sensorial, imágenes vívidas y emociones. Es en este nivel en el que podemos encontrar recuerdos más detallados.

Otra forma de explicar la estructura de la memoria autobiográfica es la de Williams y Dritschel, que distinguen entre 3 tipos de recuerdos: los extendidos y los categóricos (englobados dentro de los eventos generales de Conway), y los específicos:

- Los recuerdos extendidos hablarían de períodos extensos que duran más de un día, como pueden ser la infancia o la época del colegio.

- Los recuerdos categóricos se referirían a acciones que se repiten o a categorías de eventos similares sin especificar ningún momento concreto, como pueden ser las Navidades o las vacaciones de verano.

- Por último, los recuerdos específicos hacen referencia a momentos concretos que se dan en un espacio y tiempo determinado, pueden durar desde unos segundos hasta unas horas, como un examen concreto o una celebración.

La incapacidad para recuperar recuerdos específicos en las situaciones en las que se necesitan es lo que se llama sobre generalización del recuerdo. La existencia de recuerdos generales no es en sí un problema, ya que hay muchas situaciones en las que nos resultan útiles, el problema es el no poder acceder a los recuerdos específicos cuando la situación requiere de la recuperación de este tipo de recuerdos.

Por ejemplo, si nosotros pedimos a una persona que nos busque un recuerdo con la palabra-estímulo feliz, tendríamos estos cuatro tipos de categorías de respuesta:

- Recuerdo extendido: *Recuerdo que cuando era adolescente siempre estaba muy feliz, fue una buena época en mi vida.*

- Recuerdo categórico: *Recuerdo que yo era muy feliz cuando de niño iba todos los veranos al pueblo de mis padres.*

- Recuerdo específico: *Recuerdo como un momento muy feliz el día del nacimiento de mi primer hijo.*

- Asociación semántica o no recuerda: *Mi perro.*

(Bravo, 2008)

2.11 Realidad del adulto mayor en Chile

El aumento progresivo de la población Adulta Mayor, que al año 2003 alcanzaba al 11,5% de la población, así como estimaciones del Instituto Nacional de Estadísticas que indican que al año 2035 la cifra de adultos mayores superará en número a la de los jóvenes, evidencian que nuestro país se encuentra en una etapa de transición demográfica avanzada. Las perspectivas de este rápido envejecimiento de la estructura de población hacen necesario considerar cuales son las condiciones de vida en que se encuentran los adultos mayores (SENAMA, 2007)

Las necesidades básicas insatisfechas, especialmente las de salud, la pérdida del rol social y la soledad o aislamiento son los problemas mencionados con mayor frecuencia por los adultos mayores, lo cual refleja en nuestro país una sensación de desprotección por parte del contexto donde se desenvuelven y la pérdida de autonomía cuando están a la base factores amnésicos en esta población que ha incrementado significativamente su esperanza de vida.

Según un estudio del Instituto Nacional de Estadísticas, entre 1990 y 2007 el grupo que más contribuye al aumento en la esperanza de vida, es el de los adultos mayores de 60 años, cuya reducción de la mortalidad fue más intensa que en los otros grupos etarios, contribuyendo con un 57% del aumento (INE, 2010). En ese mismo estudio, se aprecia que en todas las regiones del país se registra este incremento, tanto en hombres como en mujeres, destacándose una mayor variación en las regiones de Biobío (que registra una importante alza) y Aysén (que registra las mayores cifras del país en mujeres), con un aumento de 8 y 7,8 años respectivamente.

Nuevamente se aprecia que las cifras son mayores para las mujeres, siendo incluso mayores en 1990 que a las de los hombres en 2007.

Región	Esperanza de vida al nacer (años)			
	Hombres		Mujeres	
	1990	2007	1990	2007
I de Tarapacá	71,38	75,74	78,76	80,32
II de Antofagasta	68,34	73,34	75,27	78,75
III de Atacama	70,73	75,28	77,87	81,19
IV de Coquimbo	71,69	76,13	77,22	82,02
V de Valparaíso	70,14	74,93	76,53	80,27
VI de O'Higgins	69,53	74,95	76,60	80,22
VII del Maule	68,06	74,37	74,43	79,77
VIII del Biobío	66,36	74,13	75,05	80,64
IX de la Araucanía	67,92	74,48	73,88	80,51
X de Los Lagos	68,74	73,24	75,56	80,19
XI Aysén	69,47	74,13	75,82	83,6
XII de Magallanes y Antártica	70,00	73,81	77,37	80,35
Región Metropolitana	70,70	75,62	77,67	81,05
XIV de Los Ríos	67,36	74,15	74,75	80,60
XV de Arica y Parinacota	71,19	75,20	78,02	82,09

Tabla N°5 Esperanza de vida al nacer en años, por región y sexo en Chile 1990-2007
(Salud M. d., MINSAL, 2014)

La expectativa de vida cada vez mayor no necesariamente significa mantener un buen estado de salud. En Chile, en este grupo etario se encuentra alta frecuencia de enfermedades crónicas y limitaciones funcionales que deterioran la calidad de vida. Sobre la base de la información proporcionada por el DEIS, el estudio de carga de enfermedad del 2007 y la ENS 2009-2010, se presenta una profundización de las grandes causas de morbilidad que afectan a las personas adultas mayores en Chile, según su prevalencia e impacto en las personas mayores.

Conforme avanza el envejecimiento de la población Chilena, se espera una prevalencia cada vez mayor de enfermedades crónicas y degenerativas entre las personas mayores. Entre estas

enfermedades hay un grupo que afecta al sistema nervioso central con efecto deletéreo en las capacidades cognitivas superiores, que en su conjunto se denomina Demencia. Existen varios subtipos de demencia, siendo la más frecuente en los grupos más envejecidos, la denominada Enfermedad de Alzheimer.

Además podemos encontrar gran parte de la población padeciendo deterioro cognitivo, el cual se entiende por la existencia de un déficit subjetivo y objetivo en las funciones cognitivas: deterioro de la capacidad de atención y concentración, de razonamiento, ejecutivo, de juicio, de planificación, de adaptación a situaciones nuevas, de memoria, de lenguaje expresivo y comprensión del lenguaje, de las capacidades viso constructivas y de orientación en el espacio (Salud M. d., Minsal, 2008).

2.12 Revisión del estado del arte en Chile

Considerando lo anterior y de la relevancia que tiene el crecimiento de población adulta en nuestro país, se hace una revisión sobre el trabajo de la gerontología a nivel clínico hoy en día ofrece a la población talleres de estimulación cognitiva a nivel público como es el caso de la municipalidad de Viña del Mar o como también a nivel privado a través de clínicas o centros de atención. “Este tipo de acciones favorece a este grupo de población mejorar su calidad de vida, entregando herramientas que se integren en su diario vivir” (Mar, 2015). Este tipo de talleres se ha vuelto algo interesante para las Universidades de la región de investigar y aplicar como lo podemos ver a través del programa de estimulación cognitiva que la Universidad Andrés Bello implementó.

En donde la investigación se sustentó en las estadísticas arrojadas por el CENSO de 1999, el cual detecto que el número de personas entre 40 y 65 años de edad aumentaría masivamente con los años en Chile por lo que el proyecto que la Universidad lanzó se focalizó en brindar un aporte significativo en este sector de la población brindando oportunidades para ejercitar su mente a través de “Capacitaciones Psicopedagógicas para Adultos” generando la posibilidad de

prolongar su periodo de trabajo activo compensando el descenso de procesos cognitivos como: Atención, Memoria y Razonamiento en adultos ampliando el desempeño de la Psicopedagogía en el ámbito de la educación.

El proyecto de investigación se fundamentó en la teoría de R. Feurestein “Modificabilidad Cognitiva” a través de la ejercitación constante de actividades donde el papel mediador del Psicopedagógico se centra en producir un cambio en los procesos cognitivos del adulto. (Collados, 2012).

La Universidad Andrés Bello no es la única en tener como preocupación el hecho de que Chile cada vez se acerca a ser un país de población adulta creciente, disminuyendo día a día su índice de natalidad. La Universidad de Chile el año 2006, dentro de la facultad de Arquitectura y Urbanismo ejecuta el estudio de una investigación de carácter cuantitativo y cualitativo en todos los ámbitos de la vida social, la cual plantea diversos obstáculos para la población mayor de 50 años, la cual como bien se había dicho anteriormente va en creciente aumento por lo cual el eje temático de esta investigación se centró en ideas urbanas y arquitectónicas que faciliten el acceso de este rango etario de la población a la sociedad para evitar la desvinculación o deserción de esta lo que afecta en su esfera no tanto social, sino también cognitiva con el paso del tiempo (Rudolph, 2006).

Desde siempre los seres humanos han estado interesados en aprender e ir integrando conocimientos de cómo enfrentar desafíos día a día. Se cree que el aprendizaje en general está asociado a la educación, y principalmente a la educación formal. Sin embargo en el adulto mayor cobra especial importancia la educación no formal, la que se realiza en comunidad, grupos o talleres, los cuales tienen como línea temática que se puede aprender a cualquier edad, dado a que la educación es parte de todo el ciclo de la vida abarcando todas sus áreas y disciplinas.

Por otra parte la Universidad de Valparaíso en su Modelo de Educación, Salud y Territorio pone énfasis en este sector de la población, el cual demográficamente crece cada día más

enfrentando la desigualdad en la tercera edad de la ciudad de Valparaíso, es un Plan de Mejoramiento Institucional (PMI), que la Universidad de Valparaíso implementa a partir de un financiamiento del Ministerio de Educación con fecha de inicio oficial 11 de marzo 2015, orientado a lograr desempeños notables, a partir del trabajo en torno a dos temáticas de alta relevancia para el país: el progresivo envejecimiento de la población y las necesidades de desarrollo de las personas mayores de 60 años.

Ésta innovación es llamada Gerópolis, la cual surge a partir de la necesidad de dar una respuesta institucional al aumento de la esperanza de vida y número de personas mayores, donde Chile es uno de los países líderes en Latinoamérica y a su vez la región de Valparaíso presenta indicadores altos en relación al resto del país. Desde ahí, considerando además que la región cuenta con una estrategia de desarrollo que menciona el empoderamiento de las personas mayores y las experiencias previas que posee la universidad en torno al trabajo con mayores, se consideró aportar al desarrollo de la ciudad de Valparaíso a través de esta iniciativa.

Es importante destacar, que en un contexto de sociedad que está envejeciendo progresivamente, ésta debe adaptarse a los cambios que el envejecimiento demanda, ya sea en educación, servicios de salud, economía y trabajo, etc. Así mismo, existe amplio trabajo para desarrollar en la línea de entender que las personas mayores poseen derechos sociales que deben ser resguardados y que desde ahí se hace necesario romper una serie de estereotipos sobre la vejez, de abandonar el concepto mayor o viejo asociado a dependencia, imposibilidad, incapacidad, etc., pues si bien, existen personas con necesidades especiales, estamos frente a una nueva generación de mayores empoderados, con planes, motivaciones y ansias de compartir experiencias con los otros grupos etarios.

El objetivo de Gerópolis se orienta a “desarrollar un modelo integral y replicable que permita revelar, comprender y abordar la realidad del adulto mayor como una construcción social, mediante la implementación de estrategias integradas de educación, salud y territorio, articulando la red de actores públicos-privados y sociales en la ciudad de Valparaíso” (Viviana García, 2015).

Considerando lo anterior la Pontificia Universidad Católica amparándose de su programa de adulto mayor inicia una investigación de carácter educativo acerca de la Calidad de vida en la vejez a través de la Estimulación Cognitiva, aumentando el rendimiento y funcionamiento del cerebro buscando estrategias para enlentecer y compensar fallas normales de atención- memoria asociadas al proceso de vejez. A su vez enfatizando que a través de ésta se promueve la construcción de lazos sociales, lo que refuerza el soporte emocional y estimula las funciones cognitivas. Permitiendo así que se minimicen las dificultades en ellos, específicamente en la memoria que se dan por lo general en este ciclo de la vida teniendo en cuenta que cada persona es constructor de su presente y futuro próximo (León A, 2012).

A pesar de que la estimulación cognitiva es un tema tratado en nuestro país, su aplicación se acota a una población con pérdida de memoria en fase inicial ya que el trabajo de la estimulación, se realiza sobre el proceso cognitivo ya establecido de base. Es por esta razón que éste tipo de taller no obtiene resultados positivos a la hora de estimular a una población con Alzheimer o deterioro cognitivo ya que se trabaja de manera superficial el proceso.

Es por esta razón que el trabajo de la Reminiscencia cobra mayor importancia a la hora de estimular cognitivamente, el trabajo de la memoria, ya que se preocupa de ligar el recuerdo a una emoción a través del uso de los sentidos. El trabajo de la reminiscencia se ha logrado ver evidenciado en diferentes países a nivel internacional, siendo Argentina y España los pioneros en generar talleres que ayuden al trabajo de la memoria.

Específicamente en la Universidad Nacional del Mar del Plata, Argentina, a través de la facultad de psicología se ha comenzado a realizar un taller de reminiscencias llamado "Resignificando recuerdos y experiencias con adultos mayores concurrentes a un hogar de día". Quienes entendían la Reminiscencia como "el acto o hábito de pensar sobre, relatar eventos o el recuento de experiencias pasadas, especialmente las más significativas de la vida personal" (Harwood, K. 1989 en Jaskilevich y Aizen, 2008), han diseñado un taller específico sobre esta actividad durante dos años obteniendo resultados positivos en relación a la prevención primaria con adultos mayores, (Scolni, M; Goris Walker, G; Bota, N. 2011) el mismo fue rediseñado para trabajar en prevención secundaria con adultos mayores concurrentes a un hogar de día que sufren diferentes patologías , sobre todo con síntomas depresivos.

“La fundamentación psicológica para la implementación de esta tarea radica en que a nivel psicológico asegura, redefine, fortalece y consolida la identidad frente a los cambios y discontinuidades que se producen en función del proceso de envejecimiento. La reminiscencia da significado a los recuerdos y a las propias experiencias. Las personas mayores con las que trabajamos tienen muchos recuerdos que van surgiendo a medida que las vamos conociendo, nuestra tarea como profesionales se basa en poder facilitar estímulos para activar estos recuerdos”. (Scolni, 2013)

Por otra parte en España han proliferado de forma importante numerosos trabajos sobre reminiscencia y revisión de vida, tras el trabajo pionero de Robert Butler, psiquiatra y geriatra americano, donde define la Revisión de Vida como: “Un proceso mental que ocurre de manera natural, en el cual se traen a la conciencia las experiencias pasadas y los conflictos sin resolver” (Butler, 1973, p. 66); el campo de la reminiscencia y la revisión de la vida está entrando en una etapa más madura tanto desde el punto de vista teórico como práctico. Estudios cada vez más sofisticados tanto desde el punto de vista teórico como práctico, están surgiendo recientemente, lo cual indica la necesidad y el deseo por establecer unas bases sólidas para poder llevar a cabo investigaciones científicas relevantes. Sin embargo, el campo carece de un modelo conceptual amplio que pueda abarcar el aspecto de diferentes aproximaciones en la práctica experimental, y que describa las nuevas tendencias, campos de aplicación, así como los vínculos entre los componentes y factores del proceso de Reminiscencia y Revisión de Vida.

CAPITULO III

Marco Metodológico

3.1 Tipo de investigación

El paradigma que sustenta la Investigación es el Interpretativo, cuyo objetivo principal no es buscar explicaciones causales de la vida social, humana, sino profundizar acerca de conocimientos y comprensión de una realidad. A su vez se le denomina cualitativo porque como señala Erickson (1989), “La investigación no es solo cuestión de métodos y técnicas si no de la concepción de conocimientos y realidades”

En relación al carácter de la medida, el enfoque a utilizar será Cualitativo, en su esencia busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad (Sampieri, 2006, 2003) Considerando lo anterior la profundidad de la investigación ejecutada es Descriptivo.

Los estudios descriptivos únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar como se relacionan las variables medidas (Sampieri, 2006, 2003). Lo que tiene relación directa con el paradigma de la investigación, ya que, ambos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis pero no intervienen o analizan más allá en estos comportamientos.

Dentro de la modalidad de, la finalidad es Aplicada, debido a que ambos ejes temáticos de activación de la memoria y procesos cognitivos han sido investigados. Sin embargo se utilizará el término de gerontología educativa complementado con el valor terapéutico de la reminiscencia. Lo que tiene como objetivo investigativo potenciar el proceso cognitivo de memoria de manera significativa, utilizando un término ya aplicado en Chile y agregando uno nuevo para crear en conjunto una nueva visión de estimulación.

El alcance temporal de la investigación se basa en la modalidad transversal en la que se aplicarán diversas sesiones dos veces por semana por un tiempo determinado, con el fin de obtener seguimiento de éstas bajo el análisis cualitativo a través de los datos entregados por las notas de campo. “El proceso de contemplar sistemática y detenidamente cómo se desarrolla la vida social, sin manipularla ni modificarla, tal cual ella discurre por sí misma” (Ruiz, 2007)

3.2 Hipótesis de trabajo

3.2.1 La intervención psicopedagógica aportará en la activación del proceso cognitivo de memoria, a través de la fundamentación de la reminiscencia para la recuperación de experiencias pasadas en el adulto mayor.

3.3 Variables

En este punto es necesario definir qué es una variable. Una variable es una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse.

3.3.1 Reminiscencia: “Forma de ir al recuerdo” en base a acontecimientos, hechos, vivencias, sucesos de la vida como un elemento de reflexión, de componente emocional y motivador que unido a un trabajo cognitivo permite una vinculación retrospectiva y temporal de contenidos vitales en el individuo (Bermejo, 2009)

3.3.2 Intervención psicopedagógica: conjunto de actividades que contribuyen a dar solución a determinados problemas, prevenir la aparición de otros, colaborar con las instituciones para que las labores de enseñanza y educación sean cada vez más dirigidas a las necesidades de los alumnos y la sociedad en general (Carlota Ramírez Palacio, 2006)

3.3.3 Memoria episódica: Es una forma de memoria especialmente dedicada a recuerdos específicos de eventos pasados: día de la boda, fin de la etapa escolar, un acontecimiento que marca la vida, choque emocional. Esto engloba la memoria de los hechos en ellos mismos, pero también su contexto temporal (la fecha), espacial (el lugar) y emocional (las emociones sentidas en el momento del acontecimiento). Las amnesias, la pérdida temporal o permanente de la memoria episódica, pueden ocurrir debido a diversas enfermedades sobre todo las neurodegenerativas como la demencia que incluye la famosa enfermedad de Alzheimer. (Salud C. , 2016)

3.4 Muestra razonada

Respecto a la unidad de estudio, se consideran como sujetos de investigación adultos mayores asistentes al centro CESAM, o pertenecientes de las comunas de Limache y Olmué de la región de Valparaíso. Los participantes deberán contar con las siguientes características:

- Ser adultos mayores pertenecientes a la quinta región.
- Tener entre 60 a 75 años.
- Padecer Deterioro Cognitivo normal o Alzheimer leve.
- Estar disponible para asistir al taller los días viernes de 8:00 a 9:45

Al momento de precisar quiénes son los participantes directos en este proceso de indagación, y a fin de dar cuenta del objetivo del estudio, se ha decidido construir una unidad de estudio razonada, la cual se establece por criterios biológicos que garantizan la heterogeneidad, respetando los fines de la investigación. Para no hegemonizar el análisis, se hace énfasis en los datos obtenidos a partir de dos informantes claves Señora 2 y Señora 5, quienes asistieron a la totalidad de sesiones y aportaron de rasgos particulares, lo que permitió realizar un análisis íntegro en base al proceso de éstas en el periodo de investigación.

Como justificación, es importante señalar que no es relevante la cantidad, sino la composición adecuada de los actores sociales, dado que un mayor número de los mismos no supone mayor información, sino que implica mayor redundancia. Así, “el diseño cualitativo se considera un campo heterogéneo y discontinuo, donde el objeto prima sobre el método estructurado” (Guerrero, 2015)

3.5 Proceso de recogida de datos

El interés por llevar a la práctica la asignatura de seminario de investigación aplicada a la psicopedagogía, llevó a la búsqueda de un centro que se relacione con adultos mayores que padezcan de Alzheimer leve o deterioro cognitivo normal asociado al proceso de vejez. El acceso al campo se realizó de manera informal bajo la estrategia de vagabundeo ya que en primera instancia se averiguó sobre los centros que cumplieran con las características ya mencionadas presentes en la quinta región, por lo que acudimos, presentando una carta formal por parte de la universidad, a Fundación las rosas, Centro de terapia del comportamiento, Fundación Amanoz Juan Carlos Kantor, sin obtener una respuesta satisfactoria ya que no se lograría el objetivo de trabajar con un grupo específico que no superara la cantidad de diez adultos mayores.

La mayoría de los centros a los que se les consultó, ofrecían la posibilidad de trabajar con grupos masivos de adultos con características que se escapaban del objetivo central de la investigación, sin embargo, luego de un segundo momento de búsqueda se logró hacer contacto con la Terapeuta Ocupacional perteneciente al centro de salud mental CESAM por medio de contactos cercanos, quien ofreció la posibilidad de abrir un taller de estimulación cognitiva enfocada al trabajo terapéutico de la reminiscencia , con el fin de generar un ambiente propicio de evocación de recuerdos significativos que facilite el trabajo de memoria episódica en personas pertenecientes a la etapa de adulto mayor que cumplan las características mencionadas anteriormente cumpliendo así el objetivo central de nuestra investigación.

En este proceso contamos con dos grupos de informantes claves que aparecen en diferentes momentos durante la aplicación del taller. En una primera instancia nuestra informante clave fue Daniela Robles Terapeuta Ocupacional del centro CESAM, con la que se estableció una reunión para aclarar el tipo de intervención presentando una propuesta de trabajo psicopedagógica a través de sesiones enfocadas a la reminiscencia, además de fijar el horario y tiempo que se destinaría para cada sesión aplicada.

Nuestra informante junto a su equipo de trabajo lograron a través de una buena disposición, seleccionar a partir de una población de 200 personas, cuáles serían los actores que cumplen con el perfil de adulto mayor que se busca atender a través de la presente investigación. A partir de la selección realizada por el equipo de trabajo nacen nuestros segundos informantes claves quienes darán a través de sus experiencias previas la información necesaria para el análisis cualitativo de los diferentes recuerdos que se obtengan a través de las sesiones psicopedagógicas aplicadas.

El centro de salud mental CESAM nace a partir de un estudio epidemiológico de salud mental en la localidad de Limache y Olmué, donde mostró cómo las enfermedades de salud mental han constituido uno de los grandes desafíos sanitarios para el equipo de salud.

El Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota presenta una gran preocupación por el abordaje integral de las patologías de salud mental a partir de la necesidad de seguir ampliando la cantidad de dispositivos territoriales de atención y promoción en salud mental, siendo una necesidad sentida, la instalación de un CESAM (Centro de Salud Mental Comunitario) en la nueva provincia de Marga-Marga para la población de Limache y Olmué, aumentando el nivel de resolución de la atención de especialidades pero, además, generando mayor satisfacción usuaria y comunitaria.

En la red se cuenta con dispositivos de Salud Mental como son; la Unidad de Salud Mental del Hospital Santo Tomas de Limache y el CESFAM Manuel Lucero de Olmué (ambos, centros de Atención Primaria), y el Hospital de día de Quilpué, entre otros.

El centro visualiza la salud mental bajo el posicionamiento de las prácticas comunitarias y sociales, manteniendo un trabajo basado en el concepto de salud como el equilibrio entre lo biológico, psicológico y social que produce el estado de mayor bienestar posible en el individuo.

La atención de salud bajo el enfoque biopsicosocial debe ser entregada a una persona de manera integral, es decir, resolviendo sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales en

forma continua y permanente, a lo largo del ciclo vital. En este sentido, se concibe al individuo como parte integrante de múltiples sistemas organizativos, que se influyen entre sí y que son co-dependientes en su desarrollo, tales como familia, grupo de pares, escuela, trabajo, comunidad, etc. Sin duda, el individuo es un ser social y no es capaz de existir si no es inserto en un grupo del cual se nutra y al que contribuya.

Teniendo así un enfoque de promoción preventiva que implica la incorporación de contenidos de promoción y prevención en las acciones habituales de salud, con el fin de anticiparse a las consecuencias más negativas de la enfermedad y aportar a la difusión de estilos de vida más sanos y conductas de autocuidado en la cual el individuo y su familia sean capaces de tomar decisiones en lo concerniente a la protección en su salud.

La atención en salud mental y psiquiatría debe incorporar la relación del sujeto/familia con el mundo social al que pertenecen y por lo tanto debe darse lo más cercanamente posible al medio comunitario habitual en donde se desarrolla la vida de las personas, aprovechando los recursos disponibles, no apartándolas de sus redes naturales. El cumplimiento de los requerimientos de este enfoque implica para los equipos de atención, planificar y desarrollar acciones fuera del establecimiento, de manera complementaria a aquellas que se hacen directamente en el centro.

Ésta atención se entrega a través de un conjunto de instancias que ofrecen diversos servicios, las que operan como un todo en forma coordinada y articulada, las personas transitan por esas diversas instancias o servicios en forma fluida de acuerdo a las necesidades propias de su proceso salud- enfermedad. Asimismo, estos centros se deben relacionar con las redes intersectoriales y comunitarias del territorio respectivo con el propósito de movilizar recursos que permitan reforzar los procesos de integración social.

A partir de esto nace la misión de entregar una atención ambulatoria de calidad especializada e integral a personas con problemáticas de salud mental de gravedad moderada a severa, por medio de una intervención personalizada, multidisciplinaria, que busca lograr la estabilización, recuperación e inclusión social del usuario. Brindando servicio de calidad integral de Salud Mental

y Psiquiatría en respuesta a las necesidades de las personas adultas de las comunas de Limache y Olmué. Otorgando así atención especializada y multidisciplinaria a personas con problemáticas de salud mental y psiquiatría de complejidad moderada a severa, derivados del nivel primario de salud, así como también del nivel secundario y terciario de atención según jurisdicción.

El centro busca atender a personas mayores de 15 años que presentan patología psiquiátrica que requieran de atención especializada (con evaluaciones y/o tratamientos previos en el Nivel Primario de Salud), y que correspondan a la jurisdicción territorial de las comunas de Limache y Olmué. Éstos deben ser derivados desde la red de salud primaria, secundaria o terciaria, que requieran de evaluación, tratamiento biopsicosocial y/o continuidad de tratamiento, previamente evaluado por un profesional médico. Atendiendo hoy en día a una población de 200 personas que cumplan con las características ya mencionadas y que vivan en la Localidad de Limache y Olmué.

Las patologías tratadas en CESAM Limache son las siguientes:

1. Psicosis aguda (sospecha primer episodio EQZ, psicosis afectiva, psicosis orgánica o por consumo de sustancias).
2. Psicosis crónicas descompensadas.
3. Trastornos mentales severos compensados con necesidad de rehabilitación.
4. Trastorno alimentario resistente a tratamiento.
5. Depresión mayor severa con síntomas psicóticos, refractaria a tratamiento, con alto riesgo suicida.
6. Trastorno Bipolar.
7. Cualquier patología del eje I, agravada por un Trastorno de Personalidad Severo.
8. Patología Dual (trastornos del eje I agravados por consumo de sustancias), en coordinación con centro de tratamiento de consumo de sustancias
9. Trastornos ansiosos resistentes a tratamiento.

Mediante la gestión de la Terapeuta Ocupacional en conjunto con el equipo interdisciplinario del centro se logró a través de la visualización general de la población asistente, reducir a partir del rango etario y patologías, las diez personas que cumplían con los requisitos solicitados en primera instancia.

A partir de este momento se seleccionó a los informantes mediante la propaganda a través de llamadas telefónicas, abriendo una convocatoria inicial con el fin de motivar y visualizar la disponibilidad de los participantes, invitándolos a la inducción del taller explicándoles brevemente las temáticas beneficiosas a abordar.

Asistiendo así cuatro de diez actores sociales que se convertirían en nuestros nuevos informantes mencionados con anterioridad presentes en la siguiente tabla:

Tabla N°6

Nombre	Edad	Sexo	Diagnóstico depresivo
Señora 1	60	Femenino	Sin diagnóstico
Señora 2	67	Femenino	Depresión
Señora 3	74	Femenino	Sin diagnóstico
Señora 4	63	Femenino	Depresión
Señora 5	74	Femenino	Sin diagnóstico

En relación al criterio de “Edad” fue necesario contemplar la fluctuación de esta desde los 60 hasta los 74 años con el fin de tener una visión heterogénea

Una de las temáticas interesantes que surgieron al momento de la selección de éstos criterios, fue la relación que existe entre la pérdida de memoria, el género de las personas y su edad. Demostrado en un estudio relacionado a los cambios biológicos que sufre el cuerpo femenino. La pérdida de memoria y los olvidos que padecen algunas mujeres de mediana edad están, asociados con la menopausia, según una publicación de la revista Menopause. (Valencia, 2013)

El cual menciona que la menopausia marca el momento en la vida de una mujer en el que sus ovarios dejan de producir estrógenos. Éstos estimulan los neurotransmisores en regiones del cerebro responsables de la memoria y del estado de ánimo. También favorece la comunicación entre las células del cerebro y aumenta el flujo sanguíneo.

En definitiva mejoran el funcionamiento del cerebro. Por lo que las fluctuaciones en los niveles hormonales asociados al periodo perimenopáusico y a la menopausia afectan a la capacidad del cerebro para funcionar de manera óptima.

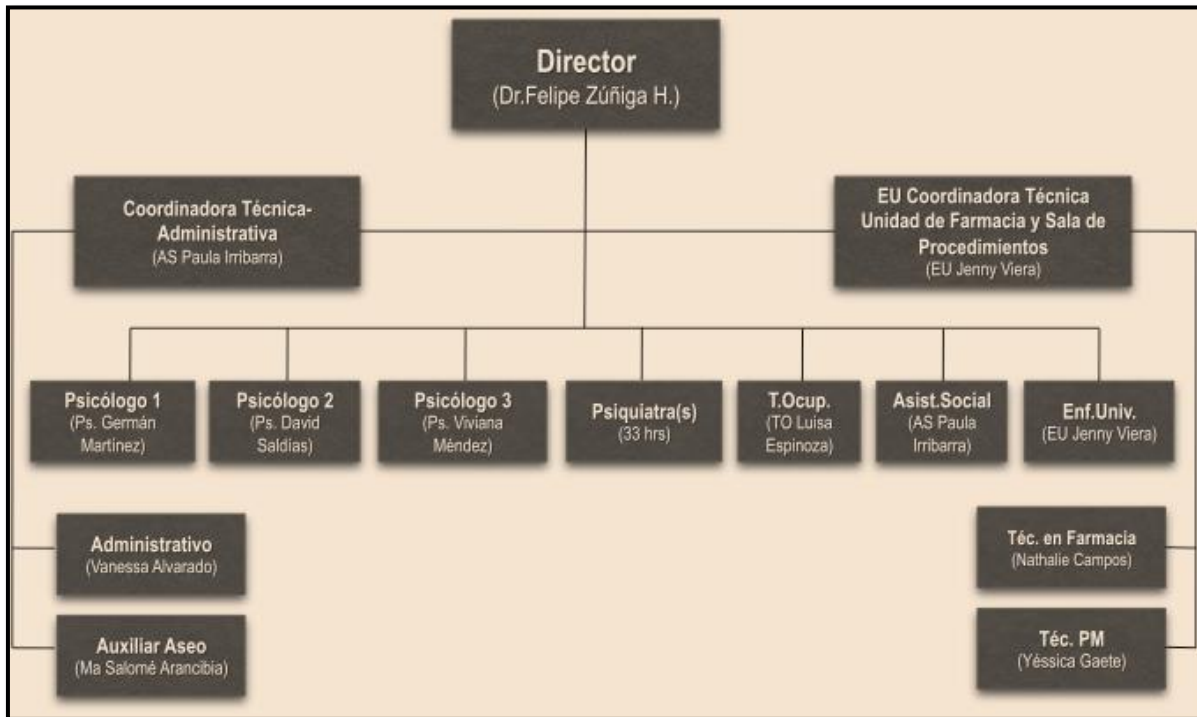
Es por esta razón que buscamos trabajar con personas femeninas con una fluctuación de edad que va desde los 60 a los 74 años con el propósito de ver si estos dos criterios de carácter heterogéneo y homogéneo realmente inciden en la pérdida de memoria.

Finalmente se tomó como criterio heterogéneo, la existencia de un diagnóstico depresivo presente en algunos de los informantes entregado por los profesionales, lo cual se reflejaba al momento de verbalizar recuerdos de vida pasada. Para contrastar el recuerdo que generan personas con y sin diagnóstico.

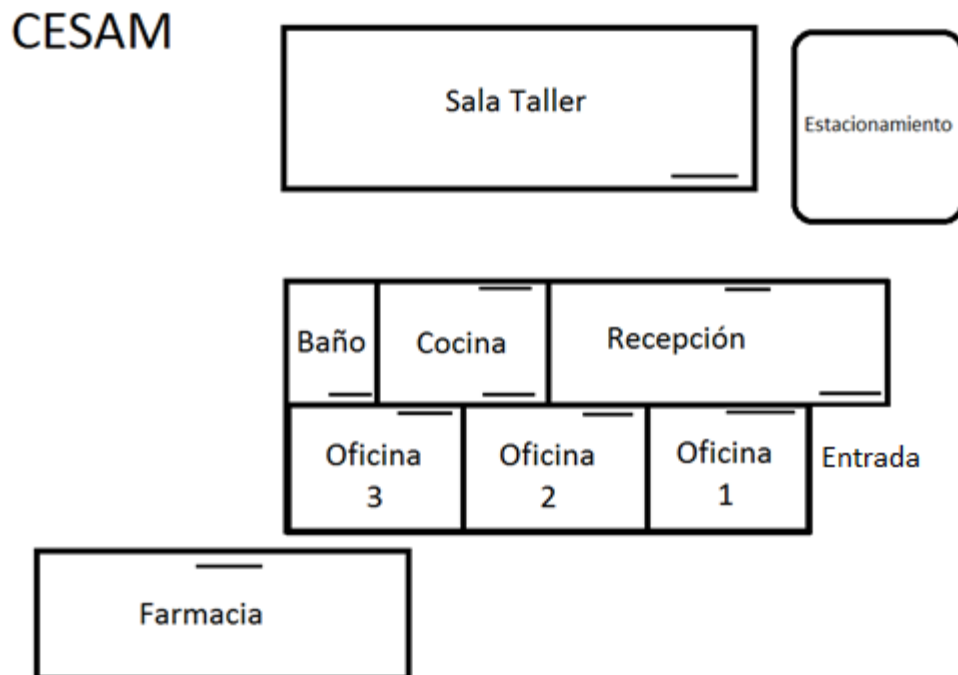
Cabe mencionar que los actores presentes en la tabla sin diagnóstico son debido a que no pertenecen al grupo de pacientes del centro, sólo asisten a los talleres motivo por el cual no cuentan con un diagnóstico previo proporcionado por los especialistas.

A continuación se presentará el organigrama proporcionado por el centro el cual representa de manera gráfica la estructura jerárquica de los diferentes profesionales que conforman el CESAM.

3.5.1 Organigrama



3.5.2 Mapa espacial centro



Dentro de los mapas espaciales podemos encontrar la distribución del centro CESAM, a partir de sus diferentes espacios de atención, donde cada profesional presente en el organigrama visto con anterioridad puede utilizar las oficinas en virtud de su quehacer profesional.

El espacio se considera óptimo y accesible para los adultos mayores que asisten, debido a que el centro se ubica en una calle transcurrida por diversa locomoción, estando éste cerca de la estación de metro y del centro comercial el cual cuenta con farmacias y supermercado. La dependencia cuenta además con instalaciones que facilitan el acceso a personas con discapacidad, contando con una rampla al momento de ingresar a la recepción.

La sala de recepción tiene una actitud receptiva y comprensiva frente al usuario. En caso de que un paciente sufra una descompensación mientras se encuentre en el centro, la secretaria recomienda mantener la calma y esperar el momento oportuno para la intervención.

Los procedimientos recomendados son:

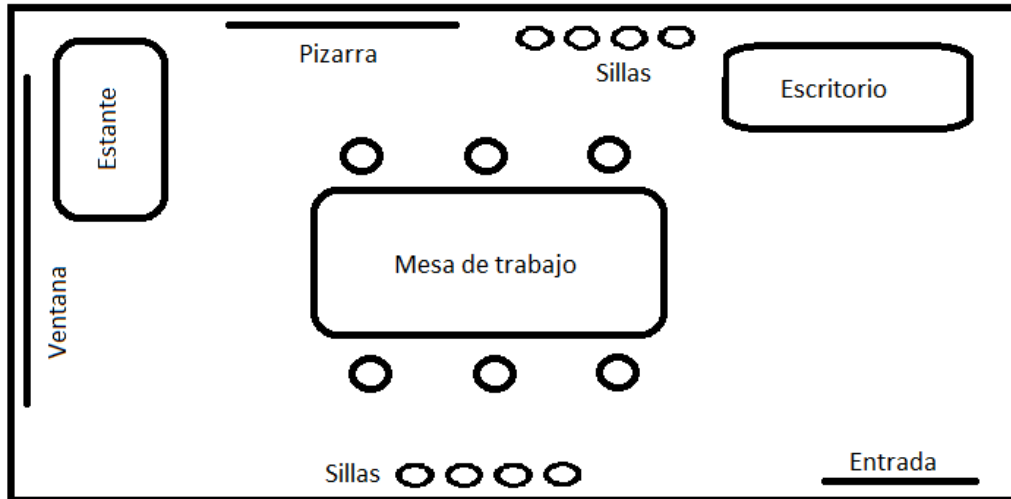
La utilización de métodos de persuasión y convencimiento por parte del personal de salud entrenado, intentando en lo posible involucrar la participación de la familia, con el fin de lograr la empatía que conduzca a la persona en crisis a aceptar la ayuda que se le ofrece.

Utilización, de acuerdo a fases de contención establecidas en párrafo anterior, de habilidades terapéuticas del médico, terapeuta, u otro capacitado. En caso que no puedan estar presentes en el lugar, pueden monitorear en comunicación directa al (los) auxiliar(es) que se encuentre realizando el procedimiento de contención.

La disposición del equipo debe ser la de estar atentos en espera de los acontecimientos, considerando los ritmos de la persona afectada.

El taller se realiza en el salón más amplio con el que el centro cuenta, ubicado al exterior, en la parte posterior de la recepción presentada como anexo a la casa. Es de una infraestructura sólida, no presenta barreras de acceso. Cuenta con diversos recursos materiales que hacen de los talleres un momento satisfactorio de trabajo, entregando luz natural y la comodidad necesaria para el desarrollo óptimo de cada sesión.

3.5.3 Mapa espacial sala taller



3.5.4 Fotografías centro CESAM



3.6 Instrumentos de recogida y selección de información

Para recoger información relevante, se tomó en cuenta a través de las diferentes sesiones aplicadas en el centro CESAM, el relato de cada informante clave tras la temática implementada respaldada en el trabajo de la reminiscencia, la cual fue explicada en el momento inductivo del taller, valorando su significado e importancia. Esta información de carácter descriptiva proporciona a las investigadoras una perspectiva personal del recuerdo que los participantes generaron tras la mediación psicopedagógica y el trabajo didáctico que el valor terapéutico de esta herramienta otorga.

La retención de información fue a través de grabaciones de las sesiones realizadas, las que ayudaron a propiciar el momento de selección de información relevante a través de transcripciones oportunas a la hora de visualizar de manera personal cada respuesta y comportamiento de sesión. Es a partir de este momento, que a través de notas de campo y notas de reflexión psicopedagógica se compararon los resultados con la investigación de Conway y Williams en relación a los tipos de recuerdo, valorando la narración de cada participante.

La triangulación de información para ambas técnicas de recogida de informaciones señaladas anteriormente se llevó a cabo de diferentes maneras. A partir de las notas de campo se analizaron las transcripciones de manera literal, obteniendo tras el análisis, un extracto de frases que dan relación a los tipos de recuerdos vistos en el marco teórico de esta investigación. Esto permitió reconstruir lo observado y situar a los participantes en un nivel de recuerdo, valorizando el trabajo de memoria episódica a partir de las sesiones de reminiscencia. Por otra parte a través de las notas de reflexión psicopedagógicas se relacionó la información obtenida expuesta en las notas de campo con la actitud y el comportamiento presentado durante el proceso, apreciando la evolución que los participantes tuvieron en el transcurso de éste.

Las sesiones realizadas tuvieron una duración de 60 a 90 minutos aproximadamente, donde los participantes a medida que transcurría el tiempo cobraban confianza y seguridad, terminando empoderados al momento de expresar sus recuerdos. Mientras otra parte de ellos permanecía en silencio y al momento de verbalizar sus recuerdos no lo hacían de forma detallada, es decir, de manera cuidadosa y acotada.

La asistencia de los actores sociales al taller fue irregular debido a que existieron factores intrínsecos como enfermedades, hospitalizaciones y desgaste físico, además de factores extrínsecos como problemas de acceso a locomoción por baja pensión mensual, lo que les impidió la posibilidad de participar de forma activa. Es por este motivo que al momento de analizar la unidad de estudio o muestra razonada de manera cualitativa se usarán criterios homogéneos y heterogéneos de dos actores sociales que enriquecieron el presente proceso.

A pesar de la inasistencia que algunos actores sociales presentaron, como investigadoras existió una preocupación por generar un proceso de desarrollo lineal, es por esta razón que al momento de presentar faltas a las sesiones de taller, se convocaba a la persona para asistir uno momento antes, con el objetivo aplicar la sesión pérdida. De esta manera se logra que el grupo de informantes claves tenga una participación nivelada de manera significativa, logrando el objetivo lineal del proceso.

En el análisis de los datos obtenidos por los instrumentos, el punto de conflicto fue el diagnóstico que presentaron los actores sociales al incorporarse al taller. Desafío que aceptamos desde un inicio, teniendo en cuenta que éste se desarrollaría en el “Centro de Salud Mental (CESAM)” donde gran parte de ellos, además de asistir a los diferentes talleres que el centro les ofrece, se atienden con diferentes profesionales que evalúan problemas mentales y socio emocionales que al momento de trabajar entorpecían el proceso de evocación de recuerdos positivos. Es por esta razón que el diagnóstico depresivo cobró gran relevancia a la hora de analizar. Al agregar notas reflexivas psicopedagógicas se verán las diferentes actitudes y comportamientos que los informantes claves mostraban al dirigirse al recuerdo.

CAPITULO IV

Análisis e Interpretación de Resultados

El proceso se realizó a partir de la implementación de diversas estrategias que ayudaron a la recogida y registro de información, una de estas fue la observación participante realizada en el contexto de la investigación, presentándose de manera no estructurada ni pre-determinada, implicando en este proceso la acción de mediación que el investigador realiza para generar un diálogo enriquecido y de seguimiento lineal de la temática.

Por otra parte complementando la estrategia propuesta anteriormente, encontramos la escucha activa, la cual se presenta como un elemento indispensable a la hora de generar comunicación eficaz, escuchando no sólo lo que la persona está expresando directamente, sino también los sentimientos, ideas o pensamientos que subyacen a lo que se está diciendo.

Además se trabajó como estrategia el uso de testimonios focalizados que aportó de manera precisa a la formulación de notas de campo para el análisis de la información, ésta técnica narrativa permite que el informante logre relatar aspectos de su vida en relación a una fase en específico, para esto el investigador aporta desde la mediación, la confianza necesaria para generar fluidez en la narración de momentos basados en temáticas como “Mi Infancia”, “Mi Juventud” y “Mi Adulthood” y “Fiestas locales” de cada sesión.

Posteriormente se comenzó de forma conjunta como investigadoras la lectura en fotocopias de cada transcripción, destacando el recuerdo más significativo de cada participante que asistía al taller, permitiendo la obtención de un análisis contextualizado sobre el tipo de recuerdo alcanzado.

Para levantar las categorías a relacionar con los distintos momentos recordados, se toma en cuenta los diferentes tipos de recuerdos sustentados teóricamente en Williams quien los distingue como recuerdos extendidos, categóricos englobados dentro de los eventos generales de Conway, y específicos sobre los diferentes episodios de vida.

Para la triangulación de datos analizada de forma cualitativa, la estructura de ésta se basa en primer lugar en notas de campo bajo la perspectiva literal de los participantes durante el desarrollo de los talleres, dando una panorámica de lo que iba ocurriendo sesión a sesión en relación a la verbalización de las evocaciones de recuerdos bajo las diferentes temáticas abordadas. En segundo lugar con el objetivo de fundamentar lo realizado en cada sesión se toma en cuenta la perspectiva de las investigadoras por medio de reflexiones psicopedagógicas a modo de explicar el por qué cada recuerdo relacionándolo a una categoría a partir de lo narrado.

Estos dos ejes brindaron al proceso de análisis de datos una consistencia interna sólida a la hora de tener el punto de vista que los autores mencionados anteriormente proponen frente al recuerdo, relacionando la reflexión pertinente realizada por las investigadoras bajo la visión profesional psicopedagógica y la opinión personal del proceso por parte de los informantes claves. Comprendiendo de esta manera la realidad en su totalidad, logrando la triangulación y pertinencia al proceso investigativo.

A continuación se evidencia el análisis realizado a partir de las diferentes narraciones obtenidas en las sesiones de trabajo psicopedagógico:

4.1 Nota de Campo

Primera sesión “Mi infancia”

Informantes	Transcripción del recuerdo verbalizado	Tipo de recuerdo según Conway y Williams
	“...yo en mi infancia tenía de estas muñecas de trapo, me gustaba jugar a vestir las y cambiarlas de ropa. Tenía una prima que su papá era marino y viajaba por distintos lugares	

<p>Señora 1</p>	<p>del mundo y en cada viaje le traía las últimas muñecas de moda, esas que tenían sonido, yo iba a jugar a la casa de ella y siempre le quitaba todas sus muñecas. Además recuerdo tener un librito de estampillas y este mismo tío donde iba a diferentes partes siempre me traía para ir pegándolas. Cuando se me repetían iba y las cambiaba, ese era el momento más divertido porque era entre compañeras entonces igual era un tipo de competencia emocionante. De hecho recuerdo el suave papel del libro de estampilla y el olor que estaba en cada una de sus hojas”</p>	<p>Recuerdo Extendido sobre sucesos de conocimiento específico</p>
<p>Señora 2</p>	<p>“...yo jugaba con piedras en la plaza porque mi mamá no tenía plata para comprar juguetes” “...jugábamos al mercado, vendía frutas y verduras que eran las piedras y venía gente a comprar”</p>	<p>Recuerdo Especifico de un período de vida</p>
	<p>“...jugaba con muñecas, al yoyo también y al trompo. Tenía un gran grupo de amigos con los que jugaba,</p>	

<p>Señora 3</p>	<p>nos juntábamos dentro del barrio y molestábamos a nuestros vecinos tocándoles el timbre y salíamos corriendo. Recuerdo que siempre íbamos a la casa de un policía a hacerle esta broma y él enojadísimo salía tras nosotros corriendo; corríamos tanto en dirección hacia un canal seco y nos tirábamos allí a descansar porque el hombre ya había quedado bastante atrás. Al momento de salir a jugar mi mamá me hacía salir con un delantal para no mi ropa, era una forma de cuidarla. Con este grupo de amigos siempre nos juntábamos en una casa del árbol, mis recuerdos más lindos vienen de esta época, son lejos los más importantes”</p>	<p>Recuerdo Extendido sobre sucesos de conocimiento específico</p>
<p>Señora 4</p>	<p>“...no me gusta recordar mi infancia porque mi mamá no me quería. El recuerdo que tengo es que un día mi tía llega a la casa y le pregunta a mi mamá “¿hace cuantos días la niña está durmiendo?” y a los lejos escuché que le respondía “tres días lleva durmiendo”, luego de eso escuché una discusión de</p>	<p>Recuerdo específico de sucesos de conocimiento.</p>

	<p>ambas y mi tía entró enojada a la pieza haber como estaba, me quedó mirando me recogió de la cama y me llevó con ella. Mi mamá me daba “amapola” para dormir”</p>	
<p>Señora 5</p>	<p>“...bueno yo jugaba al trompo, a la cuerda y con algunos juguetes de madera...tenía poquitos porque en el campo antes se notaba más la pobreza, yo era muy, muy pobre. Disfrutaba jugando al luche con mis amigos, eran más niños que niñas así que jugaba hartito a la pelota, era de trapo. Como vivía en el campo el recuerdo más bonito que tengo es cuando andaba en caballo”</p>	<p>Recuerdo Extendido de eventos generales.</p>

Segunda sesión “Mi juventud”

Informantes	Transcripción del recuerdo verbalizado	Tipo de recuerdo según Conway y Williams
Señora 1	<p>“...yo escojo la palabra “Escuela”, me encanta esta época de mi vida, lo pase súper bien y me porté súper mal, era bastante maldadosa. En los recreos jugaba a las canicas y yo siempre ganaba, andaba con mi tarro lleno de canicas tras las victorias, de hecho faltaba a clases por quedarme jugando afuera sólo con hombres, era amiga de puros hombres...”</p>	<p>Recuerdo extendido sobre sucesos de conocimiento específicos.</p>
Señora 2	<p>“...yo no salía de mi casa, solamente lavaba la ropa y hacía el aseo. Mi mamá no me dejaba tener pololo y a mis hermanas sí...me quedaba lavando y planchando todo el tiempo.</p> <p>Una vez me acuerdo de haber entrado a la pieza de mi hermano, sacarle uno de sus casetes, me fui a mi pieza y baile toda la tarde. Ese es mi único recuerdo bueno de ese entonces”</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida</p>
	<p>“...bueno, yo iba todos los domingos a la misa con mis</p>	

<p>Señora 3</p>	<p>padres, usaba vestidos con lonas que los mandaban hacer. Todos los domingos tenía una teñida diferente y era el día para lucirla en una de las actividades más importantes que era ir a la iglesia, después de eso íbamos a pasear y a comer en algún lugar. Mi familia era muy unida, mi madre y mi padre muy preocupados de nosotros, nunca me faltó nada.</p> <p>Recuerdo con esta palabra que salía a bailar con mis amigas a la “Pérgola” y mi mamá me colocaba unas faldas que me llegaban debajo de la rodilla. Al momento de salir de mi casa me reunía con mis amigas y antes de llegar a la plaza nos subíamos las faldas, era bien fome tenerlas tan largas”</p>	<p>Recuerdo extendido de sucesos de conocimiento específico.</p>
<p>Señora 4</p>	<p>“...también en ese entonces tenía un grupo bastante grande de amigos con los que hacíamos muchas leseras, nos portábamos mal”</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida</p>
	<p>“...a la escuela yo no fui porque a los 11 años me fui de</p>	

Señora 5	la casa a vivir a Santiago con una profesora que en ese entonces tenía 60 años. La verdad ella fue bastante mala conmigo siendo profesora no me mandó al colegio ni me dio buenos tratos, al menos el plato de comida todos los días estaba y tenían un ritmo de vida más tranquilo que el de mi casa. Después a los 14 años me fui de allí y ahí pude desenvolverme y todo comenzó a ser mucho mejor para mí como persona”	Recuerdo específico de período de vida.
----------	---	---

Tercera sesión “Mi vida adulta”

Informantes	Transcripción del recuerdo verbalizado	Tipo de recuerdo según Conway y Williams
Señora 1	No asiste al taller	No asiste al taller
Señora 2	<p>“...yo me case muy joven estaba aburrida de mi casa, tuve dos matrimonios. En el primero tuve un hijo y era todo muy bonito pero con el tiempo las cosas no funcionaban y optamos por separarnos, me tuve que ir a vivir a la casa de mi ex suegra con mi hijo y yo trabajaba para ocupar mi tiempo en algo, trabajaba en bodegas con congeladores no me gustaba porque pasaba frio y me resfriaba demasiado. Con el paso del tiempo me despidieron, fue una época bastante mala porque me peleé con mi hijo y no me dejaba ver a mi nieto. En mi segundo matrimonio también dure poco tiempo casada por experiencias bastante</p>	Recuerdos extendidos sobre sucesos específicos

	desagradables que tuve con él, era bastante agresivo conmigo”	
Señora 3	“...me casé y tuve a mi primer hijo de ese matrimonio. En un comienzo todo andaba bien pero con el paso del tiempo él cambió demasiado por lo que me separé rápidamente. Tiempo después me case nuevamente y es con quien comparto mi vida hasta el día hoy, es un hombre maravilloso, siempre muy muy atento nada en comparación a mi anterior matrimonio, me siento demasiado feliz nunca más supe de mi primer esposo, de hecho mi marido es el papá de mi primer hijo, de todos”	Recuerdo extendido sobre periodo de vida específico
Señora 4	“...bueno, yo igual me case joven, trabajaba de vendedora ambulante para mantener a mis hijos. Al llegar a la casa seguía trabajando ordenando las cosas que vendería al día siguiente por lo que siempre estaba cansada”	Recuerdo específico de periodo de vida
	“...fui bien polola, me casé ya después de adulta íbamos casi siempre a las fiestas de recreo como se conocían en esos tiempos y se escuchaba	

Señora 5	harta música mexicana que era de ese tiempo. Después salió Elvis Presley, después los Beatles. Mi matrimonio duro bien poco porque él conoció a otra mujer y al tiempo después murió en un accidente laboral y con el papá de mi hija somos muy amigos hasta el día de hoy”	Recuerdo extendido de sucesos de conocimiento específico
----------	---	--

Cuarta sesión “Fiestas locales”

Informantes	Transcripción del recuerdo verbalizado	Tipo de recuerdo según Conway y Williams
Señora 1	No asiste al taller	No asiste al taller
Señora 2	<p>“...me separé de esa pareja porque me llevaba demasiado mal, sentía que abusaba demasiado de mí atendía al niño, veía el negocio que teníamos para generar plata para la casa y aparte le iba a cobrar a todas las personas que él le fiaba mientras él se dedicaba a jugar a la pelota, me sentía demasiado abandonada por lo que recurrí de nuevo a mi mamá porque ya estaba desesperada y necesitaba conversar con alguien, cuando ella me escuchó así me dijo que me fuera enseguida a casa diciéndome vente conmigo, ve el negocio y yo te cuido al niño</p>	<p>Recuerdo extendido de suceso de conocimiento específico</p>

	pese a que yo me fui en un comienzo en mala con ella, llegué y me fui de la casa”	
Señora 3	No asiste al taller	No asiste al taller
Señora 4	No asiste al taller	No asiste al taller
Señora 5	“...antes la cueca se apreciaba más, cuando uno iba a las ramadas era tan bonito ver bailar a las parejas, porque hay que saber bailarla. La mujer debe ser muy coqueta pero también muy femenina y el hombre debía conquistarla constantemente. Ahora pareciera que les da vergüenza bailar y aparte cueca es lo que menos bailan en las ramadas ahora, se tocan cumbias y rancheras. Mi hija pertenecía a diferentes grupos de folclor, me gustaba arreglarla para que bailara, se veía tan bonita”	Recuerdo extendido de suceso de conocimiento específico

Para agregar una visión más completa del proceso investigativo, se tomó en cuenta el desarrollo actitudinal captado por las investigadoras a partir de la escucha activa y la observación sistemática.

4.2 Reflexiones psicopedagógicas

Primera sesión “Mi infancia”

Momento de reflexión	Tipo de recuerdo según Conway y Williams	Reflexión Psicopedagógica
<p style="text-align: center;">Señora 1 Nota de campo Anexo 5</p>	<p style="text-align: center;">Recuerdo extendido sobre sucesos de conocimiento específico</p>	<p>Señora 1 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida con una duración de más de un día. Este tipo de información es de carácter sensorial en donde a través de la visualización interna de la representación mental del momento recordado, describe emociones y sentimientos vividos. Describiendo la hora, colores, olores y épocas del año de las experiencias que vivencio. Al momento de referirse a su infancia, mencionó, el tipo de juego, con quién y dónde lo jugaba.</p>

<p>Señora 2 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de un período de vida</p>	<p>Señora 2 logra verbalizar información relacionada a momentos en concretos, dados en un espacio y tiempo determinado.</p> <p>Contiene conocimiento general de un periodo agrupado en el mismo tema, sin detallar la dinámica que había en ellos.</p> <p>En relación a los juegos de infancia señalo que solo jugaba con piedras, simulando un mercado, debido a que no tenía juguetes.</p> <p>Fue necesaria una extensa mediación para que lograra verbalizar y profundizar sus recuerdos.</p> <p>Demuestra desesperanza y hostilidad frente a todo tipo de recuerdo o experiencias de vida.</p>
<p>Señora 3 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido sobre sucesos de conocimiento específico</p>	<p>Señora 3 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida con una duración de más de un día. Este tipo de información es de carácter sensorial en donde a través de la visualización interna de la representación mental del momento recordado, describe</p>

		<p>emociones y sentimientos vividos.</p> <p>Refiriéndose a su infancia relata el amor incondicional que sus padres tenían hacia ella, describiendo momentos en donde asistían los domingos a la iglesia sin falta. Además de detallar el tipo de vestimenta que utilizaban, comentando la textura de las telas. Recordó también a su grupo de amigos de la infancia y el tipo de juego que practicaban, narrando el momento.</p>
<p>Señora 4 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de sucesos de conocimiento.</p>	<p>Expresa recuerdos específico haciendo referencia a un espacio y tiempo determinado, en relación a su infancia recordó que nunca pudo jugar con su madre, debido a una gran despreocupación por parte de ella. Narró el momento específico en que su tía llega a buscarla preocupada por la situación en que viva, su madre la mantenía durmiendo días seguidos con infusiones de amapola. La forma en que la señora 4 verbaliza el momento recordado es a través de imágenes vividas, describiendo la conversación entre la madre y</p>

		<p>su tía y el momento en que esta entra a su habitación a buscarla, estando el recuerdo ligado a emociones y sentimientos.</p>
<p>Señora 5 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido sobre eventos generales.</p>	<p>Señora 5 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida en relación a conocimientos objetivos de temas personales.</p> <p>Recordando la infancia como un período diferente en consideración a lo relatado por los otros participantes, ya que, vivía en el campo resaltando que tenía un grupo de amigos solo de hombres y que su familia era muy pobre. Disfrutaba de juegos sencillos como el luche, jugar a la pelota o andar a caballo.</p>

Segunda sesión “Mi juventud”

Momento de reflexión	Tipo de recuerdo según Conway y Williams	Reflexión psicopedagógica
<p style="text-align: center;">Señora 1 Nota de campo Anexo 5</p>	<p style="text-align: center;">Recuerdo extendido sobre sucesos específicos.</p>	<p>Señora 1 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida con una duración de más de un día. Este tipo de información es de carácter sensorial en donde a través de la visualización interna de la representación mental del momento recordado, describe emociones y sentimientos vividos.</p> <p>Referido a su Juventud destacó recuerdos de su escolarización, describe de manera detallada las “travesuras” que cometía, además del tiempo que compartía con sus compañeros de clase en los momentos libres de recreo. Destacando la alegría que sentía al momento de contar las historias y del buen recuerdo que le generaban.</p>

<p>Señora 2 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida</p>	<p>Señora 2 logra verbalizar información sobre un recuerdo en específico, narrando de manera acotada sobre el momento recordado, sin dar detalles que enriquecieran su relato. Manifestando que su único recuerdo positivo, fue el momento donde extrae un casete de la habitación de su hermano, lo coloca en la radio de su pieza y baila toda la tarde.</p> <p>Es importante destacar que fue necesaria una extensa mediación para que lograra verbalizar y profundizar sus recuerdos.</p> <p>Demuestra desesperanza y hostilidad frente a todo tipo de recuerdo o experiencias de vida, verbalizando en primera instancia que ella no tiene recuerdos positivos de su vida.</p>
<p>Señora 3 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido de sucesos de conocimiento específico.</p>	<p>Señora 3 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida con una duración de más de un día. Este tipo de información es de carácter sensorial en donde a través de la visualización interna</p>

		<p>de la representación mental del momento recordado, describe emociones y sentimientos vividos.</p> <p>Describiendo momentos de agrado como salir a bailar narrando el plan de manera detallada que con sus amigas ideaban antes de llegar a la pérgola, dándole importancia a la emoción que significaba salir de su casa juntarse con sus amistades y subirse la falda para “estar a la moda.</p>
<p>Señora 4 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida</p>	<p>Señora 4 logra verbalizar información sobre un recuerdo en específico, narrando de manera acotada sobre el momento recordado, sin dar detalles que enriquecieran su relato. Es importante destacar que su recuerdo fue a través de las narraciones de otros informantes siendo su respuesta concisa, comentando que también al igual que el otro actor social tenía un grupo bastante grande de amigos con los que hacía travesuras.</p>

<p>Señora 5 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida.</p>	<p>Expresa recuerdos específicos haciendo referencia al momento en que tuvo que ir a vivir con su profesora como una narración de espacio y tiempo determinado. Comentando de manera general que no fue una buena decisión en su vida.</p>
---	--	--

Tercera sesión “Mi vida adulta”

Momento de reflexión	Tipo de recuerdo según Conway y Williams	Reflexión psicopedagógica
<p>Señora 1 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>No asiste al taller</p>	
<p>Señora 2 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdos extendidos sobre eventos generales</p>	<p>Señora 2 logra verbalizar información sobre recuerdos de periodos extensos que duran más de un día, narrando experiencias de temas personales de manera objetiva en relación a la época evocada. Se comienza a evidenciar un cambio de actitud a la hora de narrar experiencias pasadas, además de la interacción que se genera con los demás participantes.</p>
<p>Señora 3 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido sobre periodo de vida específico</p>	<p>Señora 3 logra verbalizar información sobre recuerdos de periodos extensos que duran más de</p>

		<p>un día. Relatando de manera detallada la temática de matrimonio enfatizando la historia de sus dos matrimonios, aclarando que su segundo esposo es quien la acompaña hasta hoy en día, expresando la felicidad que eso le provoca.</p>
<p>Señora 4 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo específico de periodo de vida</p>	<p>Señora 4 logra verbalizar información de manera acotada sobre un periodo de vida relacionado a su adultez, narrando con pocos detalles su lugar de trabajo y su quehacer, entregando información de manera general al tema evocado.</p>
<p>Señora 5 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido de sucesos de conocimiento específico</p>	<p>Señora 5 logra verbalizar información detallada que permite comprender periodos extensos de vida con una duración de más de un día. Este tipo de información es de carácter sensorial en donde a través de la visualización interna de la representación mental del momento recordado, describe emociones y sentimientos relacionados al amor que tiene a su hija y la</p>

		felicidad que le causa poder darle todo lo que ella no tuvo en su infancia y adolescencia.
--	--	--

Cuarta sesión “Fiestas locales”

Momento de reflexión	Tipo de recuerdo según Conway y Williams	Reflexión psicopedagógica
<p>Señora 1 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>No asiste al taller</p>	
<p>Señora 2 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido de suceso de conocimiento específico</p>	<p>A pesar de que el recuerdo es de carácter negativo, entrega mayor detalle en el relato de periodos extensos de vida relatando la toma de decisiones que tuvo que realizar al separarse de su pareja en donde la señora 2 logra vincularse emocionalmente con lo evocado.</p>
<p>Señora 3 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>No asiste al taller</p>	

<p>Señora 4 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>No asiste al taller</p>	
<p>Señora 5 Nota de campo Anexo 5</p>	<p>Recuerdo extendido de suceso de conocimiento específico</p>	<p>Logra narrar experiencias de momentos determinados de manera extensa, detallando y opinando frente al tema evocado. Al referirse a las fiestas patrias logra expresar el vínculo y la importancia que ésta genera en su vida, dando énfasis en lo importante que es bailar bien cueca, criticando a la cueca actual que es diferente a la que se bailaba en el campo.</p>

Para comenzar con el análisis de los resultados obtenidos a través de los instrumentos de recogida de información señalados con anterioridad, se contrastaron las percepciones de dos ejes para la veracidad de los resultados arrojados en el transcurso de la investigación de campo. En primer lugar se comenzó con la escritura literal de las diferentes evocaciones que iban teniendo los informantes claves en notas de campo, entendidas como el proceso de contemplar la realidad social de forma sistemática sin manipularla ni modificarla, tal cual discurre por ella misma (Ruiz, 2007) con el propósito de ver la evolución y comportamiento en el transcurso de cada sesión, acompañadas de una reflexión de carácter psicopedagógico con la perspectiva de las investigadoras de los diferentes momentos de las sesiones en el transcurso del proceso investigativo. Para ello fueron escogidos dos informantes claves Señora 2 y Señora 5 con rasgos heterogéneos y homogéneos como criterios propios de la unidad de estudio, sin dejar de lado a los demás actores sociales.

En sus relatos la señora 2, en un comienzo del taller manifestó que no le gustaba recordar cosas del pasado presentando una actitud pasiva y de muy poca sociabilización con los otros actores sociales, además manifestó que su memoria no le permitiría tener evocaciones por el mal funcionamiento que estaba teniendo, lo que se evidenció en reiteradas ocasiones existiendo diversas barreras para llegar al recuerdo mismo. En cada temática abordada verbalizó diferentes experiencias pasadas con una postura bastante hostil al momento de narrarlas enfatizando solo en episodios negativos de su revisión de vida. En la primera sesión “Mi Infancia” su narración textual fue “yo jugaba con piedras en la plaza porque mi mamá no tenía plata para comprar juguetes” cerrando de forma inmediata el dialogo señalando que ese era el único recuerdo de aquella época que no era agradable para ella. Relacionado a la segunda sesión “Mi Juventud” se reitera la postura de la Señora 2 con preguntas focalizadas como mediación para su participación debido a que no reflejaba interés autónomo por formar parte del dialogo de los diferentes informantes claves. Al momento de relatar sucesos correspondientes a la etapa señalada verbalizó “no, yo no salía de mi casa, solamente lavaba la ropa y hacía el aseo. Mi mamá no me dejaba tener pololo y a mis hermanas sí...me quedaba lavando y planchando todo el tiempo”. Esto impulso a realizar un paréntesis en el transcurso de la sesión con el propósito de dialogar acerca de la importancia y beneficios que existe a la hora de narrar sucesos del pasado en este estadio vital ya sea positivo o negativo y darles un nuevo significado. En caso de hechos conflictivos, se efectúa una nueva lectura que permite reubicarlos de manera menos dolorosa lo que corresponde a una “resignificación del recuerdo” según la línea de la reminiscencia, con el objetivo de provocar algún cambio en su disposición. Cambio que se vio reflejado en la tercera sesión “Mi Adulterio”:

“...yo me case muy joven estaba aburrida de mi casa, tuve dos matrimonios. En el primero tuve un hijo y era todo muy bonito pero con el tiempo las cosas no funcionaban y optamos por separarnos, me tuve que ir a vivir a la casa de mi ex suegra con mi hijo y yo trabajaba para ocupar mi tiempo en algo, trabajaba en bodegas con congeladores no me gustaba porque pasaba frio y me resfriaba demasiado. Con el paso del tiempo me despidieron, fue una época bastante mala porque me peleé con mi hijo y no me dejaba ver a mi nieto. En mi segundo matrimonio también dure poco tiempo casada por experiencias bastante desagradables que tuve con él, era bastante agresivo conmigo”

Cabe destacar que no fue necesario realizar mediación psicopedagógica de forma específica. La Señora 2 fue capaz de evocar y relatar su experiencia pasada de manera extendida en relación a la imagen sacada detallando de forma clara lo ocurrido en la época.

En relación a la cuarta sesión “Fiestas Locales” su cambio físico y actitudinal fue significativo y percibido por los demás actores que se encontraban allí. Su participación fue totalmente activa dentro del transcurso de la sesión en relación a los sucesos relatados pero también retroalimentándose y entablando diálogos de conversación, enfatizando aspectos positivos en sus narraciones pese a la existencia de momentos negativos dentro de la misma, por ejemplo: “disfruté mucho a mi mamá íbamos a misa siempre era muy católica –muchísimo- a mi papá no porque nunca estaba pero a ella y a mis hermanos sí”. Antes de este momento sólo estaba la maximización de lo negativo en relación a este tema, recalcando siempre en el transcurso de las diferentes sesiones la ausencia de su padre y la separación de ellos que marcó un antes y un después en su vida. Este cambio significativo sumado a una de sus respuestas en la sesión aplicada para dar cierre al proceso investigativo, en la cual expresó: “en un comienzo no me gustaba la idea de que me hicieran recordar cosas de mi pasado, pero después me gustó, me hace sentir mejor y eso es bonito, es bonito recordar el pasado cuando las cosas eran mejores”. Lo que contrastado con el comienzo de las sesiones dan cuenta del cambio, y del aporte que el trabajo de la reminiscencia hizo pese a la existencia de una patología depresiva, ya que, parte diciendo que no le gusta recordar y sus relatos estaban sustentados en la hostilidad de los sucesos vividos actitud asociada a la “Desesperanza” que Erickson postula en el estadio de la vejez, la cual se basa en que el adulto mayor no acepta hechos vividos por lo que no supera la crisis vinculada a este estadio y es incapaz de transmitir conocimientos positivos a las generaciones futuras.

En el caso de la señora 5 se ve reflejada la “Integridad” de los sucesos vividos, ya que pese a haber pasados experiencias que provocaron un impacto negativo en su vida es una mujer resiliente, capaz relatar memoraciones con un enfoque positivo. En la primera sesión “Mi Infancia” dio a conocer a modo general momentos de ese tiempo verbalizando:

“Yo jugaba al trompo, a la cuerda y con algunos juguetes de madera...tenía poquitos porque en el campo antes se notaba más la pobreza, yo era muy, muy pobre. Disfrutaba jugando al luche con mis amigos, eran más niños que niñas así que jugaba hartito a la pelota, era de trapo”

Comprendiendo así su realidad, destacando aspectos positivos de su niñez sin realizar comparaciones entre las diferentes realidades narradas en la dinámica de la sesión. Relacionado a la segunda sesión “Mi Juventud” hace hincapié a la etapa de escolarización expresando que se va de la casa muy pequeña para darle cuidado a una profesora del pueblo que tenía 60 años destacando que pese a ella ser docente nunca le enseñó nada ni le dio buenos tratos, sin embargo menciona en su relato:

“Al menos el plato de comida todos los días estaba y tenían un ritmo de vida más tranquilo que el de mi casa. Después a los 14 años me fui de allí y ahí pude desenvolverme y todo comenzó a ser mucho mejor para mí como persona”

Lo que permitía percibir que a través del recuerdo se reafirmaba su identidad personal resaltando elementos y aspectos positivos de los recuerdos autobiográficos en los diferentes momentos de la sesión, siendo siempre receptiva a escuchar a los otros actores y participativa en virtud de la dinámica que se daba al interior del taller.

En relación a la tercera sesión “Mi Adulthood” sigue con la misma línea actitudinal que favoreció en todo momento la narración de los recuerdos extendidos, favoreciendo el dialogo entre los distintos actores sociales.

“...Fui bien polola, me casé ya después de adulta íbamos casi siempre a las fiestas de recreo como se conocían en esos tiempos y se escuchaba harta música mexicana que era de ese tiempo. Después salió Elvis Presley, después los Beatles. Mi matrimonio duro bien poco porque él conoció a otra mujer y al tiempo después murió en un accidente laboral y con el papá de mi hija somos muy amigos hasta el día de hoy”

Asimismo en la cuarta y última sesión “Fiestas Locales” da su punto de vista frente a la temática, detallando:

“...Antes la cueca se apreciaba más, cuando uno iba a las ramadas era tan bonito ver bailar a las parejas, porque hay que saber bailarla. La mujer debe ser muy coqueta pero también muy femenina y el hombre debía conquistarla constantemente. Ahora pareciera que les da vergüenza bailar y aparte cueca es lo que menos bailan en las ramadas ahora, se tocan cumbias y rancheras. Mi hija pertenecía a diferentes grupos de folclor, me gustaba arreglarla para que bailara, se veía tan bonita”

La señora 5 comprendió desde el primer momento la intencionalidad del taller y pudo llevar a cabo una relectura de cada uno de los acontecimientos vividos, centrándose en provocar emociones positivas y solucionar conflictos del pasado relatando en la última sesión:

“Me he sentido bastante bien, siento que a todas nos ha servido conversar de todos los recuerdos que nos han mostrado ustedes, no es fácil recordar cosas que a uno le dolieron, pero en este taller se hace fácil y se acepta”.

Ámbito que la señora 2 fue desarrollando conforme pasaban las sesiones logrando poder dar valor y sentido a su propia identidad y conseguir una mayor satisfacción con su vida. Finalidad perseguida desde un comienzo al diseñar intervenciones psicopedagógicas fundamentadas en el valor terapéutico de la reminiscencia.

A partir de lo expuesto anteriormente en términos de análisis de información, éste tuvo una dificultad. La valorización del recuerdo negativo se presentó de manera desafiante a la hora de trabajar con informantes con diagnósticos heterogéneos de salud mental, ya que cada caso padecía de alguna enfermedad que incide en sus vidas de manera constante. A pesar de esta diversidad coincidimos a la hora de comprender que el diagnóstico de depresión es el que cobra

mayor protagonismo a la hora de quebrantar el momento de evocar, el recuerdo negativo genera sensaciones y emociones desagradables para el actor social, por lo que el labor de las investigadoras en estos casos generaba un protagonismo mediador, que buscaba regular el tono anímico de los participantes en las sesiones. Pretendiendo evitar la posibilidad de que el informante clave re-experimente de forma detallada las vivencias de un pasado que muchas veces pesa.

Luego de analizar las distintas narraciones entregadas por las participantes 2 y 5, se logra verificar, que el criterio de edad escogido con anterioridad en relación al mito “mientras mayor edad tenga el adulto mayor, existe mayor pérdida de memoria”, es falso debido a que a partir de la investigación se constata que el peso que toma la ansiedad y depresión es más significativo en la pérdida de memoria que el deterioro funcional ligados al envejecimiento mismo.

La diferencia de edad entre los participantes 2 y 5 es de doce años, siendo la señora 2 más joven. Sin embargo es la que presenta mayor dificultad a la hora de expresar los recuerdos evocados, teniendo como respuesta situaciones negativas de su vida pasada de poco contenido.

Es por esta razón que la declinación de la memoria parece estar más fuertemente correlacionada con el afecto y la personalidad que con las estimaciones de su rendimiento a partir de su rango etario. Por lo que no se debe considerar el olvido como inevitable y propio de la edad avanzada pues puede ser consecuencia de entidades que van desde problemas ligeros hasta devastadores. Se debe desmitificar la idea de que los trastornos de la memoria son normales en la tercera edad.

Por lo que el trabajo de la reminiscencia cobra relevancia y peso a la hora de trabajar con personas de este grupo etario, posicionando en lo que la gerontología social entrega sobre la realidad socio emocional en que sitúa la persona de este rango etario. El trabajo sensorial que la reminiscencia propone está ligada de manera directa a las emociones, donde el informante clave toma protagonismo a través de las herramientas entregadas por los investigadoras para generar la evocación de recuerdos. Es importante comprender que este tipo de recuerdo puede ser

positivo o negativo según la perspectiva de la persona y cómo ésta se sienta en el momento, por lo que la dinámica debe ser manipulada por los investigadores a través de mediaciones, en este caso mediaciones de carácter psicopedagógico. La cual aportará viendo el recuerdo negativo como un aprendizaje más de vida relacionado al desarrollo cognitivo, enfatizando el proceso de memoria en el adulto mayor.

CAPITULO V

Conclusiones, alcances y limitaciones de la investigación

“El recuerdo es el diario que todos cargamos con nosotros”, -Oscar Wilde-

Todo desarrollo humano se encuentra en correspondencia con momentos concretos de la propia evolución, los cambios biopsicosociales que experimentan las personas a lo largo de su vida lo llevan a experimentar nuevas realidades constantemente, debiendo responder a las demandas de éstas. En el caso de la población adulta mayor en Chile, existe actualmente un crecimiento demográfico significativo de este grupo de población como se ha mencionado a lo largo del estudio, por lo que se hace fundamental y necesario generar opciones que den alternativas viables para el desarrollo íntegro de ellos dentro de la sociedad.

En la presente investigación de carácter social educativo se logró describir la manera en la cual la intervención psicopedagógica puede estimular el proceso cognitivo de memoria en adultos mayores, enfatizando en la de tipo episódica, tras sustentarse en el valor terapéutico de la reminiscencia como herramienta práctica respondiendo a la pregunta de investigación propuesta en un comienzo del proceso investigativo abriendo un área de intervención desconocida en el proceso de formación profesional, la cual acentúa una descripción de intervenciones psicopedagógicas en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer y Deterioro Cognoscitivo normal asociado al proceso de vejez en relación al proceso cognitivo de memoria, específicamente de tipo episódica, basado en la rememoración de experiencias simbólicas en base a recuerdos autobiográficos.

Durante la ejecución de los talleres realizados al interior del Centro CESAM se logró de forma concreta evidenciar el aporte que realiza la reminiscencia y su valor como herramienta práctica al analizar los resultados que entregan los participantes, en especial la señora 2, evidenciado tras las notas de campo y reflexiones psicopedagógicas, donde se logra visualizar el avance que ésta demuestra a nivel actitudinal al momento de evocar recuerdos estableciendo enlaces sociales con los demás informantes. A pesar de que la desesperanza y aspectos negativos en la revisión de su vida seguían presentes. La modalidad de evocación y narración cambiaba en el transcurso de las sesiones, aportando mayor información y especificando las narraciones con mayores detalles a medida que se fortalecían las relaciones interpersonales, enriqueciendo el momento de diálogo entre todos los actores sociales que iban siendo conscientes de relatar experiencias pasadas, aunque fueran negativas servía para superar aquellos conflictos brindándoles una

sensación de superación de la crisis y reafirmación de la identidad personal a través de la mediación. Además en algunas ocasiones lograba generar críticas constructivas frente a vivencias de otros informantes. Presentando una actitud más positiva y colaboradora al transcurrir las sesiones.

Cabe destacar la labor que realiza la mediación psicopedagógica al guiar a los participantes a la búsqueda del recuerdo, esta se generaba en momentos claves dentro de las sesiones, en que los participantes no lograban concebir de manera óptima un recuerdo en específico, en donde a partir de preguntas guiadoras lograron narrar con más detalles el memento evocado. Este tipo de mediación se genera tras la interacción activa entre el individuo y las fuentes internas y externas de información, lo cual se produce mediante una experiencia de aprendizaje mediado, esta es responsable de un tipo de cambio más general y significativo, en los participantes que presentaron diagnóstico depresivo, además del diagnóstico de deterioro cognitivo normal, presente en las informantes 2 y 4. Por lo que la acción de la mediación consiste en la selección, organización y transmisión de ciertos estímulos para que esto fuera posible. Destacando la importancia fundamental del rol del mediador en dicho proceso y de manera conjunta a los demás participantes que no presentaron diagnóstico depresivo, quienes al relatar recuerdos detallados abrían posibilidad de generar recuerdos en sus compañeras, creando un clima de conversación fluido.

A pesar de que el tiempo de aplicación del taller fue acotado, se lograron ver avances en los participantes, demostrando que la herramienta de la reminiscencia es un campo que el psicopedagógico profesional puede trabajar a través de la mediación y realización de actividades que tengan el fin de evocar recuerdos ligados a emociones para generar momentos significativos que trabajen la memoria episódica o autobiográfica, con el fin de agilizar las mentes de la población de adultos mayores que necesita del apoyo profesional para que sus vidas no se base en vivir de un presente que los atormente, si no que utilizar el pasado como herramienta generadora de experiencias significativas y momentos agradables que ayuden a mejorar la calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades.

Es por esta razón que se hace fundamental la transferencia de la investigación a diferentes contextos que trabajen con grupos de tercera edad, con el fin de atender a sus necesidades en

relación a lo cognitivo, social y afectivo abriendo un nuevo campo laboral psicopedagógico. El trabajo de la reminiscencia en adultos mayores. Atendiendo así a una población que se encuentra vulnerable frente al cambio social que les exige estar en constantes transformaciones. Éstas son percibidas como barreras para afrontar nuevas situaciones que contemplen re-acomodación e internalización de nuevos aprendizajes. Es por esta razón que a partir de lo que nos entrega el sustento teórico del desarrollo socio cultural de Lev Vygotsky complementado por la mirada del quehacer psicopedagógico en base a la mediación, se logra trabajar el aprendizaje como un estímulo variado de procesos mentales que afloran la interacción con otras personas lo que hace factible la posibilidad de reacomodación e internalización de nueva información haciendo más robustas las conexiones mentales.

Es necesario hacer referencia que debido al tiempo no se pudo llevar a cabo una entrevista final que aborde la percepción personal de los actores sociales frente al transcurso del proceso. Sin embargo creemos que es de suma importancia que la investigación siga creciendo, por lo que, el abordaje de esta entrevista logrará entregar información cualitativa de gran valor y triangular la investigación en conjunto a las notas de campo y reflexiones psicopedagógicas realizadas.

Además de aportar con una nueva visión de trabajo, esta investigación entrega a los lectores un nuevo formato de recogida de información llamado “reflexiones psicopedagógicas”, éstas a través de la observación sistemática y la escucha activa permite valorar la percepción y expresión que los participantes tienen frente al taller. Logrando captar a lo largo de sesiones la evolución que éstos presentan a la hora de evocar recuerdos que signifiquen en sus vidas.

Bibliografía

- Bermejo, L. (2009). *Envejecimiento activo y actividades con Personas Mayores: Guía de buenas prácticas*. Madrid: Panamericana.
- Bravo, B. N. (2008). Memoria autobiográfica y entrenamiento en revisión de vida como método de mejora del estado de ánimo en la vejez. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, vol.2.
- Bulter, R. (1973). *Aging & mental health*. En R. Bulter. fifth edition.
- Carlota Ramírez Palacio, G. C. (Julio-diciembre de 2006). *web.usbmed.edu*. Obtenido de [http://web.usbmed.edu.co/usbmed/elagora/docs/agora10/Agora%20Diez%20\(Tema%204%20Que%20es%20la%20Intervencion%20Psicopedagogica\).pdf](http://web.usbmed.edu.co/usbmed/elagora/docs/agora10/Agora%20Diez%20(Tema%204%20Que%20es%20la%20Intervencion%20Psicopedagogica).pdf)
- Carrasco, F. A. (s.f.). *Aprendizaje Mediado*. Obtenido de <http://cognitivamediacion.blogspot.cl/>
- Castilla, F. d. (2016). *Reminiscencia y Revisión de Vida. Un Modelo*. Obtenido de <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/serranoreminiscencia.pdf>
- Collados, J. R. (2012). *Programa: Estimulación Cognitiva para el Adulto*. Obtenido de http://adultomayor.uc.cl/docs/Estimulacion_Cognitiva.pdf
- De Conceptos.com*. (2016).
- Definición de adaptación*. (2014).
- Definición de Autonomía*. (2014).
- Definiciones ABC*. (2007-2016).
- Erickson, E. (1982/1997). *Taller de reminiscencias: Resignificando Recuerdos y experiencias con adultos mayores concurrentes a un hogar de día*. Obtenido de <http://www.aacademica.org/000-054/596.pdf>
- Feuerstein, R. (17 de Noviembre de 2008). *investigación educativa*. Obtenido de www.revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe
- García, B. (2009). *Envejecimiento activo y actividades socioeducativas con personas mayores*. España: Panamericana.
- Gardey, J. P. (2009. Actualizado: 2013). *Definicion.de: Definición de bienestar*. Obtenido de <http://definicion.de/bienestar/>
- Guerrero, L. M. (28 de abril de 2015). *La entrevista en el método cualitativo*. Obtenido de La Comunicación Genética : <http://www.facso.uchile.cl/investigacion/genetica/cg04.htm>
- Harwood, K. J. (2013). *Taller de reminiscencias: Resignificando Recuerdos y experiencias con adultos mayores concurrentes a un hogar de día*. Obtenido de <http://www.aacademica.org/000-054/596.pdf>
- Hidalgo, E. (2005). *neurociencias2*. Obtenido de <http://neurociencias2.tripod.com/id4.html>

- <http://salud.ccm.ne>. (Octubre de 2016). Obtenido de <http://salud.ccm.net/faq/10216-memoria-episodica-definicion>
- Hurtado, J. C. (20 de Septiembre de 2014). *Prezi Inc*. Obtenido de El significado de los cambios físicos, psicosociales y afectivos.
- Kuhn, T. S. (25 de Septiembre de 2016). *SildShare*. Obtenido de SildShare.
- León A, M. R. (Junio de 2012). *Calidad de vida en la vejez*. Obtenido de Estimulación Cognitiva: http://adultomayor.uc.cl/docs/Estimulacion_Cognitiva.pdf
- Madrid, S. (2003). Guía de actuación de la enfermedad de Alzheimer. *Gerontología Social*.
- Madrid, U. C. (2016). Deterioro Cognitivo Leve. *Monografía de Geriátría*, www.Salud.ccm.ne.
- Mar, M. d. (Septiembre de 2015). *Municipalidad de Viña del Mar* . Obtenido de <http://www.vinadelmarchile.cl/articulos/15/0/avisos.html>
- Merino, J. P. (2008. Actualizado: 2012.). *Definicion.de: Definición de motivación*. Obtenido de <http://definicion.de/motivacion/>
- Olga Lucía Londoño Palacios, L. F. (2014). *guía para construir estados del arte*.
- Porto, J. P. (2008-2016). *Definicion.de* .
- Rudolph, C. R. (2006). *Centro Integral para el Adulto Mayor*.
- Ruiz. (2007). *Notas de Campo investigación cualitativa*. Obtenido de www.notasdecampo.cl
- Salud, C. (Noviembre de 2016). *Memoria episódica* . Obtenido de <http://salud.ccm.net/faq/10216-memoria-episodica-definicion>
- Salud, M. d. (2008). *Minsal*. Obtenido de <http://www.minsal.cl/>
- Salud, M. d. (2014). *MINSAL*. Obtenido de http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/Borrador%20documento%20Programa%20Nacional%20de%20Personas%20Adultas%20Mayores-%2004-03_14.pdf
- Sampieri, R. H. (2006, 2003). *Metodología de la Investigación*. México D.F: Quinta edición.
- Sanchez, M. C. (2009). *intervencion psicopedagógica para estimular la memoria en adultos mayores*. México, DF: Universidad Pedagógica Nacional.
- Santibáñez, F. Q. (18 de Noviembre de 2016). *Investigación Educativa-Social*. (S. Donoso, Entrevistador)
- Scolni, M. (2013). *V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*. Obtenido de <http://www.aacademica.org/000-054/596.pdf>

- SENAMA. (2005). *Glosario Gerontológico*. Obtenido de http://www.senama.cl/filesapp/GLOSARIO_GERONTOLOGICO.pdf
- SENAMA. (2007). Obtenido de <http://www.senama.cl/archivo.html>
- Servicio Nacional de Adulto Mayor, Chile*. (s.f.).
- Toledo, Á. M. (Febrero de 2009). *Revista psicología científica*. Obtenido de <http://www.psicologiacientifica.com/reminiscencia-historia-de-vida-anciano/>
- Traducciones, origen de palabras y más definiciones*. (2016).
- Tulving. (1972). *Memoria Episódica*. Obtenido de <http://www.psicocode.com/resumenes/4memoria.pdf>
- Valencia, E. S. (09 de Septiembre de 2013). *SURA*. Obtenido de <http://www.sura.com/blogs/mujeres/menopausia-memoria-estudio.aspx>
- Villalobos, A. F. (2000). *Memoria, Reminiscencia y recuerdos*. Obtenido de http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v10/pdf/area_tematica_09/pone ncias/1331-F.pdf
- Viviana García, D. E. (11 de marzo de 2015). *Escuela Adulto Mayor UV » Geropolis*. Obtenido de [Escuela Adulto Mayor UV » Geropolis: http://adultomayoruv.cl/geropolis/](http://adultomayoruv.cl/geropolis/)
- Vygotsky, L. (1888). *La Teoría del Desarrollo Sociocultural*.

ANEXOS

ANEXO N°1: GLOSARIO

Adaptación: La adaptación es la cualidad de acomodarse a una situación determinada. El hombre es un ser eminentemente adaptativo. Desde un punto de vista físico, somos capaces de adaptarnos a cualquier tipo de alimentación y, de hecho, somos seres omnívoros. En relación con el clima, podemos vivir en zonas con un calor extremo o bien con un frío intenso. Las condiciones generales de la vida son igualmente muy variables. Esta peculiaridad del ser humano, lo convierte en un animal de una gran plasticidad, porque no estamos especializados para sobrevivir en un hábitat concreto, tal y como sucede con la mayoría de seres vivos (Definición de adaptación, 2014)

Adultos mayores: Persona de 60 años y más, criterio de Naciones Unidas y asumido por el Gobierno de Chile establecido en la Ley 19.828 que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA. Desde SENAMA se ha promovido la utilización del término adulto mayor, como también persona mayor, en reemplazo de tercera edad, anciano, abuelo, viejo, senescente que pueden ser entendidos en un sentido peyorativo y que se asocian a una imagen negativa, discriminatoria y sesgada de la vejez. (Servicio Nacional de Adulto Mayor, Chile, s.f.)

Almacenamiento: proceso y la consecuencia de almacenar. Esta acción se vincula a recoger, depositar, archivar o registrar algo. Por ejemplo: “El almacenamiento de este tipo de alimentos debe hacerse a una temperatura inferior a los cinco grados”, “Tenemos que pensar cómo haremos con el almacenamiento de la documentación tras la mudanza”, “Necesito un nuevo dispositivo de almacenamiento para guardar mis fotografías digitales”.

Alzheimer: La enfermedad de Alzheimer es un proceso neurodegenerativo multisistémico irreversible descubierto por Alois Alzheimer en 1907, es la principal causa de demencia senil y tercer problema de salud en occidente. Se manifiesta en forma de tres síntomas concatenados: trastornos de la memoria, otros trastornos cognitivos y del comportamiento. Su inicio es insidioso y su curso lento y progresivo, debuta con alteraciones amnésicas e incapacidad para retener nueva información. La evolución del trastorno se acompaña de desorientación en el tiempo, espacio y persona, alteraciones del lenguaje hablado y escrito (afasia y alexia), de las habilidades motoras (apraxia) de la integración de las percepciones (agnosia) y del cálculo mental, déficit en el pensamiento abstracto, en la capacidad de ejecución de tareas, cambios emocionales, de personalidad y de conductas, descontrol de esfínteres, que conllevan a una pérdida de la

autonomía personal, llegando en a las últimas fases a un estado de completa dependencia.
(Madrid S. , 2003)

Autonomía: Se denomina autonomía a la capacidad de una persona o cosa para ejercer independencia de otra persona o cosa, pudiendo por ejemplo, tomar decisiones propias, funcionar sin necesidad de otro aparato, entre otros. La autonomía, como decimos, puede ser la capacidad tanto de una persona (ya sea física o jurídica, es decir, en el caso de empresas o por ejemplo ciudades, departamentos o territorios específicos dentro de un territorio mayor como el nacional) o de una cosa, como aparatos electrónicos o vehículos. En cuanto a las personas físicas, es decir, sujetos sociales, la autonomía se relaciona con poder ejercer derechos y tomar decisiones o decidir sobre nuestra propia persona sin la intervención de otra persona o sujeto social.
(Definición de Autonomía, 2014)

Bienestar: Hace referencia al conjunto de aquellas cosas que se necesitan para vivir bien. Dinero para satisfacer las necesidades materiales, salud, tiempo para el ocio y relaciones afectivas sanas son algunas de las cuestiones que hacen al bienestar de una persona. Se trata de un concepto subjetividad, que puede tener representaciones muy diferentes en la mente de cada individuo, dado que el bienestar está íntimamente relacionado con las necesidades y los gustos de las personas. Sin embargo, los seres humanos no siempre sabemos qué cosas nos hacen bien, y esto complica aún más la definición de este término. (Gardey, 2009. Actualizado: 2013)

Cambios Psicosociales: Se basa en el proceso evolutivo de todo ser humano hay etapas en las cuales se marca de por vida a los seres, la primera es el nacimiento, la segunda es la pubertad y la tercera es la adolescencia (Hurtado, 2014)

Codificación: Se llama codificación a la transformación de la formulación de un mensaje a través de las reglas o normas de un código o lenguaje predeterminado. Conocemos a la codificación como cualquier operación que implique la asignación de un valor de

símbolos o caracteres a un determinado mensaje verbal o no verbal con el propósito de transmitirlo a otros individuos o entidades que compartan el código (Definiciones ABC, 2007-2016).

Demencia: Síndrome causado por un trastorno cerebral, usualmente de naturaleza crónica y progresiva, en el cual existe una alteración de funciones corticales, incluidas la memoria, pensamiento, orientación, comprensión, cálculo, capacidad de aprendizaje, lenguaje y juicio. El deterioro de estas funciones cognitivas está comúnmente acompañado, por un deterioro en el control emocional, conducta social o motivación, todo lo cual repercute en la vida cotidiana del enfermo. Síndrome clínico caracterizado por un deterioro significativo de la memoria y de otras capacidades cognitivas (cálculo, lenguaje, funciones ejecutivas) de suficiente gravedad como para provocar una desadaptación social, laboral o doméstica, con una cierta cronicidad (3-6 meses) y de etiología múltiple en la que el Alzheimer y la demencia vascular serán las más frecuentes. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Deterioro cognitivo leve: Estadio transicional entre el estado cognitivo del envejecimiento normal y la demencia inicial leve. Las personas presentan déficit de memoria pero mantienen el resto de las capacidades cognitivas conservadas, que no cumplen con criterios de demencia, sin causas neurológicas o psiquiátricas que justifiquen la pérdida de memoria y con sus habilidades instrumentales intactas. (Madrid U. C., 2016)

Edad: Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. Cada uno de los períodos en que se considera dividida la vida humana Concepto que asociado a la etapa de la Vejez debe considerar los siguientes aspectos:. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

-Edad Cronológica: 60 años Adulto Mayor.

-Edad Física: Cambios físicos que determinan envejecimiento (arrugas, canas, enlentecimiento).

-Edad Psicológica: Cambios en procesos cognitivos, afectivos, mayor experiencia y sabiduría.

-Edad Social: Determinada por el rol social.

-Edad Funcional: Determinada por la capacidad para realizar actividades de la vida diaria, aumenta la fragilidad.

Envejecimiento: Proceso de cambios graduales irreversibles en la estructura y función de un organismo que ocurren como resultado del paso del tiempo. Proceso que se extiende por toda la vida, que engloba una serie de cambios que se inician en el momento de la concepción, los cuales se hacen más evidentes después de la madurez. Existen distintas teorías acerca del envejecimiento que desde la biología (teorías genéticas, celulares, sistémicas, de eventos vitales) la psicología (teoría del desarrollo, enfoque del ciclo vital, teoría de la actividad, teoría de la continuidad) y lo social (teoría de la desvinculación, de la subcultura, de la modernización), entre otras, explican cómo ocurren los cambios por el paso del tiempo. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Esperanza de vida: Número de años, basado en proyecciones estadísticas conocidas que un conjunto de individuos con una determinada edad, pueden razonablemente llegar a vivir. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Estado del Arte: Una de las primeras etapas que debe desarrollarse dentro de una investigación es la construcción de su estado del arte, ya que permite determinar la forma como ha sido tratado el tema, cómo se encuentra el avance de su conocimiento en el momento de realizar una investigación y cuáles son las tendencias existentes, en ese momento cronológico, para el desarrollo de la temática o problemática que se va a llevar a cabo. El estado del arte le sirve al investigador como referencia para asumir una postura crítica frente a lo que se ha hecho y lo que falta por hacer en torno a una temática o problemática concreta, para evitar duplicar esfuerzos o repetir lo que ya se ha dicho y, además, para localizar errores que ya fueron superados. Esto explica que no puede considerarse como un producto terminado, sino como una contribución que genera nuevos problemas o nuevas hipótesis de investigación y representa el primer y más importante insumo para dar comienzo a cualquier investigación (Olga Lucía Londoño Palacios, 2014).

Evocación de recuerdos: Se acompaña de sensación de trabajo y esfuerzo mental y en la que la atención, se halla introvertida en la búsqueda del recuerdo. En la memoria, que se pone en actividad a requerimiento de nuestras elaboraciones mentales las que para su progresión y para enlace con nuevas concepciones, utilizan los recuerdos almacenados. (Hidalgo, 2005)

Gerontología: Etimológicamente significa estudio de los más viejos. Estudio científico de la vejez y envejecimiento desde una perspectiva multidisciplinaria biopsicosocial. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

-Biológica: Investigación sobre los cambios que con la edad y el paso del tiempo se producen en los distintos sistemas biológicos del organismo.

-Psicológica: Estudio sobre los cambios y/o estabilidad que el paso del tiempo produce en las funciones psicológicas como la atención, la percepción, el aprendizaje y la memoria, la afectividad y la personalidad, entre otros fenómenos psicológicos.

-Social: Cambios de la edad relativos a roles sociales, intercambio y estructura social, cambios culturales, envejecimiento de las poblaciones.

Intervención psicopedagógica: conjunto de actividades que contribuyen a dar solución a determinados problemas, prevenir la aparición de otros, colaborar con las instituciones para que las labores de enseñanza y educación sean cada vez más dirigidas a las necesidades de los alumnos y la sociedad en general (Carlota Ramírez Palacio, 2006)

Mediación: El concepto de mediador y de aprendizaje mediado tiene su origen en la Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky (1934), la cual operacionaliza a través de la llamada Zona de Desarrollo Potencial una forma de lograr aprendizajes duraderos y el desarrollo óptimo de un estudiante con la ayuda de los adultos o de otros estudiantes más avanzados.

Desde esta teoría, el adulto actúa como mediador de los aprendizajes del estudiante

optimizando la evolución de sus capacidades. Esto ya que, el aprendizaje se realiza por medio de la socialización, sobre todo entre iguales. Esta socialización contribuye de manera decisiva a la incorporación de valores, actitudes, competencias y formas de percibir el mundo. (Carrasco, s.f.)

Memoria: Proceso mental o función cognitiva que hace referencia al almacenamiento y recuperación de la información. Es fundamentalmente una serie de sistemas 21 interconectados organizados de forma secuencial con diferentes objetivos y características. La memoria no es sólo un almacén de datos que sirve para reconocer y recordar percepciones, emociones personales y hechos pasados, sino que es el mecanismo cognitivo que permite la construcción de significados, resolución de problemas y toma de decisiones. Una de las teorías más extendida sobre la memoria es el modelo multialmacén de Atkinson y Shiffrin (1968) por el que se postulan tres sistemas: memoria sensorial, memoria a corto plazo y memoria a largo plazo.

Memoria de corto plazo: Se han definido dos componente distintos: memoria primaria y memoria de trabajo. La memoria primaria es concebida como un almacén de capacidad limitada que mantiene la información por un breve espacio de tiempo. La memoria de trabajo cumple la función de retener la información mientras se ocupa de otras operaciones necesarias para el cumplimiento de la tarea (por ejemplo, repetir una serie de dígitos en orden inverso). Es un sistema de registro temporal que manipula la información mediante una serie de tareas cognitivas tales como la comprensión, el aprendizaje y el razonamiento. Las investigaciones sobre memoria a corto plazo y edad señalan que, mientras la memoria primaria permanece estable a lo largo del tiempo no sucede lo mismo con la memoria de trabajo; las personas mayores disminuyen su rendimiento en tareas que implican ejecución de memoria de trabajo. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Memoria episódica: Es una forma de memoria especialmente dedicada a recuerdos específicos de eventos pasados: día de la boda, fin de la etapa escolar, un acontecimiento que marca la vida, choque emocional. Esto engloba la memoria de los hechos en ellos mismos, pero también su contexto temporal (la fecha), espacial (el lugar) y emocional (las emociones sentidas en el momento del acontecimiento). Las amnesias, la pérdida temporal o permanente de la memoria episódica, pueden ocurrir debido a diversas enfermedades sobre todo las

neurodegenerativas como la demencia que incluye la famosa enfermedad de Alzheimer (<http://salud.ccm.ne>, 2016)

Memoria de largo plazo: Almacén de capacidad ilimitada, puede almacenar cualquier tipo de contenido: conocimientos, experiencias y habilidades que se han adquirido y que se recuperan cuando son requeridas. Se distinguen tres variantes de la memoria a largo plazo: episódica, semántica y procedimental:

-La memoria episódica, hace referencia a sucesos específicos que ocurren en un lugar y en un momento temporal concretos y se refiere a recuerdos que forman parte de la experiencia personal y que son activamente recuperados utilizando información contextual sobre cuándo y cómo se produjeron. También dentro de la memoria episódica, los autores han distinguido una memoria prospectiva o capacidad de recordar una acción en el futuro, por ejemplo acordarse de dar un recado o de tomar medicinas escritas. Respecto a los cambios producidos en esta memoria por la edad las investigaciones señalan que cuando las tareas de recuerdo son sencillas, no existen diferencias significativas en función de la edad, los problemas aparecen cuando las tareas implican mayor esfuerzo de codificación y recuperación, procesos en los que está implicada la memoria de trabajo.

-La memoria semántica se refiere al conocimiento del mundo que ha sido acumulado y organizado conceptualmente más que (como ocurre con la memoria episódica) contextualmente. Este componente de la memoria parece ser estable a lo largo de la vida y no parecen existir diferencias significativas en función de la edad.

-La memoria procedimental (recordar cómo hacer algo: conducir un auto, andar en bicicleta, escribir a máquina) tampoco parece verse afectada por la edad. La investigación plantea que existen diferencias atribuibles a la edad en la memoria de trabajo y en la memoria episódica, sobre todo cuando la tarea es compleja y requiere la utilización de procesos de codificación y recuperación; pero no se han encontrado diferencias significativas en la memoria procedimental ni semántica. Los déficit de memoria que se presentan con la edad, se pueden compensar o reducir con la utilización de estrategias externas e internas. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Memoria Sensorial: Almacén donde se conservan por un breve espacio de tiempo los estímulos procedentes de los sentidos. Su duración es muy breve (alrededor de 250 milisegundos) y se puede borrar antes de que el sujeto tenga conciencia de su contenido. Se ha investigado poco sobre la memoria sensorial, pero la postura comúnmente aceptada es que se mantiene a lo largo de la vida, también en la vejez, al menos, siempre que la persona no tenga algún déficit sensorial que perturbe la recepción de información. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

Motivación: Se basa en aquellas cosas que impulsan a un individuo a llevar a cabo ciertas acciones y a mantener firme su conducta hasta lograr cumplir todos los objetivos planteados. La noción, además, está asociada a la voluntad y al interés. En otras palabras, puede definirse a la motivación como la voluntad que estimula a hacer un esfuerzo con el propósito de alcanzar ciertas metas (Merino, 2008. Actualizado: 2012.)

Patología: Parte de la medicina que estudia los trastornos anatómicos y fisiológicos de los tejidos y los órganos enfermos, así como los síntomas y signos a través de los cuales se manifiestan las enfermedades y las causas que las producen. Enfermedad física o mental que padece una persona (Traducciones, origen de palabras y más definiciones, 2016)

Rango Etario: La palabra etario proviene en su etimología del latín “aetas” cuyo significado es “edad”, siendo un neologismo, que incorporó la Real Academia Española en el año 2001. O sea que podemos definir a la palabra etario como “lo relacionado con la edad de los seres humanos”. Se entiende por edad el tiempo transcurrido entre el nacimiento y el tiempo presente, que en general se mide en años, a partir de los primeros 12 meses de vida (De Conceptos.com, 2016).

Rememoración: Estado de la persona cuyas condiciones físicas y mentales le proporcionan un sentimiento de satisfacción y tranquilidad (Traducciones, origen de palabras y más definiciones, 2016)

Reminiscencia: “Forma de ir al recuerdo” en base a acontecimientos, hechos, vivencias, sucesos de la vida como un elemento de reflexión, de componente emocional y motivador que unido a un trabajo cognitivo permite una vinculación retrospectiva y temporal de contenidos vitales en el individuo. (García, 2009)

Vejez: Etapa del desarrollo que señala un estado al cual se llega después de un largo proceso, y que es el resultado de una compleja interacción de procesos biológicos, psicológicos y sociales. Fuente: Intervención Psicosocial en Gerontología, Manual Práctico.2000. Cáritas Tipos de Vejez (Rowe y Khan, 1997) (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

-Vejez Normal: Se sucede con los estándares correspondientes a un determinado contexto. El que presenta la media de los parámetros correspondientes al funcionamiento biológico, psicológico y social que ha sido definido como normal para la edad.

-Vejez Patológica: Ocurre con presencia de enfermedad, vejez no es igual a enfermedad, pero si en la vejez existe más probabilidad de tener enfermedades crónicas.

-Vejez Satisfactoria, con éxito, competente o activa: Sucede con baja probabilidad de enfermar y discapacidad asociada, un adecuado funcionamiento físico y funcional y un alto compromiso con la vida y la sociedad. (SENAMA, Glosario Gerontológico, 2005)

ANEXO N°2: DESCRIPCIÓN CENTRO CESAM

La investigación educativa social se ejecuta en el Centro de Salud Mental Comunitario ubicado en la localidad de Limache. El equipo interdisciplinario que allí se desempeña se ha dedicado a atender mediante abordajes integrales las patologías asociadas a la salud mental evidenciándose en todo momento su preocupación por cumplir con dicho propósito, lo cual queda enmarcado en su misión y objetivos para llevar a cabo esta labor día a día.

Dentro de la misión que el centro tiene, entrega una atención ambulatoria de calidad especializada e integral a personas con problemáticas de salud mental de gravedad moderada a severa, por medio de una intervención personalizada, multidisciplinaria, que busca lograr la estabilización, recuperación e inclusión social del usuario.

A si mismo tiene como objetivo general, brindar servicios de calidad integrales de Salud Mental y Psiquiatría en respuesta a las necesidades de las personas adultas de las comunas de Limache y Olmué.

Dentro de sus objetivos específicos se destacan:

- Otorgar atención especializada y multidisciplinaria a personas con problemáticas de salud mental y psiquiatría de complejidad moderada a severa, derivados del nivel primario de salud, así como también del nivel secundario y terciario de atención según jurisdicción.
- Propender a la integración familiar, grupal y social como parte del tratamiento.
- Realizar una derivación asistida a los centros de la red de salud, educación, municipalidad, justicia, etc. Cuando por complejidad el usuario lo necesite.
- Potenciar la integración social, educacional y laboral de los usuarios a través del trabajo coordinado con las redes intersectoriales.
- Colaborar con los equipos de atención primaria a través de la mantención de consultorías y un programa de capacitación continua.
- Propender el desarrollo de agrupaciones de autoayuda y organizaciones de usuarios y familiares.
- Propiciar a la constitución del centro como campo clínico y de investigación aplicada.

Dentro de la forma de trabajo, el Centro de Salud Mental Comunitario (CESAM) de Limache se plantea un modelo de atención estratégico, que aborde las patologías de salud mental de moderada a severa complejidad, con un abordaje FAMILIAR y COMUNITARIO, potenciando factores protectores, generando articulación y trabajo en red. Destacando en el transcurso el perfil de usuario a atender.

Personas mayores de 15 años que presentan patología psiquiátrica que requieran de atención especializada (con evaluaciones y/o tratamientos previos en el Nivel Primario de Salud), y que correspondan a la jurisdicción territorial de las comunas de Limache y Olmué.

ANEXO N°3: CARTA GANTT

Título: Evocando recuerdos en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer o deterioro cognitivo normal					
Objetivos	<i>General: Describir intervenciones psicopedagógicas fundamentadas en el valor terapéutico de la reminiscencia en adultos mayores con un leve grado de Alzheimer y deterioro cognitivo normal en el Centro de Salud Mental ubicado en la localidad de Limache, durante el segundo semestre del 2016.</i>				
Específicos:	Número de Sesión				
	1	2	3	4	
	Mi Infancia	Mi Juventud	Mi adultez	Fiestas locales	
	Conceptualizar la herramienta práctica de reminiscencia				
Valorar el aporte al proceso cognitivo del adulto mayor					
Se tomará en cuenta las narraciones de recuerdos que los adultos mayores					
Bloques temáticos Rememorado las etapas de mi vida	* La vida un largo paseo *		* Vamos a recordar *		
Mes	Octubre/Noviembre				
Día	28/10/16	04/11/16	11/11/16	25/11/16	Cierre
Viernes					
08:00 a 09:45					

ANEXO 4: TRANSCRIPCIÓN

Transcripción sesión 28 de Octubre del 2016

“Mi Infancia”

La primera sesión fue relacionada a los recuerdos o momentos significativos asociados a la “Infancia”. Se inició se les presentó la caja de recuerdos explicándoles que dentro de ella habían recursos materiales con el propósito de traer recuerdos de esa época al presente.

Dentro de la caja de recuerdos habían imágenes con distintos tipos de juegos vinculados a su época como: muñecas de trapo, bolitas, carrusel, mecedoras, trompos, yoyo, autos de madera, colección de monedas o estampillas entre otros.

Se repartieron dos imágenes para cada participante con el objetivo de hablar de cada imagen y que relataran cual era el tipo de juguete y juego que desarrollaban.

Señora 1: “yo en mi infancia tenía de estas muñecas de trapo, me gustaba jugar a vestir las y cambiarlas de ropa. Tenía una prima que su papá era marino y viajaba por distintos lugares del mundo y en cada viaje le traía las últimas muñecas de moda, esas que tenían sonido, yo iba a jugar a la casa de ella y siempre le quitaba todas sus muñecas. Además recuerdo tener un librito de estampillas y este mismo tío donde iba a diferentes partes siempre me traía para ir pegándolas. Cuando se me repetían iba y las cambiaba, ese era el momento más divertido porque era entre compañeras entonces igual era un tipo de competencia emocionante. De hecho recuerdo el suave papel del libro de estampilla y el olor que estaba en cada una de sus hojas”

Investigadora 1: señora 2, ¿usted coleccionaba algún tipo de moneda o estampilla?

Señora 2: “no”

Investigadora 1: entonces usted señora 2 ¿Con que tipo de juguete jugaba?

Señora 2: yo jugaba con piedras en la plaza porque mi mamá no tenía plata para comprar juguetes.

Investigadora 1: ¡Enserio Sra! Y que juegos jugaba con las piedras?

Señora 2: jugábamos al mercado, vendía frutas y verduras que eran las piedras y venía gente a comprar.

Investigadora 1: esos eran los mejores juegos debido a la imaginación que había que tener. Yo cuando era pequeña jugaba horas y horas con barro simulando que eran pasteles pero cuando

aparecía el gusano entre medio del barro ya no era entretenido el juego. Además jugaba a crear sopas con agua, hojas y tierra y se las servía a mis muñecas, también recuerdo que tenía una vecina a la que le compraban todos los juguetes nuevos y su mamá me invitaba a jugar con ellas, llevaba a mis barbies sin ropa porque se las perdía siempre. Llegaba a su casa y tenía casas de muñecas enormes y miles de cosas y accesorios.

Terapeuta Ocupacional: yo también jugaba con muñecas pero eran de papel y los vestidos se le encajaban. No podía jugar con tierra porque en el norte es demasiado seca y el sol la seca de inmediato aunque le echara agua a cada rato para poder jugar.

Investigadora 1: en comparación a los recuerdos que hemos tenido hoy día ¿Qué opinan de los juegos que hoy en día desarrollan los niños? ¿Son muy diferentes o se parecen? ¿Cómo lo relacionan a sus nietos?

Señora 1: ya los niños no tienen imaginación, están pegados en los computadores, ya no hay ni siquiera interacción con sus compañeros pasan pegados a la pantalla. Mis nietos pasan en eso y con esos monitos de acción. Antes no se necesitaba de nada para jugar y crear un mundo de fantasías.

Investigadora 1: señora Maritza ¿usted qué opina al respecto?

Señora 2: yo veo a mis nietos siempre jugando en el computador o en el celular. Mis hijos tuvieron un computador y se peleaban por él, sólo había uno porque no tenía plata como para comprar otro.

Señora 3: jugaba con muñecas, al yoyo también y al trompo. Tenía un gran grupo de amigos con los que jugaba, nos juntábamos dentro del barrio y molestábamos a nuestros vecinos tocándoles el timbre y salíamos corriendo. Recuerdo que siempre íbamos a la casa de un policía a hacerle esta broma y él enojadísimo salía tras nosotros corriendo; corríamos tanto en dirección hacia un canal seco y nos tirábamos allí a descansar porque el hombre ya había quedado bastante atrás. Al momento de salir a jugar mi mamá me hacía salir con un delantal para no mi ropa, era una forma de cuidarla. Con este grupo de amigos siempre nos juntábamos en una casa del árbol, mis recuerdos más lindos vienen de esta época, son lejos los más importantes.

Señora 4: no me gusta recordar mi infancia porque mi mamá no me quería. El recuerdo que tengo es que un día mi tía llega a la casa y le pregunta a mi mamá “¿hace cuantos días la niña está durmiendo?” y a los lejos escuché que le respondía “tres días lleva durmiendo”, luego de eso

escuché una discusión de ambas y mi tía entró enojada a la pieza haber como estaba, me quedó mirando me recogió de la cama y me llevó con ella. Mi mamá me daba “amapola” para dormir.

Investigadora 1: bueno yo creo que cada experiencia negativa en la vida hace crecer a las personas, hoy en día usted señora Marcia no sería la persona que es quizás sin haber vivido eso. Me gustaría saber si al momento de irse con su tía las cosas fueron diferentes.

Señora 4: sí, las cosas cambiaron pese a que no veía mucho a mi tía por su trabajo. Tenía una muñeca con la que jugaba bastante, me gustaba pasar tiempo con ella.

Señora 5: bueno yo jugaba al trompo, a la cuerda y con algunos juguetes de madera...tenía poquitos porque en el campo antes se notaba más la pobreza, yo era muy, muy pobre. Disfrutaba jugando al luche con mis amigos, eran más niños que niñas así que jugaba hartito a la pelota, era de trapo. Como vivía en el campo el recuerdo más bonito que tengo es cuando andaba en caballo.

Investigadora 2: el recuerdo más significativo de mi infancia es cuando íbamos con todos mis primos a jugar a un sauce llorón, pasábamos toda la tarde allí jugando en él y mojándonos. También pasábamos casi todos los días jugando en el cerro en una casa del árbol que teníamos por eso escojo la palabra diversión.

Investigadora 1: ¿usted qué piensa de la entretención que desarrollan hoy los niños?

Señora 5: no, no me gusta porque se meten todo el día en el computador, la tecnología es buena pero ellos la mal utilizan.

Transcripción sesión 04 de Noviembre del 2016.

“Mi Juventud”

Se parte la sesión presentándoles una “Caja mágica” que contenía palabras como: juventud, enamorarse, flores, diversión, bailes y escuelas. En primera instancia se les pone sobre la mesa las diferentes palabras para que ellas las pudieran seleccionar las que más les identifican. Sin embargo se partirá dando una introducción de lo que fue su juventud, por ejemplo: que cosas les gustaban hacer.

Señora 1: yo escojo la palabra “Escuela”, me encanta esta época de mi vida, lo pase súper bien y me porté súper mal, era bastante maldadosa. En los recreos jugaba a las canicas y yo siempre ganaba, andaba con mi tarro lleno de canicas tras las victorias de hecho faltaba a clases por quedarme jugando afuera sólo con hombres, era amiga de puros hombres.

Investigadora 1: y usted señora Maritza, ¿Qué hacía en su juventud?

Señora 2: no, yo no salía de mi casa, solamente lavaba la ropa y hacía el aseo. Mi mamá no me dejaba tener pololo y a mis hermanas sí...me quedaba lavando y planchando todo el tiempo.

Investigadora 1: dentro de todo ¿tuvo alguna anécdota planchando o lavando que recuerde hasta el día de hoy?

Señora 2: no.

Investigadora 1: entonces ¿no tiene ninguna experiencia significativa con estas palabras?

Señora 2: sí una vez me acuerdo de haber entrado a la pieza de mi hermano, sacarle uno de sus casetes, me fui a mi pieza y baile toda la tarde. Ese es mi único recuerdo bueno de ese entonces.

Señora 3: bueno, yo iba todos los domingos a la misa con mis padres, usaba vestidos con lonas que los mandaban hacer. Todos los domingos tenía una teñida diferente y era el día para lucirla en una de las actividades más importantes que era ir a la iglesia, después de eso íbamos a pasear y a comer en algún lugar. Mi familia era muy unida, mi madre y mi padre muy preocupados de nosotros, nunca me faltó nada. Recuerdo con esta palabra que salía a bailar con mis amigas a la “Pérgola” y mi mamá me colocaba unas faldas que me llegaban debajo de la rodilla. Al momento de salir de mi casa me reunía con mis amigas y antes de llegar a la plaza nos subíamos las faldas, era bien fome tenerlas tan largas.

Terapeuta Ocupacional: yo escojo la tarjeta de baile porque pertenecía a un grupo de baile folclórico y norteño. Tomé clases de flamenco, me encantaba bailar y en eso se resume la mayoría de mi juventud, lejos lo que más me gustaba hacer.

Señora 4: también en ese entonces tenía un grupo bastante grande de amigos con los que hacíamos muchas leseras, nos portábamos mal.

Investigadora 1: yo escojo la palabra "flores", mi recuerdo es en Olmué en la casa de mis abuelos, cada vez que almorzábamos cortaba las diferentes flores del jardín haciendo un ramo. Escogía diferentes colores, me gustaba hacerlo porque siempre que nos sentábamos le daba alegría a la mesa.

Señora 5: a la escuela yo no fui porque a los 11 años me fui de la casa a vivir a Santiago con una profesora que en ese entonces tenía 60 años. La verdad ella fue bastante mala conmigo siendo profesora no me mandó al colegio ni me dio buenos tratos, al menos el plato de comida todos los días estaba y tenían un ritmo de vida más tranquilo que el de mi casa. Después a los 14 años me fui de allí y ahí pude desenvolverme y todo comenzó a ser mucho mejor para mí como persona.

Transcripción sesión 11 de Noviembre del 2016.

“Mi Adultez”

Se inicia la sesión psicopedagógica con preguntas de carácter metacognitivo pidiéndoles que relaten brevemente que se hizo la sesión anterior.

Señora 3: recordamos la juventud de cada una y hablamos mucho de los bailes de ese entonces.

Señora 4: sí, recordamos la juventud

Señora 3: hablamos de la juventud.

Señora 1: sí, recordamos momentos de la juventud de cada una.

Investigadora 1: ahora les mostraré unas imágenes que simbolizan una casa, vecinos, ciudad, trabajo, profesión, jefe, sueldo, viajes, equipaje, vacaciones, verano y matrimonio.

Señora 2: yo me case muy joven estaba aburrida de mi casa, tuve dos matrimonios. En el primero tuve un hijo y era todo muy bonito pero con el tiempo las cosas no funcionaban y optamos por separarnos, me tuve que ir a vivir a la casa de mi ex suegra con mi hijo y yo trabajaba para ocupar mi tiempo en algo, trabajaba en bodegas con congeladores no me gustaba porque pasaba frio y me resfriaba demasiado. Con el paso del tiempo me despidieron, fue una época bastante mala porque me pelié con mi hijo y no me dejaba ver a mi nieto. En mi segundo matrimonio también dure poco tiempo casada por experiencias bastante desagradables que tuve con él, era bastante agresivo conmigo.

Señora 4: bueno, yo igual me case joven, trabajaba de vendedora ambulante para mantener a mis hijos. Al llegar a la casa seguía trabajando ordenando las cosas que vendería al día siguiente por lo que siempre estaba cansada.

Señora 3: me casé y tuve a mi primer hijo de ese matrimonio. En un comienzo todo andaba bien pero con el paso del tiempo él cambió demasiado por lo que me separé rápidamente. Tiempo después me case nuevamente y es con quien comparto mi vida hasta el día hoy, es un hombre maravilloso, siempre muy muy atento nada en comparación a mi anterior matrimonio, me siento demasiado feliz nunca más supe de mi primer esposo, de hecho mi marido es el papá de mi primer hijo, de todos.

Señora 5: fui bien polola, me casé ya después de adulta íbamos casi siempre a las fiestas de recreo como se conocían en esos tiempos y se escuchaba harta música mexicana que era de

ese tiempo. Después salió Elvis Presley, después los Beatles. Mi matrimonio duro bien poco porque él conoció a otra mujer y al tiempo después murió en un accidente laboral y con el papá de mi hija somos muy amigos hasta el día de hoy.

Investigadora 1: considerando todo lo que hemos hablado, ¿Qué les parece el ritmo de vida que se da hoy en día? Me refiero por ejemplo a que la mujer trabaje, que el número de natalidad ha disminuido considerablemente por este factor

Señora 3: te encuentro la razón, es muy diferente el estilo de vida que antes se tenía, las parejas eran más sólidas las mujeres se quedaban en la casa con el propósito de criar a los hijos y criarlos bien. Ahora los niños pasan solos prácticamente en las casas.

Investigadora 1: señora Marcia, ¿Qué opina ud al respecto?

Señora 4: hoy los niños no se crían como antes, la mujer está siendo muy egoísta al tener el ritmo de vida que tiene hoy y dejarlos de lado.

Señora 5: creo que está bien que la mujer hoy trabaje y pueda ser independiente pero por eso también tiene que sacrificar otras.

Transcripción sesión 25 de Diciembre del 2016 (debido al “paro municipal” se debió aplazar la fecha de la sesión).

“Fiestas Locales- Memorice”

Se inicia la sesión psicopedagógica preguntándoles cómo se encuentran el día de hoy y si se acuerdan de las diferentes temáticas abordadas durante las sesiones.

Señora 2: hemos hablado de recuerdos que teníamos de nuestra niñez, a qué jugábamos, si íbamos a bailes y después ya de adultas.

Señora 5: sí, y de qué sentíamos en relación a todos esos recuerdos.

Investigadora 1: ¡Qué bien!, han dicho en resumen todas las temáticas que hemos relatado durante las sesiones.

Investigadora 2: ahora daremos inicio a la actividad, la cual consiste en un memorice de imágenes asociadas a la quinta región. Deben hacer el par correspondiente al ir volteando las imágenes y relatar alguna experiencia asociada a éstas.

Investigadora 1: exacto, además si quieren pueden al finalizar la actividad agregar alguna fiesta que se nos haya escapado ¿quién se ofrece a dar vuelta la primera imagen?

Señora 5: aparecen varios ramos

Investigadora 1: ahora debe encontrar el par....

Señora 5: Aquí está la segunda, yo creo que es domingo de ramos

Investigadora 2: exactamente, ¿tienen algún recuerdo asociado a esta fiesta específicamente?

Señora 5: no me acuerdo de cuando se celebraba el domingo de ramos.

Investigadora 1: le daban la bienvenida a Jesús al pueblo y en la iglesia se celebraba su llegada con muchos ramos.

Señora 5: ah, si antes iba a ese tipo de misas pero cuando era joven y siempre iba sola porque a mi hermano no le interesaba y con mi hija fui algunas veces.

Investigadora 1: a mí ahora me llama atención que hacen tantas cosas bonitas con los ramos.

Señora 2: si, por lo mismo ahora lo transformaron en comercio

Investigadora 2: y usted señora 2 ¿tiene recuerdos de esta celebración?

Señora 2: si, cuando íbamos con mi mamá porque era bastante católica, lo colgábamos en la puerta hasta que se secaba y después se botaba.

Investigadora 1: ya señora 2 le toca sacar una imagen.

Señora 2: esta imagen es de la cueca, ¿tengo que encontrar la segunda?

Investigadora 1: sí, así es

Señora 2: aquí está, bueno el recuerdo que tengo yo de estas fiestas es que como en mi colegio cuando íbamos en básica éramos solo mujeres yo me disfrazaba del huaso y bailaba con mis compañeras. Pero eso era la única celebración, en mi casa no se hacía nada

Investigadora 2: ¿enserio? Que divertido

Señora 2: sí, era bastante divertido me dibujaban bigotes y me hacían bailar con la mayoría de mis compañeras, la pasaba muy bien pero después al ingresar a media no participe en nada más, como que me aislé.

Señora 5: antes la cueca se apreciaba más, cuando uno iba a las ramadas era tan bonito ver bailar a las parejas, porque hay que saber bailarla. La mujer debe ser muy coqueta pero también muy femenina y el hombre debía conquistarla constantemente. Ahora pareciera que les da vergüenza bailar y aparte cueca es lo que menos bailan en las ramadas ahora, se tocan cumbias y rancheras. Mi hija pertenecía a diferentes grupos de folclor, me gustaba arreglarla para que bailara, se veía tan bonita.

Investigadora 1: ahora es mi turno, voy a sacar imágenes para hacer un par, señora 5 ayúdeme.

Señora 5: yo vi que aquí estaba el par de esa imagen

Investigadora 2: pero que buena ayudante, acertó enseguida

Investigadora 1: ¡Sí! Muchas gracias y ahora ¿Qué recuerdos se les vienen cuando ven el pesebre?

Señora 2: antes la navidad era diferente, era más de compartir con la familia ahora todo es comercio, una oportunidad que aprovechan más las empresas.

Investigadora 1: ¿y algún recuerdo significativo de esas fiestas señora 2?

Señora 2: disfruté mucho a mi mamá íbamos a misa siempre era muy católica, muchísimo, a mi papá no porque nunca estaba pero a ella y a mis hermanos sí.

Señora 5: sí, las generaciones han cambiado bastante, ya no se aprecian las cosas tanto como antes.

Investigadora 1: yo tengo un recuerdo que guardo con tanto aprecio, mi abuela nos hacía hacer a todos los primos -somos 18- hacer un pesebre real, era un momento demasiado bonito donde nos inculcaba valores y la espiritualidad de la navidad uniendo a toda la familia.

Señora 5: que recuerdo más bonito

Investigadora 2: y usted señora 5, qué recuerdos tiene de la navidad con su hija o nietos.

Señora 5: me gustaba regalarle a mi hija lo que ella quería yo salía con ella antes de navidad para que viera lo que le gustaría recibir. Después de media noche todos los niños del barrio salían a jugar hasta tarde, hasta los gatitos tenían regalos.

Investigadora 1: y tu investigadora 2, ¿hay algo que quieras compartir asociado a esta fiesta?

Investigadora 2: una de los momentos más significativos para mí en esta fiesta fue la primera navidad de mi hijo que en ese entonces tenía 4 meses, fue una noche llena de amor para mi mamá, hermana y yo.

Investigadora 1: ya ahora me toca a mí, primera comunión. Yo recuerdo que ese día estaba tan nerviosa, mi colegio era muy católico y yo no le tomaba el peso y eso me ponía aún más nerviosa, de hecho me sentí mal de recibir la hostia.

Señora 2: pero sintió que recibió el cuerpo de Dios?

Investigadora 1: no, en el momento no, pero después pude reflexionar acerca del momento y me sentí muchísimo más tranquila aunque no creo en la iglesia si en la religión misma y que uno construye su propio camino, si uno da positivo se devuelve positivo ¿Qué pensamientos tienen usted de ese momento?

Señora 2: yo no sabía a lo que iba, mi mamá me decía que iba a recibir el cuerpo de dios pero uno es tan chico que no entiende nada, cuando era más grande y le tome el peso no quise hacer la confirmación porque no me nació hacerlo.

Señora 5: sobre la comunión recuerdo bien lo de mi hija, el momento fue bien bonito me acompañó una pareja de amigos y ella estaba con su vestido blanco y zapatos blancos, fue un momento bastante bonito.

Investigadora 2: yo también la hice con un vestido blanco cuando era pequeña, mi hermana en su época la hizo con su uniforme y con una coronita bien femenina se veía preciosa.

Investigadora 1: ya señora 5 le toca a usted buscar un par de imagen.

Señora 5: esta ya la había visto, aquí está la otra.

Investigadora 1: muy bien señora 5, las encontró y la temática es el matrimonio. ¿Hay algún recuerdo que nos quiera comentar de esa época?

Señora 5: bueno yo me case 25 de octubre del 91, mi matrimonio fue bueno al principio pero después cada uno se fue para su lado. Después de un tiempo murió en un accidente laboral trabajaba para la CCU yo me case el 91 y murió en el 95 el camión venia cargado y se le cortaron en plena pendiente, así que nuestro reencuentro fue en su funeral en Santiago ese fue mi único matrimonio. Viví con el papá de mi hija en Arica y hasta ahora somos muy amigos.

Investigadora 1: usted señora 2 cuéntenos una vez mas

Señora 2: no recuerdo de lo que te conté la primera vez. Pero él era católico así que nos casamos por la iglesia pese a yo tener un hijo desde ya. Después de casada las cosas cambiaron totalmente, se mostró como era realmente, sí fue después del año de casados.

Señora 5: las familias antes eran demasiado estrictas no dejaban que una siquiera hablara con un hombre, o si no era el otro extremo donde las casaban jóvenes por interés.

Señora 2: me separé de esa pareja porque me llevaba demasiado mal, sentía que abusaba demasiado de mí atendía al niño, veía el negocio que teníamos para generar plata para la casa y aparte le iba a cobrar a todas las personas que él le fiaba mientras él se dedicaba a jugar a la pelota, me sentía demasiado abandonada por lo que recurrí de nuevo a mi mamá porque ya estaba desesperada y necesitaba conversar con alguien, cuando ella me escuchó así me dijo que me fuera enseguida a casa diciéndome vente conmigo, ve el negocio y yo te cuido al niño pese a que yo me fui en un comienzo en mala con ella, llegué y me fui de la casa.

Investigadora 1: ya señora 5, saque las imágenes que vienen ahora.

Señora 2: las imágenes son de año nuevo.

Investigadora 2: ¿Qué recuerdos se le vienen a la mente con estas imágenes?

Señora 2: cuando era pequeña vivía en recreo y son de los años nuevos que más me acuerdo, de estar con mi mamá y mis hermanos, mi papá nunca estaba porque era marino así que se veía bien poco por la casa

Investigadora 2: ¿hicieron alguna vez algún ritual de año nuevo?

Señora 5: yo sí, di una vuelta con el bolso por mi casa, tenía allí de todo un poco como para ir de viaje.

Señora 2: no, yo no creo en nada de eso.

Investigadora 1: señora 5 ¿le resulto el caminar con el bolso en año nuevo?

Señora 5: sí, viajé por hartos lados hasta que me instalé ahora definitivamente en Limache, es una casita pequeña justa para mí y mis perritos y mi jardín, amo mi jardín son tan lindas las plantas y mis años nuevos allí han sido tranquilos y lindos con mis nietos y mi hija.

Investigadora 2: qué bonitos recuerdos señora 5, y que lindo que le gusten tanto las plantas

Señora 5: sí, desde siempre me ha encantado el jardín.

Investigadora 1: que buena sesión, pero hemos terminado por hoy en virtud de la hora, muchísimas gracias por venir.

Investigadora 2: si, de verdad gracias por participar y animarse a venir, estamos muy contentas por eso.

Señora 2: gracias a ustedes niñas, que estén bien.

Señora 5: muchas gracias a ustedes por ser siempre tan amorosas y por escuchar nuestro pasado.

ANEXO 5: PLANIFICACIONES DE SESIONES

Sesión 1 y 2						
Temas		Infancia y Juventud				
Objetivo Especifico		Reconstruir recuerdos significativos a través de la recopilación de materiales (estructura general de la reminiscencia), en este caso una “caja de recuerdos” que permita la evocación de situaciones del pasado mediante la activación del proceso cognitivo de memoria, específicamente, la de tipo episódica.				
Momento didáctico		Actividades	Descripción	Metodología didáctica	Tiempo	Recursos
Saludo	1	Bienvenida, presentación de materiales		Inductiva	10	
Inicio	2	Mi primer pensamiento	<p>Se comenzará la sesión a través del trabajo terapéutico de la reminiscencia, donde se les mostrará la “Caja de recuerdos” en dos momentos diferentes, esto con el propósito de activar el proceso cognitivo de memoria a través de la evocación de recuerdos.</p> <p>El primer momento se trabajara con imágenes dentro de la caja de recuerdos, que representen diferentes juguetes o modalidades de juegos que ellos utilizaban, característicos de la época de infancia.</p> <p>El segundo momento se lograra encontrar dentro de la caja de recuerdos, láminas que contengan las siguientes palabras (juventud, enamorarse, flores, diversión, bailes, escuela)</p>	Activadora	25	<p><u>Materiales</u></p> <p>Caja de recuerdos Laminas con palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Juventud -Enamorarse -Flores -Diversión -Bailes -Escuela <p>Imágenes de juguetes correspondientes a la infancia de los participantes.</p>
Desarrollo	3	Recordando y compartiendo	<p>En el transcurso de la sesión se valoraran las diferentes revelaciones de experiencias pasadas correspondientes a la infancia y juventud que se produzcan a partir de las imágenes y láminas estimulantes que los participantes escojan del material entregado, se mediará para generar un clima de confianza con el fin de establecer enlaces sociales entre los participantes de la sesión y lograr que la dinámica aporte a la evocación significativa de recuerdos.</p>	Comunicativa	35	
Cierre	4	<p>Para finalizar la sesión se realizarán preguntas que refuercen lo vivenciado durante la sesión evidenciando la activación que produce la evocación sustentado en la reminiscencia.</p> <p>Preguntas específicas:</p> <p>Asociadas a la infancia: ¿Dónde solía jugar? ¿Con quién jugaba? ¿Cuál eran las reglas del juego? ¿Cómo jugaba?</p> <p>Vinculadas a la juventud: ¿En qué lugar estaban cuando ocurrió este hecho? ¿Recuerdan cuál fue su reacción? ¿Qué sintieron o pensaron en el momento?</p>		Retroalimentadora	20	

Sesión 3						
Temas		Adultez				
Objetivo Especifico		Reconstruir recuerdos significativos a través de la recopilación de materiales (estructura general de la reminiscencia), a partir de estímulos visuales y auditivos que guíen el proceso de evocación de situaciones del pasado mediante la activación del proceso cognitivo de memoria, específicamente, la de tipo episódica.				
Momento didáctico		Actividades	Descripción	Metodología didáctica	Tiempo	Recursos
Saludo	1	Bienvenida, presentación de materiales		Inductiva	10	Materiales Imágenes que representen las siguientes palabras: - Casa - Vecinos - Ciudad - Trabajo - Profesión - Jefe - Sueldo - Viaje
Inicio	2	Mi primer pensamiento	<p>Se comenzará la sesión haciendo preguntas de carácter metacognitivo, donde se les pedirá a los participantes recordar qué se realizó en la sesión anterior con la finalidad de dar continuidad al ejercicio de evocación a través de la activación del proceso cognitivo de memoria (episódica).</p> <p>Para dar inicio a la sesión se realizará un ejercicio de libre interpretación icónica. En el cual se muestran diversas imágenes que simbolizan lo siguiente: casa, vecinos, ciudad, trabajo, profesión, jefe, sueldo, viaje, equipaje, vacaciones, verano. Se les pedirá que expresen de manera libre lo que la imagen les representa.</p> <p>Se les asignará por pareja dos imágenes al azar de los temas nombrados anteriormente. Abriendo la posibilidad de expresar verbalmente momentos significativos obtenidos a través de la evocación en base al material entregado.</p>	Activadora	25	
Desarrollo	3	Recordando y compartiendo	<p>En el transcurso de la sesión se valorarán las diferentes revelaciones de experiencias pasadas correspondientes a la adultez que se produzcan a partir de las imágenes y láminas estimulantes que los participantes escojan del material entregado, se mediará para generar un clima de confianza con el fin de establecer enlaces sociales entre los participantes de la sesión y lograr que la dinámica aporte a la evocación significativa de recuerdos.</p>	Comunicativa	35	
Cierre	4	<p>Para finalizar la sesión se realizarán preguntas que refuercen lo vivenciado durante la sesión evidenciando la activación que produce la evocación sustentado en la reminiscencia.</p> <p>Preguntas específicas:</p> <p>Asociadas a los recuerdos de Adultez.</p> <p>¿Dónde solía salir?</p> <p>¿En qué trabajaba?</p> <p>¿Cuáles eran sus amistades?</p> <p>¿A qué edad se casó?</p> <p>¿Realizaba algún tipo de deporte?</p> <p>Se les pedirá que comparen los tiempos de vida en relación a la que ellos tuvieron con la que hoy se vive, viendo los aspectos positivos que la etapa les entregó.</p>		Retroalimentadora	20	

Sesión 4						
Temas		Fiestas Locales				
Objetivo Específico		Transferir recuerdos de fiestas locales que pertenecen a la zona central de Chile al presente relatándolos de forma verbal.				
Momento didáctico		Actividades	Descripción	Metodología didáctica	Tiempo	Recursos
Saludo	1	Bienvenida, presentación de materiales		Inductiva	10	<u>Materiales</u>
Inicio	2	Mi primer pensamiento	Se comenzará la sesión con una reflexión acerca de la temática trabajada la sesión anterior y qué fue lo que cada una recordó. Posteriormente se les mostrará la actividad a realizar, la cual consiste en un "Memorice" con el tema "Fiestas Locales" presentes en la región.	Activadora	25	Imágenes que representen las siguientes palabras: <ul style="list-style-type: none"> - Mes de María. - Fiestas patrias. - Año Nuevo. - Domingo de ramos. - Bautizo. - Primera comunión - Matrimonio - Navidad.
	Desarrollo	3	Recordando y compartiendo	En el transcurso de la sesión se les pedirá que encuentren pares de las fiestas con el propósito de que puedan verbalizar el recuerdo vinculado a la imagen.	Comunicativa	35
Cierre	4	<p>Para finalizar la sesión se realizarán preguntas que refuercen lo vivenciado durante la sesión evidenciando la activación que produce la evocación sustentado en la reminiscencia.</p> <p>Preguntas específicas:</p> <p>Asociadas a los recuerdos de Fiestas Locales:</p> <p>¿A qué lugares solía ir cuando festejaba? ¿Con quién iba? ¿Qué otras celebraciones conoce? ¿Cómo era la vestimenta y colores típicos de ésta en esta época? ¿Recuerda la música que se tocaba en este tipo de celebraciones?</p>		Retroalimentación.	20	

