



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Facultad De Psicología

Programa De Psicología

**Roles Del Psicólogo En Las Instituciones Que Ofrecen Servicios Para El
Adulto Mayor En la Localidad de Suba**

María Josefina Barragán Paiva

Viviana Merchán Carrillo

Bogotá, D.C., Colombia

2015

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Facultad De Psicología

Programa De Psicología

**Roles Del Psicólogo En Las Instituciones Que Ofrecen Servicios Para El
Adulto Mayor En La Localidad De Suba**

María Josefina Barragán Paiva

Viviana Merchán Carrillo

Asesor De Trabajo de Grado: Néstor Mario Noreña Noreña

Bogotá, D.C., Colombia

Nota de Aceptación

Firma de Presidente De Jurado

Firma de Jurado

Firma de Jurado

Bogotá Febrero 2015

Dedicatoria

A nuestros padres y a nuestros hijos

¡GRACIAS POR TODO!

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradecemos al docente que hizo posible que este trabajo se mantuviera en el camino y llevar el rumbo correcto, nuestro asesor de tesis Néstor Mario Noreña valoramos su conocimiento, su experiencia, su guía, sus llamados de atención, y sus aportes.

A los docentes que fueron parte de nuestra formación, a nuestras familias y demás personas que de una u otra forma apoyaron en algún momento el proceso de nuestra carrera.

GRACIAS A TODOS

1 **Tabla de Contenido**

	INTRODUCCION.....	12
1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1	Descripción del problema.....	13
2	OBJETIVOS	22
2.1	Objetivo General	22
2.2	Objetivos específicos	22
3	JUSTIFICACION	23
4	MARCO DE REFERENCIA	27
4.1	Estado de la cuestión	27
4.1.1	El rol del Psicólogo que trabajo con personas mayores. Definición y desarrollo profesional.....	27
4.1.2	Proyecto de investigación. Representación sobre el rol profesional de graduandos recientes de la carrera de psicología de la UNLP. Su relación con la inserción y desempeño laboral	29
4.1.3	Rol del psicólogo en centros geriátricos de la ciudad de Cali	30
5	MARCO CONCEPTUAL	31
5.1	Psicología Social	31
5.2	Rol del Psicologo	32
5.2.1	El Hecho Psicologico del Rol	32
5.2.2	Definición de Rol	36
5.2.3	Pasos que nos acercan al fenómeno del rol	39
5.2.3.1	Prescripción	40
5.2.3.2	Evaluación	40
5.2.3.3	Descripción	40
5.2.3.4	Sanción	40

5.2.4	Habilidades para ejecutar el Rol	42
6	MARCO EPISTEMOLOGICO.....	42
7	MARCO LEGAL	43
7.1	Política Publica para el adulto mayor	43
7.2	Encuesta Nacional De Demografía Y Salud ENDS 2010	48
8	MARCO CONTEXTUAL.....	52
8.1	Localidad de Suba	52
8.2	Análisis por Unidad Planeamiento Zonal – UPZ	54
8.3	Hogares por estrato socioeconómico.....	56
9	METODICA	56
9.1	Investigación Cualitativa	56
9.2	Método: Etnometodologia	57
9.3	Sujetos y entidades	57
9.4	Instituciones	59
9.5	ESTRATEGIAS	61
9.5.1	Entrevista Semi-estructurada, tipo conversación	61
9.5.2	Formato de la entrevista	62
10	RESULTADOS	67
11	PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	73
11.1	Análisis de contenido	73
12	DISCUSION	76
13	CONCLUSIONES	84
	REFERENCIAS DOCUMENTALES	88
	ANEXOS	94
	ANEXO 1 DESCRIPCION DE LAS INSTITUCIONES.....	94
	Fundación Eterna Juventud	94
	Cuidados especiales Hogar el Remanso	95

Hogar Nuestra Señora del Carmen	96
Fundación Casa Corazón	97
Hogar Gerontológico El Saber de los años	98
Hogar Vivienda el Remanzo	99
Hogar Geriátrico el Divino Niño	100
Hogar mi casa Nuestra Señora del Rosario	102
Centro Hogar Vida	103
Hogar Luz del Sol	104
Hogar Gerontológico Lalita	105
Hogar Geriátrico Oasis.....	106
Hogar Gerontológico con amor y Esperanza	107
Institución Servicio Social Centro Día	108
ANEXO II ENTREVISTAS	114
Fundación Eterna Juventud	115
Cuidados especiales Hogar el Remanzo	119
Hogar Nuestra Señora del Carmen	123
Fundación Casa Corazón	127
Hogar Gerontológico El Saber de los años	131
Hogar Vivienda el Remanzo	135
Hogar Geriátrico el Divino Niño	139
Hogar mi casa Nuestra Señora del Rosario	143
Centro Hogar Vida	147
Hogar Luz del Sol	151
Hogar Gerontológico Lalita	155
Hogar Geriátrico Oasis.....	159
Hogar Gerontológico con amor y Esperanza	162
Institución Servicio Social Centro Día	166

Tabla de Ilustraciones

Tabla 1 Instituciones.....	60
Tabla 2 Descripción de los Roles	74

RESUMEN

La presente Tesis indago sobre los roles del psicólogo en las instituciones que ofrecen servicios para el adulto mayor en la localidad de suba, para ello se realizó una entrevista semi estructurada a 13 instituciones a la persona encargada de cada una de ellas; de los resultados obtenidos sobre el rol del psicólogo lo más reiterado es que el psicólogo es un profesional indicado para trabajar los problemas emocionales, un orientador y motivador para el adulto mayor y las familias. Se destaca que el 30% de las instituciones tienen como propietario a un psicólogo y son las únicas que cuentan con el profesional de tiempo completo.

PALABRAS CLAVE: adulto mayor, rol del psicólogo, instituciones localidad de suba.

ABSTRACT

This thesis I investigate on the role of the psychologist in institutions that offer services for the elderly in the town up to this semi-structured interview to 13 institutions to the person in charge of each was made; of the results on the role of the psychologist as reiterated is that the psychologist is a professional indicated to work with emotional problems, a counselor and motivator for the elderly and families. It highlights that 30% of institutions are owned by a psychologist and are the only ones that have full-time professional.

KEYWORDS: elderly, role of the psychologist, institutions town up.: elderly, role of the psychologist, institutions town up

INTRODUCCIÓN

La investigación se realiza con el fin de indagar cuales son los roles que desempeña el psicólogo en las instituciones que prestan servicios al adulto mayor en la localidad de suba, y su interacción con los actores responsables en la atención geriátrica y en actividades para la buena salud mental, física, social y la utilización del tiempo libre, ya sea de larga o corta estadía, en donde la presencia del psicólogo es relevante junto con los demás profesionales que velan por su bienestar. Esta indagación tiene como base teórica el rol del psicólogo.

En Colombia la expectativa de vida de la población adulta mayor ha aumentado, por tanto se ha mejorado en la creación de instituciones al servicio de esta población. La psicología social juega un papel importante ofreciendo junto a la sociología y la antropología una mejor calidad de vida, interviniendo tanto individual como grupal en las instituciones dedicadas a ofrecer servicios al adulto mayor.

En la práctica profesional realizada en una institución dedicada a prestar servicios al adulto mayor, se pudo evidencia la necesidad de la intervención del psicólogo, dado a las diferentes problemáticas que presentan como son emocionales, sociales, familiares, y no se les ofrece este servicio, no se tiene la claridad sobre el rol que cumple el psicólogo al cual se le asignan labores no acordes con su profesión.

Para la realización de este trabajos se eligió la localidad de Suba ya que cuenta con población de todos los estratos sociales y de otro lado el conocimiento directo que se tiene de la zona, en esta localidad hay sectores de estratos bajos, con población muy

vulnerable, y también población de estratos altos, cuyas necesidades de atención al adulto mayor son diferentes, y su forma de resolverlas también. Se revisó ampliamente la teoría del rol y la legislación que al respecto existe, por parte de acción social de suba se obtuvo un listado de las instituciones que legalmente están registradas en la localidad.

El trabajo de campo se realiza con una entrevista semi-estructurada tipo conversación a la persona encargada de cada institución, con base a un formato previamente definido sobre la teoría del rol. Se va de lo general a lo particular, de lo teórico a lo práctico, a la realidad que se vive en las instituciones, y de esta forma obtener el resultado al objetivo del trabajo sobre el rol del psicólogo en las instituciones que ofrecen servicios al adulto mayor. El resultado final del trabajo es que el adulto mayor si necesita del servicio que presta el psicólogo a nivel social y que los conocimientos con los que cuenta el profesional son relevantes en las diferentes problemáticas en especial en la intervención con las familias de los internos.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La (Secretaria Distrital de Planeacion, 2009) junto a la Dirección de Información, Cartografía y Estadística de la Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos en proyecto realizado en Bogotá en el año 2009. DANE 2005 la población de Suba para el 2009 se estima en 1. 018.619 personas, la localidad de suba es la segunda más poblada de las 11 localidades.

Las proyecciones al 2015 en la localidad de Suba, la edad mediana mostrara un aumento, debido al envejecimiento de la población producido por la disminución de la mortalidad infantil, la fecundidad, y el aumento sostenido de la esperanza de vida. La población adulta entre 25 y 59 años y la población adultos mayores correspondiente a los 65 años y más, muestra crecimiento, de igual manera crece la esperanza de vida que hacia el 2015 en Suba será para las mujeres de 80, 34 años de vida y para los hombres 74, 68 años, lo cual genera atención en la generación de políticas públicas enfocadas en esta población.

Cabe destacar que la localidad de Suba cuenta con 13 Instituciones en su mayoría privadas que prestan servicios para el adulto mayor, Acción Social cuenta con dos, una en Suba Centro y la otra en el barrio San Pedro de Tibabuyes, brindan diferentes servicios para los adultos mayores.

Uno de los aspectos más importantes que se tienen en cuenta en el psicólogo en este contexto no es solo su rol, sino también la mirada que se le da desde la psicología social. Analizando los diferentes medios teóricos, las estadísticas, informes y programas que se han dedicado a la investigación sobre el adulto mayor, se muestra con claridad que Colombia está dentro de los países con mayor población envejecida.

(Salas, 2013) Presenta algunas cifras que contextualizan y soportan la anterior afirmación sobre la situación de las personas mayores cifras que inician con la información demográfica y continua con los indicadores relacionadas con las problemáticas socioeconómicas que enfrentan las personas mayores en la ciudad.

Bogotá distrito capital en el año 2012 cuenta con un total de 7'571.375 de habitantes. (Dane, 2007) De los cuales 779.534 son personas mayores de 60 años, correspondiente al 10.29% del total de la población; las mujeres personas mayores representan el 57.21% y los hombres personas mayores el 42.78%; según la encuesta distrital de demografía y salud (alcaldía mayor de Bogotá, 2011) se evidencia que hay mayor presencia de mujeres que de hombres en la ciudad en Bogotá por cada 5 adultos mayores 3 son mujeres. La localidad del Sumapaz varía su composición por cuanto el 45 % son mujeres siendo una de las pocas localidades donde son más los hombres que las mujeres mayores de 60 años.

A partir de comparar estas cifras con datos de censos anteriores, se establece que el Distrito capital presenta una tasa del crecimiento de la población mayor de 5.3% el cual es mayor en un punto porcentual que el resto de la nación y que de acuerdo al visor de proyecciones de la población del DANE, hasta el 2020 ingresarán por año al rango de personas mayores de 60 años, 45.513 personas, lo cual marca un incremento progresivo de esta población. Este incremento en la proporción de las personas mayores en relación con la restante población no es, ni debe ser considerado como una problemática a transformar o resolver, por el contrario hace parte de un fenómeno generalizado a nivel mundial y que se ha denominado como envejecimiento demográfico.

En el foro de Innovación, Salud y Sostenibilidad en los próximos 60 años, realizado el 26 de marzo de 2014, en el Auditorio de Maloka Bogotá, el Doctor Carlos Alberto Cano director del Instituto del Envejecimiento con Posgrado en Geriatria de la Universidad Javeriana de Bogotá, y la Dra. Martha Peláez, directora de la Iniciativa de

Envejecimiento Saludable de la Health Foundation of South Florida, hicieron una amplia disertación sobre el tema.

(Pelaez, 2014) Mostro que el crecimiento del envejecimiento en América Latina es cada vez más acelerado, siendo las causas principales, la violencia que se presentó en los años 50 y 60 donde la población joven migro a otros países; también por la llegada de los anticonceptivos se ve cada vez más decreciente la población entre los 0 y los 5 años y de igual manera la joven. Desde ese entonces la población mayor ha venido en aumento.

(Pelaez, 2014) En su exposición mostro algunas estadísticas actuales sobre la situación que viven hoy los adultos mayores de 60 años en Bogotá, Ellos refieren que, el 48% de los mayores de 60 años son pobres, solo 1 de 4 tiene pensión, en su mayoría hombres, el 59% sufre de desnutrición, 58 de cada 100 es hipertenso, 48% son pobres, 25.7% se encuentran deprimidos, 91% viven en estratos 1 y 2 y un 9% en estratos altos, 42% refiere haber sido víctima de violencia en el último año, presentándose esta en expresiones físicas, palabras ofensivas y discriminación, con un 30% desde la familia, y por último, un 54% ha sufrido desplazamiento en los últimos 50 años.

Es de reconocer que las abuelas adultas mayores son quienes más trabajan, ya que están al cuidado de los nietos y muchas veces de las labores del hogar; los expositores proponen la creación de una política de género, para estas mujeres dignas de una vejez amparada, entendiendo que después de los 75 años hay más riesgo de discapacidad. También hacen un llamado para que Colombia inicie desde ya, la creación de políticas públicas que aseguren la calidad de vida para los adultos mayores que en el

2040 serán la mayor población y con esperanzas de vida de 15 años más para adultos con 75 años de edad, y por tal motivo la necesidad de cubrimiento en salud pensiones y actividades de participación como necesidades primordiales.

Como podemos dar cuenta la población adulta mayor ha crecido por diferentes factores poblacionales y culturales, lo cual exige más atención por parte del estado y de las organizaciones, y así generar más soluciones y programas que involucren a este parte de la población desde aquí se evidencia una problemática que incluye a los actores que trabajan con el adulto mayor, es decir geriatras, enfermeras, trabajadores sociales y psicólogos.

La inquietud por saber sobre el rol que el psicólogo social realiza en las instituciones que trabajan con el adulto mayor, nace de la experiencia y las prácticas en la carrera profesional de psicología, teniendo en cuenta que la psicología social tiene un amplio campo para el desarrollo profesional, se comprobó que al psicólogo se le asignan labores diferentes con respecto a su profesión. Además de ello se identificó que otras personas realizan las funciones que son propias del profesional esto conlleva a profundizar si en las instituciones ubicadas en suba al psicólogo también se le asignan funciones no correspondientes a su profesión, de otro lado es importante saber que piensan las personas acerca del rol del psicólogo y comprender cómo realizan sus funciones.

Para dar cuenta del fenómeno adulto mayor, primero que todo se toman datos estadísticos informes y normas que nos acreditan la formalidad del trabajo.

En un siglo Colombia pasó de 4'355.470 habitantes a 42'090.502, de los cuales más del 6% (2'617.240) es mayor de 65 años, siendo en este grupo, el 54.6% mujeres (3'190.262, cuando se toman los mayores de 60 años) Aunque las áreas rurales se caracterizan por mayores tasas de fecundidad el 75% de la población general, se concentra en las cabeceras municipales debido a las altas tasas de migración. (Alcaldía Mayor de Bogota, 2010) Citando a (DANE, Censos 1905 y 2005).

El 63.12% de la población adulta mayor se concentra en Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca, Santander, Atlántico, Bolívar y Tolima. Concentrándose los mayores porcentajes en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla. Lo anterior se puede observar en la disminución de la población joven y al incremento de los adultos mayores: Se espera que para el 2050 el total de la población sea cercano a los 72 millones y con más del 20% por encima de 60 años; por lo anterior es de gran importancia el generar programas sociales que atiendan esta población, aumentar las investigaciones desde el punto de vista psicológico porque se muestra una carencia frente a las mismas, se necesita formar y educar a los jóvenes y las familias, en cuanto al apoyo social que se le debe dar al adulto mayor en esta etapa. (Alcaldía Mayor de Bogota, 2010) Citando a (Rueda, 2004)

(Maldonado, 2013) En su artículo menciona que Colombia cuenta actualmente con 4450 centenarios (personas de 99 y más años), lo cual equivale al 0.011% del total de la población; con un claro predominio, al igual que en el resto del mundo, del sexo femenino: 61.9%. Adicionalmente se encontró que el 95% de los centenarios se encuentra alojados en hogares particulares y distribuido el 26.5% del total de ellos, en

las principales ciudades el país: Bogotá (9%), Medellín (6.1%), Barranquilla (3.6%), Cali (5.3%) y Cartagena (2.1%).

Las principales causas del envejecimiento poblacional, en Colombia son el aumento de la esperanza de vida, disminución de la mortalidad, el control de las enfermedades infecciosas y parasitarias, el descenso de las tasas de la fecundidad, la atenuación del ritmo de incremento de la población y los procesos de migración. A pesar que la migración de las personas mayores de 60 años al exterior es menor del 2% del total, es la migración de los más jóvenes lo que contribuye al envejecimiento del país.

Dado el aumento de la población adulta, se requieren mayor número de instituciones que presten servicios a esta población; La presencia del psicólogo en las instituciones geriátricas es relevante, ya que es un profesional del ámbito de la salud que pone en práctica la ciencia de la subjetividad tratando directamente al individuo, evaluando el comportamiento subjetivo, da un diagnóstico, que ayuda a entender la conducta del individuo. (Tarazona, 2013) Citando a (Rodríguez 2005)

Las estadísticas demográficas del DANE, demuestran el creciente aumento de la población adulta mayor en Colombia; en este caso, la localidad de suba, la que nos ocupa para este trabajo, es de indicar que las instituciones que ofrecen servicios al adulto mayor, en su gran mayoría, sus domicilios están ubicados en estratos altos y la presencia del profesional no representa un servicio esencial ya que la eps es quien presta el servicio cuando lo necesitan, según lo expuesto por los encargados de las instituciones. En lo indicado también expresaron los funcionarios, que los directivos no tienen pleno conocimiento y/o claridad sobre los servicios que ofrece el psicólogo.

El gobierno nacional ha implementado importantes programas para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, y la presencia del psicólogo en ellos tiene gran relevancia, algunos de ellos son:

1. Capacitación a las diferentes entidades que prestan servicios a las personas mayores sobre los derechos a los cuales tienen Obligatoriedad de garantizarlos.
2. Garantizar condiciones de acceso y disponibilidad para una alimentación adecuada, focalizadas en población de persona mayor en extrema pobreza y situación de vulnerabilidad.
3. Promoción del desarrollo de actividad física en toda la población a través de todo el ciclo vital y crear hábitos que perduren en la edad.
4. Promover y gestionar normas que penalicen cualquier forma de maltrato, el abuso, el abandono y la vulneración de los derechos de las personas mayores.
5. Desarrollo de planes de formación de recursos humanos en gerontología y geriatría a nivel de los currículos de pregrado en las áreas de la salud y en la formación en el nivel de postgrado.
6. Revisión de contenidos curriculares en los programas de formación básica a fin de incorporar conocimientos sobre envejecimiento activo, promoción del mantenimiento de la autonomía de las personas mayores, formas de abordaje de las personas mayores y modelo de atención primaria, entre otros.
7. Incorporación en el currículo de formación básica desarrollo de competencias, respeto y protección para las personas mayores y superación de los estereotipos

de la vejez, desarrollando estrategias de capacitación, soporte social y afectivo, dirigidas a las familias y cuidadores de personas adultas mayores.

Hoy en día encontramos muchas instituciones dedicadas a ofrecer servicios de atención al adulto mayor, ya que este grupo sufre una fuerte marginación social, uno de los problemas es si, en dichas instituciones se está realizando lo necesario para la mejora de la calidad de vida y si se cuenta con el personal competente para abordar esta problemática.

Lo que se evidencio en el trabajo es que las instituciones privadas, prestan servicios mayoritariamente población de estrato socioeconómico alto, brindándoles servicios integrales y que en el equipo profesional interdisciplinario, la presencia del psicólogo es poco frecuente; en la localidad solo existe una institución pública que ofrece servicios a personas de estrato socioeconómico bajo, y se enfoca en la exploración de sus capacidades para que sigan siendo productivos en la familia, la comunidad y la sociedad.

En este trabajo se busca indagar cuáles son los roles del psicólogo, esto se realiza con los encargados de las instituciones que trabajan con el adulto mayor y que prestan sus servicios en la localidad de suba, que actividades o acciones se toman para mejorar la prestación de servicios, para obtener una mejor calidad de vida. Se espera que los resultados del trabajo nos indiquen o nos lleven a concluir si se cumple o no los objetivos que nos llevaron a realizar esta indagación en las instituciones geriátricas y lo más importante, identificar cuál es en el entender de las personas que atienden al adulto mayor, el rol que desempeña el psicólogo.

1.2. PREGUNTA

¿Cuáles son los roles del psicólogo en las instituciones dedicadas a ofrecer servicios para el adulto mayor en la Localidad de Suba?

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo General:

Comprender el rol del psicólogo en las instituciones que ofrecen servicios para el adulto mayor en la localidad de suba.

2.2 Objetivos específicos:

2.2.1 Reconocer el rol asignado que desarrolla el psicólogo dentro del equipo interdisciplinario en las instituciones que atienden al adulto mayor

2.2.2 Describir el rol asumido y la experiencia que han tenido las instituciones respecto a la labor del psicólogo que interviene al adulto mayor.

2.2.3 Identificar el rol posible que las instituciones le atribuyen al trabajo del psicólogo con el adulto mayor.

3 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación, nos lleva a identificar cual es el rol del psicólogo en las instituciones que ofrecen servicios al adulto mayor en la localidad de suba. Para determinar la participación del psicólogo en dichas instituciones, saber el pensamiento de las personas que atienden al adulto mayor, se realiza una entrevista semi-estructurada, la cual ofrece un mejor acceso a la recolección de la información, para que las instituciones que trabajan con esta población puedan expresar sus opiniones sobre qué tan importante es la presencia del psicólogo dentro de ellas, y como un valor agregado identificar propuestas eficaces, opiniones e información que nos suministren las personas que trabajan con las instituciones, para de esta forma mejorar la participación del psicólogo social en el trabajo con el adulto mayor.

La metodología a utilizar es la investigación cualitativa, definiendo el estrato socio económico y las diferentes instituciones que se encuentran en la localidad de suba, realizar una entrevista semi-estructurada como herramienta que nos permitirá tener acceso a la información, hacer análisis de contenido, lo que nos permitirá llegar a nuestro objetivo general y conclusiones.

Con la información recolectada por medio de la entrevista a las instituciones, se comprendió que el rol que desempeña el psicólogo en ellas es el asignado, aunque la mayoría de hogares geriátricos no cuenta con el profesional; los que sí han trabajado en alguna etapa con el psicólogo, dicen que es importante su presencia en estas instituciones para solucionar problemas emocionales, en especial con las familias; en

varias instituciones el psicólogo es enviado por la eps, o contratado directamente por la familia, o por la institución, para eventos específicos, y en estos casos se entiende que el rol desempeñado es el definido por la profesión que tiene.

De otro lado en las instituciones geriátricas, cuentan con ciertas leyes, normas y políticas las cuales equilibran las funciones y por ende son obligatorias de cumplir tanto por las instituciones como por los profesionales que laboran o prestan sus servicios para el adulto mayor.

(Dueñas O, 2011). Afirma que en todos los países deben existir ciertas políticas sociales y políticas públicas, las cuales se encuentran plasmadas en la constitución, dichas políticas se diseñan sobre la base del cumplimiento de dos objetivos, la integración de la sociedad y la amortiguación de las desigualdades propias de las relaciones de producción capitalistas.

En el primer campo de acción están las políticas de prestación de servicios públicos como la salud, la educación, la vivienda, la seguridad social, luz, agua, etc. En el segundo terreno están aquellas políticas que tienden a compensar los efectos de la exclusión como las políticas de empleo, el seguro de desempleo, los subsidios de alimentación, la protección a la vejez.

Dentro de estas últimas están a su vez aquellas que están dirigidas a los sectores de mayor exclusión y que no pueden quedar en el marco del proceso social y económico capitalista. Es decir que el proceso social y económico genera un nivel básico de desigualdad y un nivel agravado de exclusión. La nueva proyección de la ciudadanía en cuanto al adulto mayor consiste en las diferentes políticas públicas que cobijan y tienden

a mejorar a este sector de la población, por las condiciones de desventaja en que se encuentran respecto a los demás.

(Brant, 1983) Afirma que La psicología como asignatura, debe constar en un plan de estudios de todas las profesiones sociales, se trata más que nada de lograr un conocimiento de los hechos fundamentales de la psicología indispensable para resolver y entender ciertas fases de las profesiones sociales.(p.,15).

(Brant, 1983) Menciona que los distintos métodos de trabajo social actual (ayuda individual y ayuda a grupos) aportan fundados conocimientos sobre los procesos de comunicación y permiten abordar relaciones interhumanas desde el punto de vista terapéutico. (p., 19).

(Brant, 1983) Afirma:

Para la formación y el ejercicio de las profesiones sociales son importantes determinadas informaciones de distintos ámbitos, de la psicología desde la psicología del desarrollo hasta la psicología de la personalidad y esto no pretende convertir a cada persona en una profesión social en un especialista en los ámbitos de la psicología citados. No tienen que hacer las funciones comunes de un psicólogo como test, psico-diagnostico, dictámenes psicológicos o terapia”. Pero se debe realizar un diagnóstico psicosocial y su trabajo consiste en tratar a las personas que necesitan su ayuda para superar la crisis o problemas con intensas reacciones psíquicas en este campo, el asistente social podrá dar mejor apoyo y ayuda cuantos más sólidos sean sus conocimientos psicológicos y sirve tanto para casos aislados como grupales.(p.,20)

El trabajo social incentiva el trabajo en equipo pues son situaciones que no las resuelve un solo profesional si no que se hace mediante un grupo formado por especialistas en diferentes áreas.

De ahí la importancia del trabajo del psicólogo complementado a los profesionales en trabajo social como la psicopedagogía, la sociología, la gerontología y la antropología.

(Castillo, 1995). Afirma que El adulto mayor tiene necesidades en diferentes áreas (física, psicológica, social) y la fuerte interrelación entre ellas hace que la aproximación desde una sola disciplina sea, cuando menos, incompleta y poco práctica. Se recomienda la constitución de un equipo mínimo de atención al anciano conformado por enfermera, trabajadora social, y médico. En este equipo básico es necesario incluir al cuidador que es la persona (familiar, amigo, empleado, etc.) que esta al cuidado directo del paciente y quien necesita la orientación y apoyo del resto del equipo.

Comprender el rol del psicólogo es preguntarse qué hace, porque lo hace para que y ha pedido de quien, es decir que las relaciones sociales, los discursos, los instrumentos creados por la psicología, como la práctica ideológica, también la ideología teórica, entre ellos los test mentales, técnicas de dinámica en grupo, técnicas psicoterapéuticas, entre otros, se obtiene una integración con el grupo en el lugar asignado al psicólogo. (Braunstein, 1987)

En países en vías de desarrollo, como Colombia, la red de apoyo es aún muy débil, pero en compensación el soporte familiar es más adecuado. El equipo básico puede necesitar la ayuda o asesoría de otros con quienes se debe establecer un adecuado

sistema de interconsulta o comunicación para que el equipo conserve el manejo del paciente; así determinamos el nivel de importancia del trabajo interdisciplinario y la correcta ejecución y posición de cada una de las personas y profesionales que pertenecen al equipo de trabajo.

4 MARCO DE REFERENCIA

4.1 Estado de la Cuestión

A continuación se hace referencia a algunas investigaciones realizadas en diferentes países en relación con el rol que desempeña el psicólogo en los diferentes campos de la psicología.

4.1.1 El rol del psicólogo que trabaja con personas mayores. Definición y desarrollo profesional.

Casado (2001). Hace referencia al rol que desempeña el psicólogo en la población mayor en centros privados de Madrid, teniendo en cuenta que el envejecimiento de la población está en constante crecimiento y es por esto que existe preocupación ya que las políticas públicas creadas por el estado están muy por debajo de las necesidades las cuales se incrementa al pasar los años, y por tanto la presencia del psicólogo se ha acrecentado. Casado para su investigación toma la teoría del rol de Argyle, Furhan y Graham (1982), la cual define al rol como un patrón de conductas con, o esperadas de las personas que ocupan una posición determinada. con base en esta teoría Casado y otros

diferencian entre el rol percibido y el rol ejecutado, siendo el rol percibido un patrón de conductas posibles asociadas o esperadas por una persona que ocupa una posición determinada y el rol ejecutado como el patrón de conductas realizado por una persona que ocupa una posición determinada.

La falta de conocimiento acerca de las funciones que desempeña el psicólogo es la mayor dificultad que presentan las instituciones tanto privadas como centros días que prestan servicios a adultos mayores en Madrid, por tal motivo predecir su incorporación trae consigo algunas inseguridades. Casado et, al (2001).

“Según la investigación para los funcionarios de las instituciones el rol del psicólogo hace referencia a un profesional polifacético, de perfil social y clínico, que eleva la calidad del servicio que oferta y que le es rentable por eso decide contratar con él”, por lo anterior la definición de rol es un proceso en el que hay participación de las gerencias como de los psicólogos siendo la interacción la que va definiendo las funciones desempeñadas por el psicólogo, a estas funciones se les llama rol Ejecutado. Casado et, al, (2001). De otra parte los investigadores concluyen que todos los psicólogos entrevistados admitieron un desconocimiento propio y del resto de sus colegas a cerca del rol, piensan que acarrearán dificultades al desempeño de sus funciones. Para terminar los investigadores definen el papel del psicólogo como un “rol de calidad”, sea cual fuere el lugar y el nivel de intervención.

4.1.2 Proyecto de investigación: Representación sobre el rol profesional de graduandos recientes de la carrera de psicología de la UNLP. Su relación con la inserción y desempeño laboral.

Salas, M. (2013). En investigación realizada entre los años 2010 y 2012 en la Universidad Nacional de la Plata Argentina, a estudiantes graduados recientemente, Salas refiere que los 123 psicólogos entrevistados en su gran mayoría coinciden que el rol del psicólogo para ellos es, un profesional trabajador de la salud mental, que ayuda a las personas con algún tipo de sufrimiento, padecimiento o malestar, y que por medio del escucha, la reflexión, la asistencia por parte del psicólogo contribuye en el mejoramiento de la calidad de vida. Salas expresa que el concepto de rol es asociado por los entrevistados al concepto de salud cualquiera sea el campo en el que se desempeña. Con respecto a lo anterior la investigadora afirma que los autores entre ellos, (Repeto Talavera 1992, Super 1973, Gavilan 2006 de la teoría de la orientación,) (Moscovici y Jodelet, 1985 con la teoría de las Representaciones Sociales) concluyen que ante todo los psicólogos deben esclarecer su rol y sus funciones, primero que todo ante ellos mismos y luego ante la sociedad, para que en los espacios laborales en instituciones comunitarias como en otros ámbitos se de comprensión al trabajo y exigencias éticas que ofrece el psicólogo en cualquiera de los campos que se desempeñe. Basta indicar que el trabajo comunitario en la Plata es un área excluyente y que la mayoría de psicólogos se dedican es al área clínica.

La investigación deja evidenciado que el psicólogo no tiene claro su rol y por tanto para ubicarse laboralmente se le presentan bastantes dificultades y al final termina

ocupándose en diferentes actividades algunas nada correspondientes a su profesión, y en otras ocasiones acepta trabajar por remuneración económica mas no por estar efectuando lo que en verdad le gusta. La falta de políticas públicas hace que no haya aprovechamiento del recurso humano teniendo en cuenta la demanda social que presenta la población.

4.1.3 Rol del Psicólogo en centros geriátricos de la ciudad de Cali

(Tarazona, 2013) En un estudio realizado en la ciudad de Cali sobre los Psicólogos que trabajan en centros geriátricos indica que se escogieron 98 centros a los que se llamó y no contestaron 44, quedando 54 instituciones de las cuales solo 4 afirmaron la presencia del psicólogo en las instituciones las razones que daban era, que los adultos mayores son remitidos a la Eps, por la dificultad de pagar un profesional en psicología de tiempo completo para la institución, se cree que otros profesionales como los gerontólogos y otros pueden suplir la función del psicólogo o simplemente no dan explicación o creen que no es necesario, en otras ocasiones se refieren a la cantidad de pacientes que debe tener el hogar si es o no necesaria la presencia del psicólogo.

En esta investigación vemos claramente cómo se prescinde de los servicios de los profesionales en psicología, no se tiene en cuenta de las capacidades que tiene para diseñar proyectos sociales para el beneficio de este grupo y posiblemente falta darse más a conocer en los hogares geriátricos.

5 MARCO CONCEPTUAL

5.1 Psicología social

La psicología de los pueblos estudia elementos determinantes para la cultura como son el lenguaje, las costumbres, los mitos y la religión estos autores proponen la psicología de los pueblos a mediados del siglo XIX, en contra a lo que propina Wundt, quien la afirma como una rama de la psicología que se ocupa del ser humano.

En 1871, Gustav Adolf Linder, siguiendo la influencia de Herbart, citados por (Adamson, 2005) sostiene que la conciencia de los individuos, no se distingue de la conciencia de la sociedad o conciencia pública. En los Estados Unidos, el filósofo Abram Ellwood presenta su tesis doctoral (1900) donde propone que la Psicología social sea una “psicología de los grupos” (p, .171)

En el apartado anterior de distintos autores vemos como siempre la psicología social está determinada por los grupos o también llamada por los pueblos y desarrollaron la idea inicial, de lo que llamamos psicología social, se polemiza frente a qué tan importante es la conciencia individual en la sociedad y la importancia de la sociedad para el individuo, estudios en psicoanálisis desencadenaron bases importantes en la psicología social, enmarca las relaciones entre individuos y comportamientos en multitudes que a la vez ejerce gran influencia en el individuo.

Robert King Merton (1910-2003) citado por (Adamson, 2005) representante del funcionalismo estructural, plantea que el ser humano desempeña varios roles: varios

niveles de interacción y relaciones sociales. Estos roles permiten hacer previsible el comportamiento humano. De allí la importancia de las expectativas y los valores.

Eugene Hartley y Ruht Hartley, Bruce Biddle y Ralph Dahrendorf (1929) citados por (Adamson, 2005) son autores que a partir de los años 50 desarrollan conceptos importantes como status rol, grupos de referencia, normas de conducta y expectativas de conducta, contexto, aprendizaje, etc. Theodore Comb citado por (Adamson, 2005) plantea la doble perspectiva del concepto de rol: por un lado la prescripción social determinado y por otra, el individuo particular que no exento de libertad lo lleva a la acción.

“El rol social junto a la unidad de motivación dan lugar a la conducta del rol”. (p. 183).

5.2 Rol del Psicólogo

5.2.1 Habilidades Para Ejecutar El Rol

Aquí el autor destaca las habilidades cognitivos es decir:

“aquellas que facilitan la representación del rol, incluyen habilidades para inferir a partir de señales disponibles la posición de la otra persona y del yo y para inferir expectativas apropiadas del rol para esa posición. La habilidad para analizar una situación social e inferir con propiedad el rol del otro es un prerequisite necesario para una adecuada representación del rol” (Sarbin y Allen, 1968, p. 515) citados por (Abarca, 1988).

Escriben los autores y hacen clara referencia a la capacidad para asumir el rol del otro (tracking the role of the other) que Mead citado por (Abarca, 1988) ponía como requisito de la comunicación y del desarrollo de la identidad;

Bruce Biddle (1979) citado por (Abarca, 1988) recientemente se ha acercado con claridad a la dimensión psicológica del rol según se desprende de las características que le atribuye:

1. Los roles son comportamentales ya que se refieren a acciones observables de personas concretas. Los roles son ejecutados exclusivamente por personas ;
2. Poseen una especificación y delimitación contextual, no representan la totalidad de las conductas exhibidas por los individuos;
3. Ello sugiere que el rol tiene que ver con aquellas conductas características de una persona o de un conjunto de ellas en un contexto dado; el rol apunta a un conjunto de conductas adquiridas en el proceso de socialización y emitidas dentro de un contexto, de acuerdo con expectativas previamente marcadas.

Han habido muchas investigaciones del rol y así mismo podemos afirmar que no ha sido difícil llegarlo a definir, encontramos términos que son fundamentales para el rol, como la expectativa, el contexto y el de aprendizaje que facilitan aún más la definición si el rol son comportamientos preestablecidos, desde la cultura, desde el contexto, desde la situación es de importancia para la psicología social que elementos como la cultura, conexiones con el desarrollo de la personalidad e incidencia en las normas grupales influyan en el comportamiento del individuo.

Si el rol es fundamental en la estructura de un grupo la psicología social no puede ser ajena, si hay términos como prescripción, normas y expectativas o circunstancias externas al individuo, en donde él tiene que asumir un papel para desempeñarlo en el contexto como si fuera una obra teatral, la psicología social intenta dar con las claves de porqué del aprendizaje y la socialización, si el rol conduce a la interacción y a la comunicación la psicología social se seguirá preocupando por el self y la identidad social el cual se realiza entre diversos actores con diversos roles.

Si el rol exige ciertas habilidades cognitivas, hay psicólogos sociales que se han preocupado de cuales son concretamente esas habilidades como suelen presentarse en nuestra vida cotidiana y con que otros aspectos se relacionan (empatía, aceptación del rol del otro, habilidades comunicativas etc. estos y otros asuntos directa o indirectamente relacionados con el rol han ocupado lugares más o menos destacados en nuestra disciplina, por eso no resulta extraño que haya quienes hayan querido hacer filosofía que a ellos subyace la razón de ser de la propia psicología social. (Abarca, 1988).

5.2.2 El Hecho Psicológico Del Rol

(Abarca, 1988) afirma que los psicólogos sociales se han ceñido a la idea de la metáfora en la que el mundo es un teatro en el cual pasamos como actores declamando y jugando los papeles que el mismo encomienda, adoptando los caracteres que requiere el espectáculo y las máscaras que exige su representación “El mundo es un escenario y todos los hombres y mujeres no son sino actores“ escrito por Shakespeare, es algo que inexplicablemente se nos ha sido encomendado por el exterior y que nos sirve como

vínculo para la comunicación y la relación con los otros y es un guion que está previamente escrito a la aparición de la función que la sociedad nos encomiende.

(Abarca, 1988) Se denota claramente la relación de dependencia del individuo respecto a la sociedad. Es una de las muchas maneras de acercarse al comportamiento e incluso de la propia naturaleza humana y uno de los muchos modos de concebir el quehacer de la psicología social: el hombre como un ser social es fundamentalmente un jugador de papeles definidos con anterioridad; ellos se convierten en la razón más poderosa de su comportamiento y hasta su personalidad. (p., 169)

El sociólogo alemán Ralph Dahrendorf citado por (Abarca, 1988) afirma que “el individuo participa en el proceso social y en los grupos sociales cumpliendo diferentes funciones ejecutando acciones diversas, jugando papeles varios; el hombre nos aparece en su vida cotidiana como un haz de roles”. (p. .169)

En referencia al rol los diferentes autores afirman que en nuestro diario vivir hay diferentes escenarios donde participamos como actores y ese rol es ordenado por la sociedad, cada una de nuestras facetas de la vida cumple con un rol diferente y específico y para los diferentes individuos el rol de cada persona varía, la percepción de el mismo cambia, es un término que viene relacionado con nosotros desde la niñez y así el ser humano aprende actitudes, formas de relacionarse, vínculos y demás que sean los más aptos para cada escenario en que se tenga que enfrentar en su quehacer diario, no solo lo compone la función si no son una serie de elementos tanto cognitivos, sociales y culturales muy relacionados con los valores, la cultura y los saberes implantados en el individuo.

5.2.3 Definición De Rol:

Según (Diccionario de Psicología, 1979) etimológicamente el término “rol” deriva de la palabra latina “rótulos” (latín “rota” = rueda), significa, un papel escrito y, por otra, el texto que un actor recita en una representación teatral. Se utiliza en la psicología social, es como el punto de encuentro entre la sociología y la psicología pues se compone de conductas del ser humano y modelos sociales preestablecidos.

Como mencionamos, el rol hace parte del ser humano desde la niñez y lo confirma G. H. Mead (1934) citado por (Diccionario de Psicología, 1979), quien introdujo el concepto de rol en las ciencias sociales, desarrolla la idea de que la personalidad del niño se da en dos fases, primero él juega roles diferentes y sucesivos y en un segundo lugar el organiza la información de los roles que supone son desempeñados por otros y así juega un rol que corresponde al mismo, Mead determina que el rol es más de un campo sociológico, como mencionamos anteriormente cada individuo tiene un rol en varios campos específicos compuesto por un grupo de acciones impuestas, por la sociedad el cual espera a que se cumplan de tal manera que no desestabilice el sistema el cual también es impuesto.

Se evidencia fácilmente la naturaleza jurídica de esta definición, que igualmente se encuentra en Inkeles (1970) citado por (Diccionario de Psicología, 1979) para quien el rol “es el conjunto de los derechos y de las obligaciones que son garantizadas e impuestas al ocupante de un estatus socialmente reconocido”. Por otra parte, este tipo de definición no permite trazar límites muy precisos entre este concepto y los de la norma o definición.

Así mismo J. H Fichter (1960) citado por (Thines) e (Cempereur, s.f) Indica que es la función o las funciones totales de una persona en la sociedad, su contribución y lo que la sociedad espera de esa persona.

La teoría de los roles permite establecer unas distinciones fundamentales:

1. En el nivel descriptivo se distingue generalmente el rol esperado especialmente o el rol efectivamente desempeñado por el sujeto.
2. Los roles esperados pueden ser diferenciados en un mismo individuo, Así un individuo puede tener que desarrollar muchos roles diferentes (profesional, familiar, político, religioso, deportivo, etc., de esa pluralidad pueden haber conflictos de roles
3. El rol puede ser diferenciado ya que se dirige a individuos diferentes ya que por ejemplo el rol de un policía es diferente visto desde un delincuente que desde un político el análisis de los roles es fundamental para estudiar la interacción.

(Braunstein, 1987) Afirma: se encuentra una amplia explicación sobre la función que cumple el psicólogo en la sociedad, en especial cuando se trata de llevar la ideología psicológica junto a otros profesionales en beneficio de un objetivo conjunto explicando el rol que cumple el psicólogo y a la vez refiriéndose a los roles como es el rol asignado, el rol asumido y el rol posible.

Define el rol asignado como las conductas de un individuo que no son productos de decisiones individuales o autónomas, sino corresponden a las normas y expectativas asociadas al lugar que se viene a ocupar, proceso de superación del individuo a la

estructura. El rol posible es el desarrollado por las personas intelectuales que por sus conocimientos pueden impulsar un cambio, y que con base a su formación se les permite acceder para realizar el cambio. El rol asumido es la conducta desempeñada en un momento determinado por el miembro del grupo. (Cap. 17).

“El rol consiste en el sistema de expectativas que existen en el mundo social que rodea al ocupante de una posición, expectativa referente a su comportamiento hacia los ocupantes de otras posiciones”. Deutsch y Krauss 1970, citados por Benedito 1987, Braunstein cap., 17 pág., 407. Con respecto a lo anterior.

“El rol consiste en una serie de comportamientos o conductas manifiestas que se esperan de un individuo que ocupa un determinado lugar en la estructura social; lugares asignados que los sujetos vienen a ocupar y que les preexisten, lugar de sujeto ideológico, conductas que no son producto de decisiones individuales o autónomas sino que responden a las normas y expectativas asociadas a ese lugar que se viene a ocupar, y que son internalizadas en el proceso de socialización, más estrictamente en el proceso de superación del individuo a la estructura”. (Braunstein, 1987)

Actualmente el rol es objeto de creciente atención, es un complejo de nociones en cuanto a la norma, modelo, estatus, se han hecho intentos por aplicarlo a la teoría del modelo matemático, la noción del rol ofrece un lazo importante entre el análisis del comportamiento del grupo entre sociólogos antropólogos y los análisis de psicólogos y psiquiatras sobre la motivación individual esto lo representa como un instrumento vital en las ciencias humanísticas (antropología, sociología, psicología).

(Braunstein, 1987) Afirma que en la psicología comunitaria el proceso de construcción del rol del psicólogo en América Latina se da a partir de experiencias de intervención en comunidad, que busca resolver los problemas psicosociales generados por las condiciones de desarrollo y subdesarrollo social del contexto. Tanto las instituciones como los profesionales buscan resolver y enfrentar una problemática social que requiere urgente intervención, por lo tanto el interés se centra más en la efectividad en la práctica y dotar en un sentido práctico el rol sobre la base de la metodología de la investigación acción – participativa más que en buscar la construcción de formación de programas que pretenden construir un rol desde lo académico, si bien en América Latina se comienzan a surgir organizaciones profesionales a estructurarse responden más a las necesidades reales de la comunidad y no a una simple política oficial o un proyecto de construcción formal del rol ideal.

5.2.4 Pasos Que Nos Acercan Al fenómeno Del Rol

Bruce Biddle y Edwin Thomas citados por (Abarca, 1988), En una monografía sobre el tema (Role Theory) Concepts and Rescheard), publicada en 1966 amplían, ordenan y profundizan y proponen 4 pasos sucesivos para acercarse concienzudamente al fenómeno del rol, hay una serie de conceptos que se acercan a las personas implicadas al fenómeno del rol, conceptos tales como el de Ego, Alter, grupo de referencia etc. que designan las personas que ejecutan la acción y aquel con referencia al cual se perpetra dicha acción y que puede ser otra persona o un grupo y otro bloque de conceptos se refieren expresamente a la conducta, a la cara psicológica del rol; son varios, muy importantes entre los psicólogos sociales los cuales son resumidos por Abarca.

5.2.4.1 **Prescripción:**

Pautas o modelos sociales que establecen una forma de comportamiento que se espera ejecute el actor de un rol cualquiera son mecanismos responsables de la estabilidad de la conducta de los actores de los roles. Norma de conducta y expectativa de conducta se rigen, son dos de los elementos centrales de la concepción psicosocial

5.2.4.2 **Evaluación:**

De la conducta como adecuada o inadecuada a la norma la expectativa que despierta y en consecuencia de aprobación o rechazo.

5.2.4.3 **Descripción:**

Cognitiva representación de los eventos asociados con el rol sin mediación concepción fría del rol.

5.2.4.4 **Sanción:**

Basada en la norma y la expectativa refuerzos positivos o negativos previos a la ejecución de la conducta que persiguen la conformidad de la prescripción del rol.

Bruce Biddle y Edwin Thomas citados por (Abarca, 1988), definen el concepto de rol en términos de personas y conductas

“Una categoría de personas colectivamente reconocidas que poseen como base de diferenciación atributos comunes, conductas comunes o reacciones comunes de otros respecto a ellos” El conjunto de prescripciones que definen lo que debe ser la conducta del miembro de una posición.

Otro de los conceptos que abordaremos es el Ttheodor New Com citado por (Abarca, 1988) , en los años cincuenta en su apartado de y roles sociales.

“ Los roles representan, así formas de desempeñar las funciones para las que existen las posiciones, formas sobre las que existe, en general, acuerdo dentro de cualquier grupo que reconozca una posición y un rol particular”.

Eugene Hartley y Ruht Hartley citadas por (Abarca, 1988) dedican algunos capítulos al rol de la parte tercera de su manual

“el rol social es abstracto y posee dos aspectos. Por una parte encierra las demandas, expectativas y prohibiciones que la sociedad ejerce sobre sus miembros de otra parte, desde la perspectiva del individuo, la existencia de roles sociales ofrece una garantía de orden asegura la predicción de la conducta de las otras personas y ofrece, indirectamente, un medio reconocible y estable para conseguir los propios deseos”.

Theodore Sabin y Vernon Allen (1968) citado por (Abarca, 1988) escribieron para la última edición de Hanbook, en donde menciona que el centro de interés reside en la representación del rol que las personas llevan a cabo en los escenarios sociales. Pero se trata de una representación sin renunciar al guion o a los elementos que les da la sociedad sino que también inciden variables independientes como:

1. **Las expectativas:** tienen que ver con las creencias, derechos y obligaciones respecto a las personas que ocupan una posición social, en si cogniciones que representan la conducta apropiada de posiciones las cuales varían en su grado de generalidad, claridad, y de consenso:

2. La Ubicación Del Rol: La localización del individuo dentro de la estructura social y la elección de la conducta (rol) apropiada a cada situación aparecen como elementos indispensables para la participación efectiva e incluso para la supervivencia social. Pero la adecuada localización y elección del rol va forzosamente precedida de la percepción de la situación convirtiéndose de esta manera, recuerdan los autores, en un proceso cognitivo.

6 MARCO EPISTEMOLÓGICO

(Habermas, 1985) Refiere que los conocimientos en cuanto a los procesos de comunicación, de la interpretación hacen referencia a que los inconvenientes que presenta la comunicación tienen que ver con la comprensión que se tenga de esta, ya que la construcción de la comunicación se da en la vida cotidiana, en lo cultural, lo tradicional y lo social, es decir, la comprensión que se da a la comunicación tiene que ver con lo que se aprende en la cotidianidad referente a un objeto, dando un significado por medio de la comunicación verbal o no verbal. Con lo anterior se confirma que el conocimiento humano se comprende de la forma en que se recibe la información, la cual en los procesos de comunicación se da el resultado de la interpretación.

Haciendo referencia a las opiniones realizadas en las instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor en la localidad de Suba, se pudo evidenciar que el conocimiento interpretado para el rol desempeñado por el psicólogo es lo aprendido en la cotidianidad social y cultural, y que para los entrevistados tener clara la función del

psicólogo se debe optar por darse a conocer en las instituciones y aclarar los mitos y creencias que aún existen con respecto al profesional; entendiendo que en los procesos de comunicación se presentan inconvenientes por su interpretación se debe trabajar más de cerca con las instituciones y sus equipos de trabajo para que quede claro el rol del psicólogo y es posible que teniendo clara la función del profesional se den mejores oportunidades laborales en estas instituciones. Cabe indicar que para algunos funcionarios y para algunos internos está clara la función del psicólogo y que están de acuerdo en contar con sus servicios porque son profesionales necesarios en las problemáticas emocionales familiares y sociales que presentan los adultos mayores.

7 MARCO LEGAL

7.1 Política Pública para el Adulto Mayor

En Colombia, el adulto mayor se encuentra amparado específicamente por la constitución política nacional de 1991, en el capítulo 2, y sobre los derechos sociales, económicos y culturales, en particular en el artículo 46 que estipula que.

El estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El estado les garantizara los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia”.

(Dueñas O, 2011) Menciona y recopila la información de diferentes políticas las cuales protegen y brindan servicios para el adulto mayor:

(La Ley 29 de 1975). Faculta al Gobierno Nacional para establecer la protección de la ancianidad, y crea el Fondo Nacional de la Ancianidad Desprotegida con facultades por un año, para que dicte disposiciones necesarias tendientes a favorecer a los mayores de 60 años que carezcan de recursos económicos que le permiten subsistir dignamente. Por medio de esta ley se ha querido establecer un servicio asistencial para la protección de la vejez, previendo el desarrollo del programa orientado a ofrecerle albergue, servicios de salud, terapia ocupacional y recreación.

(Decreto 2011 de 1976). Se organiza la protección nacional de la ancianidad y nace el Consejo Nacional de Protección al Anciano, como entidad asesora del Ministerio de Salud, que dirige las operaciones administrativas del Fondo de protección al Anciano, creado por la ley con el fin de financiarlo a su vez, la ley 48 de 1976, autoriza la emisión de una estampilla Pro Construcción, dotación y Funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano, se establece su destinación y se dictan otras disposiciones. Esta ley fue modificada por la Ley 687 de 2001. Con el Decreto 77 de 1987. Se regula en su artículo 8 la construcción y dotación básica y mantenimiento integral de los Centros de Bienestar del Anciano que estarán a cargo de los Municipios y Distritos. Por su parte la Ley 100 de 1993 consagro al respecto varias normas.

(La ley 100 de 1993). Sistema de seguridad social integral y tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten.

El sistema comprende las obligaciones del Estado y la sociedad, las instituciones y los recursos destinados a garantizar la cobertura de las prestaciones de carácter económico, de salud y servicios complementarios, materia de esta ley, u otras que se incorporen normativamente en el futuro (art. 1).

Los objetivos de la ley son (art. 6):

1. Garantizar las prestaciones económicas y de salud a quienes tienen una relación laboral o capacidad económica suficiente para afiliarse al sistema.
2. Garantizar la prestación de los servicios sociales complementarios en los términos de la presente ley.
3. Garantizar la ampliación de cobertura hasta lograr que toda la población acceda al sistema, mediante mecanismos que en desarrollo del principio constitucional de solidaridad, permitan que sectores sin la capacidad económica suficiente como campesinos, indígenas y trabajadores independientes, artistas, deportistas, madres comunitarias, accedan al sistema y al otorgamiento de las prestaciones en forma integral.

Libro segundo Sistema de Seguridad Social en Salud: Los objetivos del sistema general de seguridad social en salud son regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso de toda la población al servicio en todos los niveles de atención. (art. 152), autoriza la prestación del servicio por entes privados, estableciéndose dos sectores, el sector contributivo y el sector subsidiado, en el

contributivo están los trabajadores formales, al que aportan un porcentaje de su salario, los trabajadores y otro porcentaje los empleadores, y en el subsidiado, está la población que no tiene vínculo laboral y que por su capacidad económica no pueden hacer los aportes necesarios, por lo cual se autoriza la creación del Fondo de Solidaridad y Garantía para asegurar un nuevo sector subsidiado en Colombia y la posibilidad para todos los trabajadores de elegir la entidad promotora de salud, y que se conoce como SISBEN

Libro cuarto: Servicios Sociales Complementarios: Establece un programa de auxilios para los ancianos indigentes que cumplan los siguientes requisitos: ser colombiano, tener más de 65 años, residir por más de 10 años en Colombia, carencia de recursos, residir en una institución especializada (art. 257).

Posteriormente encontramos los artículos que hacen alusión al cuidado del adulto mayor:

Artículo 260. Reconocimiento, administración y control de la prestación especial por la vejez, su administración y control establecidos por el Gobierno Nacional.

Para efectos de la prestación especial por vejez se podrán contemplar mecanismos para la cofinanciación por parte de los departamentos, municipios y distritos.

Artículo 261. Planes locales de servicios complementarios. Los municipios o distritos deberán garantizar la infraestructura necesaria para la atención de los ancianos indigentes y la elaboración de un plan municipal de servicios complementarios para la tercera edad como plan de desarrollo municipal o distrital.

Artículo 262. Servicios sociales complementarios para la tercera edad. El estado a través de sus autoridades y entidades, y con la participación de la comunidad y organizaciones no gubernamentales prestaran servicios sociales para la tercera edad conforme al establecido en los siguientes literales:

a) En materia de educación, las autoridades del sector de la educación promoverán acciones sobre el reconocimiento positivo de la vejez y el envejecimiento.

b) En materia de cultura, recreación y turismo, las entidades de cultura, recreación y turismo que reciban recursos del Estado deberían definir e implantar planes de servicio y descuentos especiales para las personas de la tercera edad.

c) El Ministerio de Trabajo y Seguridad Social promoverá la inclusión dentro de los programas regulares de bienestar de las entidades públicas de carácter nacional y del sector privado el componente de preparación a la jubilación.

La ley 1251 de 2008, en su primer Artículo, dice que el objeto de la presente es la de:

proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las persona en su vejez, de conformidad con el artículo 46 de la Constitución Nacional, la Declaración de los Derechos Humanos de 1948,

Plan de Viena 1982, Deberes del Hombre de 1948, La Asamblea Mundial de Madrid y los diversos Tratados y Convenios Internacionales suscritos por Colombia.

En su artículo segundo establece que la presente ley tiene como finalidad.

“lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos”. En las siguientes normas: Ley 100 de 1993, artículo 257, la Ley 797 de 2003, los decretos reglamentarios 569 y 4112 de 2004, los documentos Compes de 2003 y 78 y 82 de 2004, se desarrolla el Programa de Protección Social del Adulto Mayor–PPSAM, cuyo objeto fundamental es proteger al adulto mayor que se encuentra en estado de indigencia o de extrema pobreza contra el riesgo económico de la imposibilidad de generar ingresos y contra el riesgo derivado de la exclusión social, a través de un subsidio económico que podrá comprender dinero, servicios sociales básicos y servicios sociales complementarios. Este programa es uno de los claros ejemplos de la aplicación de políticas públicas y sociales que se desarrolla en Colombia, en beneficio del adulto mayor.

7.2 Encuesta Nacional De Demografía Y Salud Ends 2010

(Profamilia, 2010) Informa que En la encuesta nacional demográfica y de salud ENDS de 1990 y de 2010, se demostró que la proporción de población de menores de 15 años en Colombia bajó de 35 a 31 por ciento, en tanto que la población

con 65 años y más aumentó de 5 a 7 por ciento. En la **ENDS 2010** los mayores de 60 años representan el 10 por ciento de la población (4.5 millones) y los mayores de 65 años un 7 por ciento. (p 571).

(Profamilia, 2010) Afirma que La proporción y número de hogares de personas solas, frecuentemente mujeres, también están creciendo. El envejecimiento de la población femenina ha sido más intenso que el de los hombres. (p. 571).

(Profamilia, 2010) Indica que Los aspectos más relevantes en el estudio de la población de la tercera edad, más allá de lo demográfico, son las implicaciones económicas, sociales, culturales y psicológicas, así como las jubilaciones, la salud, los cambios en los hábitos de consumo, los arreglos residenciales y los cuidados que demandan las personas mayores. (p. 571).

(Profamilia, 2010) Afirma que Como consecuencia de la mayor mortalidad masculina, en estos grupos de edad hay muchas más mujeres que hombres y, por lo tanto, mayor número de mujeres viudas, solas. A mayor edad, menor el índice de masculinidad (IM). El IM para esta población por grupos de edad es de 81 hombres por cada 100 mujeres. Con el aumento de la edad, el IM disminuye desde 88 entre las personas de 60-64 años hasta 62 entre las de 80 y más. Las viudas son 38 por ciento del total de mujeres de la tercera edad, contra sólo 11 por ciento de los hombres. . (p. 572)

(Profamilia, 2010) Indica que entre las personas de la tercera edad hay 10 por ciento que viven solas en hogares unipersonales, 33 por ciento que viven en familia nuclear, 52 por ciento en familia extensa y 5 por ciento en familia Compuesta. (p. 572).

El 45 por ciento de los adultos mayores pertenece al régimen contributivo de salud, otro 45 por ciento al régimen subsidiado en tanto que el 3 por ciento pertenece a algún régimen especial; el 6 por ciento no está afiliado a ningún sistema (p. 573).

Los jubilados de la tercera edad son el 14 por ciento del total: 16 por ciento de los hombres y 11 por ciento de las mujeres. Hay más jubilados por la edad en Bogotá (40%) (p. 577)

Grado de satisfacción del adulto mayor con su vínculo familiar (Cuadros 17.10.1 y 17.10.2

. (Profamilia, 2010) Afirma que el 34 por ciento de los adultos mayores reportó estar muy satisfecho con su vínculo familiar y otro 34 por ciento simplemente satisfecho. Un 20 por ciento calificó de “conforme” el grado de satisfacción y apenas 10 por ciento de los adultos mayores se encuentra “insatisfecho.” (p. 594)

Tres de cada cinco adultos mayores se sienten afectados emocionalmente por causa de su salud. Las mayores dificultades las presentan los adultos mayores para caminar largas distancias (56 por ciento), estar de pies (51 por ciento) o aprender nuevas cosas (43 por ciento), seguidas por las dificultades para realizar las actividades diarias (40 por ciento), para concentrarse o realizar bien las actividades de su casa (37 por ciento cada

uno) y la participación en actividades de la comunidad (33 por ciento). Las menores dificultades son para vestirse o bañarse solos (11 por ciento), mantener una amistad (14 por ciento) o relacionarse con personas que no conoce (19 por ciento). (p. 596)

En general, el origen de las dificultades permanentes es, en primer término, una enfermedad, en segundo lugar un accidente, en tercer lugar un problema de nacimiento y en muy pocas ocasiones la violencia ha sido la causante. (p. 600)

Casi 2 de cada 3 adultos mayores informaron haberse cansado sin razón aparente (61 por ciento), se han sentido tristes o decaídos (60 por ciento), o se han sentido inquietos o intranquilos (60 por ciento). Un poco más de la mitad (53 por ciento), se ha sentido más irritable que de costumbre y casi la mitad (49 por ciento) ha tenido ganas de llorar o ha llorado. El 40 por ciento reportó haber tenido palpitaciones. Los adultos mayores con sentimientos depresivos se encuentran en la edad de 74 años, viuda(o) s o separada(o) s; padres, madres o suegra(o) s. (p. 602)

Las personas mayores que no reportaron problemas de salud mental son, principalmente, menores de 75 años, que viven con sus hijos; están afiliados al régimen contributivo o al especial; viven en hogares unipersonales o en hogares nucleares. (p. 603).

8 MARCO CONTEXTUAL

8.1 Localidad De Suba

La (Secretaria Distrital de Planeacion, 2009) junto a la Dirección de Información, Cartografía y Estadística de la Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos en proyecto realizado en Bogotá en el año 2009, muestra los aspectos físicos demográficos de la Localidad de Suba, los cuales son de gran relevancia para conocer más a fondo aspectos necesarios para el trabajo a realizar.

En 1954, por ordenanza 7 del 15 de diciembre se constituye Suba en un municipio anexo a Bogotá.

En acuerdo 8 de 1977, el consejo Distrital divide el territorio en 19 alcaldías menores, entre ellas Suba.

En 1977 Suba se convierte en localidad. En 1993 con el decreto del Estatuto Orgánico de Bogotá se conforman las Juntas Administradoras Locales y Suba es designada como la 11.

La localidad 11 perteneciente a Suba cuenta con 1161 barrios, su ubicación está en el extremo noroccidental de la ciudad limitando por el norte con el municipio de Chía, por el sur con la localidad de Engativá, por el oriente con la localidad de Usaquén y por el occidente con el municipio de Cota. Su extensión es de 10.056 hectáreas, Suba es la localidad con más área urbana del Distrito, representando el 15, 2% de la superficie urbana total del distrito.

Suba cuenta con 12 UPZ, la UPZ Suba es la que más barrios tiene cuenta con 236, seguida por la de Niza con 231 barrios y la de El Rincón con 189. Por esta razón son las que concentran mayor número de población, El Rincón con un 29,6%, Tibabuyes con el 21,9% y Suba con el 13,2%. Por estrato socioeconómico se tiene que el total de habitantes para el 2009 en Suba, un 45,3% se encuentra en estrato bajo, el 33,6% en el medio-bajo, el 9,9% en el medio, 8,9% en el medio-alto, el 1,0% sin estrato, el 0,9% en el alto y el 0,3 en el bajo-bajo.

Estrato bajo: El 43,7% de los habitantes de la localidad que pertenece a este estrato socioeconómico se encuentra en El Rincón y el 41,5% en Tibabuyes, unidades que en su conjunto agrupan el 85,2% de la población (460.944 habitantes).

Estrato medio – bajo: Se encuentra principalmente en las Unidades de Planeamiento Zonal de El Rincón con el 27,6%, Suba con el 19,0%, Britalia con el 15,5% y en El Prado con el 13,1%, unidades que agrupan el 75,2% de dicha población.

Estrato medio: La población en este estrato (101.296 habitantes) está concentrada principalmente en las Unidades de Planeamiento Zonal de El Prado (35,9%), San José de Bavaria (22,8%) y La Floresta (15,9%)

Estrato medio – alto: 39,7% de las personas de la localidad pertenecientes a este estrato socioeconómico se encuentra en la unidad de Planeamiento Zonal de La Alhambra, seguida de Niza con el 34,6%.

Estrato alto: De las 9.487 personas que se encuentran en este estrato socioeconómico, el 82,1% se ubican en la Unidad de Planeamiento Zonal de Niza y el 10,8% en Casa Blanca Suba, representando en su conjunto el 92,9% de la población de la localidad en este estrato.

La población sin estratificar (9.834 personas) se distribuye entre las Unidades de Planeamiento Zonal, de la siguiente manera: Tibabuyes (22,3%), El Rincón (21,6%), Suba (18,6%), Niza (17,6%) y el 19,9% restante se distribuye en las demás UPZ a diferencia de Rural Suba al no registrar personas sin clasificar.

Estrato bajo – bajo: De las 3.436 personas de este estrato, el 100% se encuentra en El Rincón.

8.2 Análisis por unidad planeamiento zonal – UPZ

Suba: El 48,3% de los habitantes de esta UPZ se encuentran en el estrato medio-bajo y el 41,6% en el bajo. Resultados que equivalen al 89,9% del total de personas en la UPZ de Suba (134.709).

El Rincón: UPZ que tiene 302.006 habitantes de los cuales el 66,8% se ubican en el estrato bajo y el 31,4% en medio-bajo, estratos que agrupan el 98,2% del total de la unidad de planeamiento.

Tibabuyes: De 222.576 habitantes localizados en esta UPZ, el 86,0% se ubican en el estrato bajo, el 13,0% en medio-bajo y el 1,0% restante corresponde a población sin clasificación.

La principal concentración de las viviendas de la localidad de Suba por UPZ es la siguiente: La academia en el estrato medio-alto (89,3%), Guaymaral en el estrato alto (50,2%) y sin clasificación (49,8%), San José de Bavaria en el medio (50,2%) y en el medio-bajo (41,7%), Britalia en el medio-bajo (91,9%), El Prado en el medio-bajo (48,1%) y en el medio (43,2%), La Alhambra en el medio-alto (98,5%), Casa Blanca

Suba en el medio-Bajo (43,0%) y en el bajo (19,6%), Niza en el estrato medio-alto (49,2%) y medio-bajo (25,4%), Floresta en el medio (65,2%), Suba en el medio-bajo (54,8%) y en el bajo (34,8%), El Rincón en el Bajo (64,1%) y el Medio-bajo (33,7%), Tibabuyes en el Bajo (82,2%), Rural Suba en el estrato alto (40,0%) y en el estrato bajo (28,0%).

La población de Suba para el 2009 se estima en 1. 018619 personas, según censo DANE del 2005 la localidad de suba es la segunda más poblada de las 11 localidades.

Según las proyecciones al 2015 la localidad de Suba, la edad mediana mostrara un aumento, debido al envejecimiento de la población producido por la disminución de la mortalidad infantil, la fecundidad, y el aumento sostenido de la esperanza de vida. La población adulta entre 25 y 59 años y la población adultos mayores correspondiente a los 65 años y más muestra crecimiento, de igual manera crece la esperanza de vida que hacia el 2015 en Suba será para las mujeres de 80, 34 años de vida y para los hombres 74, 68 años, lo cual genera atención en la generación de políticas públicas enfocadas en esta población.

Cabe destacar que la localidad de Suba cuenta con 13 Instituciones en su mayoría privadas que prestan servicios para el adulto mayor, Acción Social cuenta con dos, una en Suba Centro y la otra en el barrio San Pedro de Tibabuyes dedicadas a brindar diferentes servicios para los adultos mayores.

8.3 Hogares por estrato socioeconómico.

De las 13 Unidades de Planeamiento Zonal que conforman la localidad de Suba, las tres que más concentran hogares son: El Rincón con el 26,1%, Tibabuyes con el 18,7% y Suba con el 12,5%.

9 METÓDICA

9.1 Investigación Cualitativa

La investigación recoge las opiniones sobre el rol del psicólogo, que tienen los actores que participan en los programas enfocados al adulto mayor en las instituciones de la localidad de suba en un contexto natural; con esta información se da respuesta al objetivo general planteado, en esta investigación. El estudio se realizara desde un enfoque cualitativo se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica como las descripciones y las observaciones, su propósito es construir la realidad, tal cual como la observan los actores de un sistema social previamente definido. (Roberto, carlos, & Baptista, 2003).

Se opta por utilizar el método cualitativo ya que la investigación es un trabajo de campo en el cual se recolectan los datos iniciando, con una conversación para luego dar paso a la realización de la entrevista semi-estructurada, donde se plasman las opiniones que tienen las instituciones sobre el rol del psicólogo en los hogares geriátricos. La investigación cualitativa es la adecuada al estudio porque permite

describir lo que los autores opinan con respecto al rol del psicólogo, al ser una entrevista de preguntas abiertas a las personas se les da la oportunidad de expresarse de una forma amplia lo que hace que la información que se les solicita la expresen de una forma más confiable.

9.2 Método: Etnometodología

Garfinkel refiere la Etnometodología como “la investigación de las propiedades racionales de las expresiones contextuales y de otras acciones prácticas como logros continuos y contingentes de las prácticas ingeniosamente organizadas de la vida cotidiana” pág. 32. es decir, los estudios metodológicos son los análisis que se hacen a las organizaciones dedicadas a actividades cotidianas concretas que realizan sus miembros con un objetivo en común, aplicando expresiones contextuales utilizando métodos culturales situaciones explicables a las actividades realizadas aun objeto pertinente.

9.3 Sujetos y entidades

La Población seleccionada son las personas y entidades dedicadas a ofrecer servicios para el adulto mayor en las instituciones que se encuentran localizadas en la localidad de suba; de 52 instituciones registradas en un listado facilitado por Acción Social de suba, solo existen 20 de las cuales 13 aceptaron responder la entrevista y una entrego la documentación institucional que la enmarca.

La unidad de Análisis está enfocada a los psicólogos y a las personas que trabajan para el adulto mayor y que cuenten con las condiciones para brindar la información; se requiere que los funcionarios laboren directamente en las instituciones que ofrecen servicios al adulto mayor con o sin fines de lucro, pertenecientes a la localidad de suba.

El trabajo de campo realizado para indagar el rol que desempeña el psicólogo en las instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor junto al equipo interdisciplinario en la localidad de Suba, se llevó a cabo con una entrevista semi-estructurada; para la localización de las instituciones a entrevistar se recurrió a la cámara de comercio la cual solicito que se llevara el nombre de las instituciones y las direcciones para de esta forma facilitar un listado, como segunda opción se recurrió acción social de suba centro quien facilito un listado de las instituciones que se encuentran inscritas ante esta entidad, este listado consta de 52 instituciones.

Al llegar al barrio las villas que es donde aparecen domiciliados la mayoría de sitios referenciados se encontró que de los hogares geriátricos inscritos solo existen 20 en funcionamiento, de los cuales 12 contestaron la entrevista, 2 dijeron que se les remitiera por internet para ellos contestarla por el mismo medio, 1 dijo no interesarle, las 4 restantes no contestaron porque sus encargados se encontraban ocupados. Las instituciones que ya no existen, en los domicilios en que funcionaban, se confirmó con la vecindad que si existieron, y actualmente algunas son propiedades que están en venta o tienen otro objeto social. La institución pública ubicada en el barrio San Pedro fue referenciada por la persona que facilito el listado ya que por ser nueva no figura en la base de datos. Lo que se notó en el trabajo de campo es que existen otras instituciones

que no están en el listado, se llega a ellas por información de los vecinos o referenciados por funcionarios de las instituciones visitadas. Es de destacar que en la mayoría de instituciones no hay aviso o letrero de identificación, y se les ubica por la dirección, o se reconocen porque desde el exterior se ven los adultos o enfermeras en los antejardines, otras solo se ubica por estar registradas en Acción Social.

La idea inicial era hacer la entrevista grabada, lo que no fue posible, dado que desde el primer día de trabajo de campo los funcionarios encargados no aceptaron grabación alguna, por lo que se tomó la decisión de realizar las entrevistas haciendo las preguntas y colocando las respuestas de forma manual en un cuaderno aparte o en la misma entrevista enseguida de cada pregunta. Al finalizar el trabajo de campo se logró entrevistar 13 instituciones, en su gran mayoría ubicadas en el barrio las villas. En su totalidad los que contestaron la entrevista lo hicieron preguntando antes, cuánto tiempo se demoraba responderla. Aunque luego de permitir realizarla, se iniciaba una conversación y en medio de esta se daba contestación a las preguntas. Aunque fueron tres meses dedicados a esta labor cabe resaltar que fue gratificante realizar este trabajo de campo.

9.4 Instituciones

ENTIDAD	DIRECCIÓN	ENCARGADO	DESCRIPCIÓN
Fundación Eterna Juventud	Cra 98b N°141b-61	Diana Correa Auxiliar de Enfermería	institución geriátrica que presta los servicios de atención al adulto mayor las 24 horas, Todos los adultos se encuentran internos, son en total 34
Cuidados Especiales Hogar el Remanzo	Trv. 59b N° 128 ^a -48	Yesenia Ortiz Valverde Auxiliar de Enfermería	El hogar el Remanzo dedicado al cuidado del adulto mayor tiene su domicilio en el barrio las villas, es una institución que presta sus servicios las 24 horas, tiene a su cargo 11 adultos

El Saber de Loas Años	Cra 59c N° 128b-28	Gloria Janeth Betancur. Empleada	El Hogar Nuestra Señora del Carmen está ubicado en el barrio las villas, brinda el servicio de cuidado al adulto mayor las 24 horas, en la actualidad cuenta con 14 internos.
Hogar Vivienda el Remanso	Cra 59ª N° 128b-41	Elizabeth Patiño Castañeda. Propietaria Administradora de Empresa	El hogar vivienda el remanso ubicado en el barrio las villas, es una institución que presta los servicios de cuidado las 24 horas a 12 adultos mayores.
Hogar Geriátrico el Divino Niño	Cra 70c N° 124-21	Amparo A. Rodríguez Propietaria	El hogar Geriátrico el Divino Niño, tiene su domicilio en el barrio Niza, cuenta con 10 adultos mayores todos internos, presta sus servicios las 24 horas.
Hogar Nuestra Señora Del Rosario	Cra 70f N° 123-24	Martha López Enfermera	El hogar Nuestra Señora del Rosario tiene su domicilio en el barrio Niza Antigua, trabaja con 13 adultos mayores.
Hogar Vida	Calle 123 N° 71ª 29	Daysi Cifuentes Auxiliar de Enfermería	El centro hogar vida ubicado en el barrio Niza, ofrece sus servicios las 24 horas, cuenta con 13 adultos todos internos
Hogar Luz Del Sol	Calle 115 N° 55c-09	Mery Luz Castillo Pinzón Trabajadora y Comunicadora Social	El hogar luz del sol domiciliado en el barrio Ilarco cuenta con 10 internos mayores de 85 años algunos de ellos medicados.
Hogar Lalita	Calle 103b N°47ª 21	Myriam Urbano Auxiliar de Enfermería	El hogar gerontológico Lalita ubicado en el barrio Pasadena, cuenta con 9 adultos internos mayores de 90 años.
Hogar Geriátrico El Oasis	Calle 122 N° 51-22	Isabel Ramírez Auxiliar de Enfermería	El Hogar Geriátrico Oasis, se encuentra ubicado en el barrio Batán. La auxiliar de enfermería Isabel Ramírez encargada de la institución acepta con amabilidad contestar la entrevista aunque lo hizo bajo la lluvia en la reja de entrada a la institución, Isabel comenta que sí, ve necesaria la presencia del psicólogo en las instituciones.
Fundación Casa Corazón	Cra 58bis N° 128b-44	Jenny Julieth Rodríguez Auxiliar de Enfermería	La Fundación Casa Corazón con su domicilio en el barrio las villas, tiene una particularidad, que es que, la propietaria es una psicóloga, quien es la directora y organiza de manera lineal los cuidados que se deben tener con los 10 adultos mayores con los que cuenta la institución.
Hogar Geriátrico Con Amor y Esperanza	Calle 114ª N° 50-37	Propietaria Psicóloga Clínica	El Hogar Gerontológico con Amor y Esperanza, esta domiciliado en el barrio La Alhambra, se distingue de los anteriores porque además de prestar el servicio de adultos internos las 24 horas también ofrece atención solamente de día, por horas, o medio día.

Tabla 1 instituciones

9.5 ESTRATEGIAS

9.6 Entrevista Semi-estructurada, tipo conversación

El instrumento de recolección de información utilizado es una entrevista semi-estructurada tipo conversación, la entrevista se orienta a identificar y describir los roles que desempeña el psicólogo. Entendiendo por entrevista semi-estructurada la que se realiza por medio de la conversación desde el interaccionismo simbólico, generando un ámbito coloquial que facilita la comunicación entre quienes interactúan, teniendo en cuenta que no hay nada que involucre la parte emocional del entrevistado (Díaz Martínez 2004, citado por L. Ozonas SF). Es decir, que la entrevista semi-estructurada da la confianza al participante ya que por medio de la conversación se hace más amena la entrevista y fluye con más facilidad la contestación a las diferentes preguntas sin que el entrevistado se sienta presionado a colaborar. Es importante mencionar que la información se complementa con comportamientos y manifestaciones de los funcionarios que atienden la visita, con el fin de indagar sobre la necesidad del psicólogo en la institución, el imaginario social del psicólogo en el equipo de trabajo, y las interacciones propias del actuar del profesional, y finalmente a las actividades, responsabilidades, expectativas y experiencias que se tienen en estas instituciones sobre el rol del psicólogo.

Para realizar la entrevista se entablo una conversación con la persona que atiende la visita, como la forma más práctica de lograr el objetivo de que se responda la entrevista.

De acuerdo a las diferentes técnicas para analizar la información escogimos la de corte cualitativo primero transcribimos la información lo que cada persona respondió. El proceso de análisis para las entrevistas realizadas a las personas encargadas de prestar servicios al adulto mayor en las instituciones públicas y privadas en la Localidad de Suba se realiza asignando las respuestas de acuerdo al orden por institución visitada y entrevistada.

Como es de corte cualitativa tomamos la técnica de Análisis de Contenido el cual es una técnica de investigación, cuya finalidad es la descripción objetiva, sistémica y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación, o de cualquier otra manifestación de la conducta. El análisis de contenido pretende convertir los fenómenos registrados, “en bruto” en datos que puedan ser tratados cualitativamente y con ellos un cuerpo de conocimientos. (Martín, Estadística y Metodología de la Investigación).

9.7 Formato de la entrevista

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

ENTREVISTA PARA INDAGAR EL ROL DEL PSICÓLOGO EN LAS INSTITUCIONES QUE PRESTAN SERVICIOS AL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SUBA.

OBJETIVO

Indagar cuál es el rol que cumple el psicólogo en las instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor en la localidad de suba.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

DOMICILIO: _____

TIPO DE INSTITUCIÓN: Privada ____ Publica ____ Mixta____

REPRESENTANTE LEGAL _____

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN ATIENDE LA VISITA:

A continuación va a encontrar una serie de preguntas las cuales las cuales pueden ser contestadas por la persona encargada de la institución, o por el psicólogo que labora en ella.

1. ¿Cree usted necesario contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, porque?:

2. Si no se contrata psicólogo en la institución, ¿porque razón cree Usted que no se hace?:

3. Desde su experiencia ¿qué funciones cree debe desarrollar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?

4. ¿Según su conocimiento en qué áreas se desempeña el psicólogo en la institución y en qué momentos interviene? tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores

5. ¿Considera usted que el adulto mayor recibe la atención psicológica adecuada? Justifique su respuesta

6. ¿Desde su experiencia en el trabajo con adulto mayor, ha tenido la posibilidad de trabajar con psicólogos? Describa su experiencia

7. Desde su experiencia profesional ¿quién más cree usted podría estar asumiendo el papel del psicólogo en la intervención con el adulto mayor en la institución?.

8. Desde su experiencia en el trabajo con psicólogos, ¿Cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas planificadas y eficaces en el campo de intervención con el adulto mayor?

9. ¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?

10. Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta el profesional en Psicología en la intervención con el adulto mayor en el país. ¿Cómo cree que podrían atenuarse estas dificultades?

11. ¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?

12. Cuando usted piensa en el psicólogo, ¿en qué piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender si lo que hace corresponde a su trabajo o no?

Entrevistador: _____ Fecha: _____

Muchas gracias por su colaboración

10 RESULTADOS

1. ¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?



La mayoría de las instituciones afirman que el psicólogo es un profesional que brinda orientación especializada en situaciones emocionales, que también es necesario en la solución de conflictos tanto con los adultos mayores como con el equipo interdisciplinario, los demás opinan que la familia está pendiente y no ven necesario contar con el profesional en la institución.

2. ¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?



Para el 50% de las instituciones, el factor económico es determinante para la no contratación de un psicólogo, en otras instituciones la eps es quien presta el servicio o que los adultos mayores no necesitan el profesional por su edad; las entidades restantes afirman que el psicólogo no se da a conocer

3. ¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?



El apoyo emocional y a las familia es la funcion mas importante para la mayoría de instituciones, tambien refieren que es necesario el profesional para evaluar los adultos mayores, y los restantes dicen que no es necesario contar con el psicologo en los hogares geriaticos.

4. ¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?



La mayoría de las instituciones están de acuerdo en que el psicólogo es un profesional relevante para tratar la parte emocional de los adultos mayores, otra parte de instituciones dice no ver necesaria la presencia del psicólogo, las demás restantes refieren no contar con el servicio de psicología.

5. ¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.



La mayoría de las instituciones están de acuerdo que el adulto mayor si es atendido de una forma correcta por parte del psicólogo, otra gran parte de los entrevistados afirma que el adulto mayor no recibe la atención indicada por falta de profesionalismo, las restantes instituciones no saben ya que no han tenido la experiencia de contar con el servicio.

6. ¿Desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.



La mayoría de entrevistados afirman que si, ha tenido la oportunidad de trabajar con psicólogos y que la experiencia ha sido en la gran mayoría buena con respecto a la labor desempeñada, las demás instituciones restantes dicen no haber trabajado con psicólogos.

7. ¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?



Para todas las instituciones el profesional que podría asumir el rol del psicólogo en igual porcentaje están los profesionales, médico y geriatra, de otro lado las enfermeras en los momentos en que no se encuentran los profesionales anteriormente nombrados, también el encargado de la institución o el trabajador social.

8. ¿Desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?



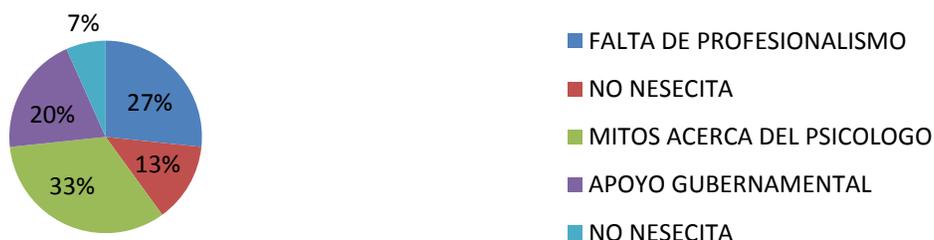
La mayoría de entrevistados refiere que el psicólogo debe darse a conocer, otras instituciones sugieren que el psicólogo debe especializarse, que el Estado y las instituciones donde se ofrecen carreras de psicología deben dar apoyo y capacitarlo para trabajar en instituciones geriátricas, los demás entrevistados dicen no saber.

9. ¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?



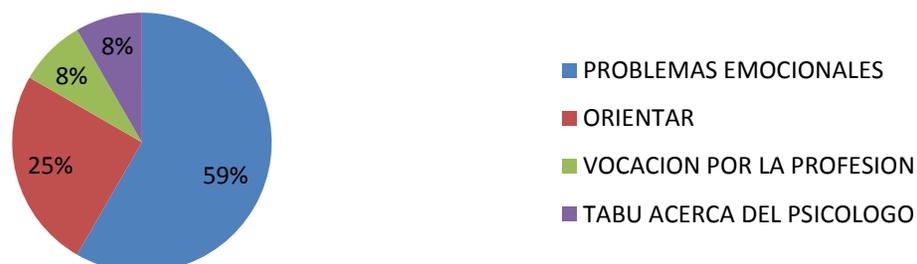
Los temas más relevantes para trabajar con los adultos mayores, refieren la parte emocional, dar charlas, conferencias, actividades que los hagan sentir mejor anímicamente, en lo cognitivo, juegos de destreza mental y pensamiento y para las familias realizar talleres para hacerles entender la etapa de vida por la cual está pasando su familiar y de esta forma se tenga claridad de cómo actuar frente al adulto mayor.

10. ¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?



Algunos de los entrevistados refieren que aún se conservan mitos a cerca de su rol en la sociedad, otros dicen que falta profesionalismo frente al trabajo que desempeñan, algunos insisten en el apoyo gubernamental, para los demás entrevistados no se necesita psicólogo en la institución.

11. ¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?



La mayoría de las instituciones dicen que el psicólogo es un profesional que trata los problemas emocionales, otros refieren que es un profesional que esta para orientar las personas cuando tienen problemas, los demás piensan que debe tener vocación por su profesión y que aún existen tabús, sobre su rol.

12. ¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?



Para la mayoría de los entrevistados el psicólogo es visto como un profesional que trata los problemas emocionales, para otros brinda orientación a las personas dando respuestas a las problemáticas, y los demás dicen, es un profesional que trata a los enfermos mentales.

11 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

11.1 Análisis de Contenido

De acuerdo a las diferentes técnicas para analizar la información escogimos la de corte cualitativo, primero transcribimos la información, lo que cada persona respondió. El proceso de análisis para las entrevistas realizadas a las personas encargadas de prestar servicios al adulto mayor en las instituciones públicas y privadas en la Localidad de Suba se realiza asignando las respuestas de acuerdo al orden por institución visitada y entrevistada.

Como es de corte cualitativa tomamos la técnica de Análisis de Contenido, el cual es una técnica de investigación, cuya finalidad es la descripción objetiva, sistémica y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación, o de cualquier otra manifestación de la conducta.

El análisis de contenido pretende convertir los fenómenos registrados, “en bruto” en datos que puedan ser tratados cualitativamente y con ellos un cuerpo de conocimientos. (Martin, Estadística y Metodología de la Investigación)

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN SOBRE EL ROL DEL PSICÓLOGO	CATEGORÍA INDUCTIVA	INTERPRETACIÓN	CONCEPTO DE ROL
ROL ASIGNADO	<p>El psicólogo debe trabajar la parte de reflexión, y mensajes positivos, el psicólogo en la institución interviene en la parte cognitiva emocional y social, estimulación emocional, psicológica y familiar en temas como la ansiedad la depresión, seguimiento a los adulto y a las familias, convivir con la vejez, crisis duelos lo anterior trabajado como individual y grupal, importancia de los adultos en la sociedad, en la pregunta 10 los temas psicológicos a tratar principalmente son apoyo terapéutico a las familias, mejorar el estado de ánimo del adulto mayor, charlas a las familias y conferencias en compañía con el gerontólogo, actividades para mantenerlos activos tanto física como emocionalmente, tratar el duelo y el abandono en el adulto mayor, aceptación de la vejez y las enfermedades, trato de temas como la ansiedad, la depresión, estrés frustraciones y auto control en cuanto a la pregunta 11 en su mayoría afirman que deben velar por el estado emocional del adulto mayor, quitar los mitos acerca del psicólogo, deben ser personas que tengan vocación disponibilidad y paciencia , que no es suficiente la terapia psicológica ni la formulación del geriatra, las personas creen que el psicólogo solo trata "locos" pregunta 12 hace referencia a que se piensa del psicólogo en lo cual responden que ayudan en mejorar la vida personal, siempre y cuando haya vocación, se piensa en pacientes con problemas traumas y enfermedades, definitivamente piensan en la ayuda emocional que pueden brindar y el soporte a las familias que puede ser del adulto</p>	<p>Interventor cognitivo reflexión estimulación terapeuta, consejero, asertivo, evaluador, apoyo familiar, creador de programas persona que expresa confianza respeto y genera orden en la institución.</p>	<p>a criterio de los investigados estos refieren que el rol asignado del psicólogo es el de intervenir en los procesos cognitivos, emocionales y según algunas de las personas entrevistadas afianzar una actitud positiva y emocional, al mismo tiempo tener la vocación y gusto por las profesión es importante que el gobierno apoye e incentive proyectos en donde incluya el trabajo de los psicólogos en los hogares geriátricos, el psicólogo debe desarrollar competencias como paciencia, capacidad de análisis, conocimiento amplio sobre los estados emocionales para sí ayudar tanto al adulto mayor como a la familia, hay opiniones en cuanto al psicólogo erradas, como el hecho de que el psicólogo es un consejero y solo trata enfermos mentales y que otras personas con otros cargos tienen la capacidad de remplazarlos esto lleva y genera confusiones en las personas o quizás afectar su mentalidad si no se hace un trabajo por un profesional especializado en el campo, es importante que el psicólogo sea un complemento para el geriatra porque el adulto mayor no solo necesita de la medicina también un seguimiento de sus procesos cognitivos y emocionales con el fin de que la medicina no se vuelva la solución al</p>	<p>El Rol asignado: prescripción concreta de la conducta a realizar. (Brown, 2000). Citado por (Sanchez Garcia, 2002)"Conductas de un individuo que no son producto de decisiones individuales o autónomas sino que responden a las normas y expectativas asociadas al lugar que se viene a ocupar, proceso de superación del individuo a la estructura". Braunstein (1987) cap., 17. Psicología: Ideología y Ciencia. pág., 407.</p>

	<p>mayor, el psicólogo debe tomarse el tiempo de analizar y aconsejar, el tiempo que se les brinda a los adultos mayores no es el suficiente para lograr un estado emocional y mental favorable en el adulto mayor,</p>		<p>problema mental que tenga</p>	
<p>ROL POSIBLE</p>				<p>"Modelo de conducta que se propone realizar cada miembro como meta"(Brown, 2000). Intervención psicológica especialmente en áreas conflictivas o donde se debe impulsar un cambio, el rol posible es el desarrollado por las personas intelectuales que por sus conocimientos pueden impulsar un cambio, y que con base a su formación se les permite acceder para realizarlo.</p>
<p>ROL ASUMIDO</p>				<p>El rol asumido es la conducta desempeñada en un momento determinado por el miembro del grupo. (Brown, 2000) citado por (Sanchez Garcia, 2002)</p>
<p>NO PERTENEC EN A NINGÚN ROL</p>	<p>Se evidencia que no hay con ningún rol por que las personas entrevistadas afirman que por razones económicas no se trabaja con el psicólogo en la institución, porque se remite a la eps, porque no hay pacientes enfermos mentales, porque el psicólogo no es necesario si no el geriatra o debe haber un numero alto de adultos mayores en la institución. en la pregunta 6 y la experiencia que han tenido trabajando con psicólogos afirman que el psicólogo no trabaja con todos solo con los más activos y no tiene voluntad, en su mayoría aclara que no ha trabajado con psicólogos y los que han trabajado afirman que la experiencia ha sido buena y piensan que es</p>		<p>En estas preguntas, las cuales son de opinión acerca del psicólogo, el trabajo del psicólogo no es muy conocido, precisamente porque este campo no ha sido muy explorado ni estudiado en la psicología, son muy pocos los estudios que se encuentran acerca de la intervención con el adulto mayor, en los centros universitarios es muy poco lo que se habla del tema sobre la gerontología, el psicólogo es un complemento al trabajo que hace el gerontólogo, ya que el psicólogo debe velar por mejorar los procesos mentales y emocionales del</p>	

<p>importante en la parte emocional para el adulto mayor en la pregunta 7 evidenciamos que las personas indican que el rol del psicólogo lo puede ocupar el geriatra, las enfermeras, no se necesita, el psiquiatra y el trabajador social, en cuanto a la pregunta 8 la opinión sobre los proyectos que ha incentivado el psicólogo y las propuestas a nivel nacional se afirma que no hay voluntad ni interés por trabajar para el adulto mayor, el psicólogo es poco conocido en este campo, la falta de apoyo del estado hace que el psicólogo no pueda ejercer de manera favorable y en su mayoría evidencia que la falta de interés es la principal problemática en la pregunta 10 las personas afirman que la principal problemática es la falta de profesionalismo de darle correcto trato al adulto mayor, además de ello el estado no incentiva el trabajo del psicólogo en las instituciones, vuelven y refieren que el psicólogo se debe dar a conocer en las instituciones, los psicólogos deben hacer lo posible de quitar la creencia que el psicólogo es solo para locos, aparte de ello en la población la intervención es muy mínima y poco favorable no se da para que haya una recuperación favorable tanto emocional como mentalmente.</p>		<p>adulto mayor a la vez que el gerontólogo ayuda a mejorar su calidad de vida, en cuanto a lo económico debe ser vital el apoyo del gobierno, ya que si estas instituciones no pueden pagar el trabajo del psicólogo lo debería hacer el estado, indudablemente se requiere de más participación del psicólogo en los temas y el trabajo con el adulto mayor al mismo tiempo y debido a eso se evidencia la falta de profesionalismo en el psicólogo porque no se desarrollan de manera favorable competencias que les permite un óptimo trabajo con el adulto mayor.</p>	
---	--	--	--

12 DISCUSIÓN

El análisis de resultados es realizado tomando como base la metodología (Sampieri, 1998) descrita en los documentos: Análisis y tratamiento de la información (Simoe, 2010) Análisis de contenido (Martin, Estadística y Metodología de la Investigación, SF). Y Psicología de los grupos (Sánchez J. 2002).

Lo anterior nos permite describir e indagar el rol del psicólogo; la propuesta teórica nos invita a identificar elementos importantes dentro de nuestra investigación como son la información, es decir, lo que saben acerca del rol del psicólogo en las instituciones, la actitud es decir, la posición que toman las instituciones frente al rol del psicólogo o cómo actúan frente al mismo, las creencia que tienen del rol del psicólogo en la institución desde los valores la imagen en donde identificamos como ven y perciben al psicólogo dentro de la institución. A continuación presentamos el análisis realizado a nuestra investigación y el abordaje desde los elementos propios de la entrevista.

En cuanto a los procesos de comunicación la mayoría de las instituciones saben cuál es la función del psicólogo, no porque tengan total claridad sobre su rol, sino más por las construcciones cotidianas, culturales y sociales que tienen del profesional, es decir, el medio social en que se encuentran los hogares dedicados a prestar servicios al adulto mayor facilita comprender de una forma más contundente el rol que desempeña el psicólogo junto al equipo de trabajo que labora con esta población. (Habermas, 1985).

El 23% de las instituciones cuentan con psicólogo de planta, y corresponde a aquellas en que el dueño es psicólogo.

El 80% de las instituciones considera importante la contratación y acciones del psicólogo en las Instituciones visitadas; sin embargo en el momento de mencionar por qué no de su contratación, manifiestan el alto costo de sus honorarios, el

desconocimiento puntual de su labor y además el no manejo de los mismos frente a las problemáticas y dinámicas propias de las instituciones de atención al adulto mayor.

Es importante mencionar que en todas las instituciones, cuando se les pregunta sobre el psicólogo afirman que es un actor importante y fundamental en la atención al adulto mayor, por su formación y apoyo interdisciplinario; sin embargo no se está dispuesto a pagar por su servicio, en algunas ocasiones debido a los altos costos y en otras al desconocimiento de las actividades propias del psicólogo en el proceso de apoyo. En la práctica de abordaje del adulto mayor, se considera que la atención Psicológica no es fundamental y puede ser suplida por otros profesionales (enfermeras, médicos y trabajadores sociales); y finalmente concluyen que la atención psicológica no es tan importante como si lo es la atención médica. Los problemas psicológicos que puedan presentar los adultos mayores no son atendidos de manera prioritaria en las Instituciones abordadas de la Localidad de Suba, puesto que además de ser atendidas de manera paliativa, no se responden a las necesidades del adulto mayor; en los casos severos donde se presentan Alteraciones de los estados de la Conciencia (Cuadros depresivos, hiperactividad entre otros) el protocolo es la remisión a las entidades promotoras de salud para su intervención y manejo.

Consideran más importante el atender a la familia del adulto mayor, que al adulto mismo; de esto podemos inferir que se cree que si se le asesora a la familia en cómo atender al adulto mayor, esto soluciona los problemas psicológicos que se detectan en él; lo anterior hace ver que en el pensamiento de las enfermeras está en que el adulto mayor tiene problemas psicológicos es debido a la relación con la familia, por la manera en que esta lo trata, y que si se orienta a la familia haciendo ver que su

comportamiento no es el indicado, la salud psicológica del adulto mejorara; la persona indicada para dar esta orientación es el psicólogo, ya que tiene credibilidad, y cuyo reconocimiento académico es aceptado por la familia; todo esto hace evidente analizado desde el punto de vista de la teoría del rol, como se inter-relacionan las personas, y como asimilan los conceptos.

Las anteriores afirmaciones dejan ver claramente la ambigüedad que tienen los encargados de las instituciones con respecto al rol del psicólogo, por la falta de información y conocimiento acerca de sus funciones..

En algunas instituciones se ve la posibilidad de que el psicólogo realice sus pasantías en estos hogares geriátricos lo que sería de gran ayuda, y afirman que en muchos casos los servicios del psicólogo no son muy apetecidos por las instituciones, porque este no se ha dado a conocer en el campo del cuidado mental con el adulto mayor, como en otros contextos en donde es claro el rol del psicólogo como en intervención con familia, jóvenes e infancia, en contexto educativo, organización y hospitalario.

Lo que perciben quienes trabajan en las instituciones que prestan servicio al adulto mayor, es que el rol del psicólogo es dar orientación y motivación al adulto mayor y la familia. La representación social, de quien atiende al adulto mayor, es que se cree que él es una persona que sufre de depresión, por varias causas:

Por su edad, el trato que recibe de la familia, por estar medicado, su desempeño en la sociedad en la que ya no se siente útil, a su vez es marginado, se autocalifica como

un estorbo al que no le prestan la atención debida y las limitaciones físicas y mentales propias de la edad.

Para mejorar esta situación psicosocial se ve en el psicólogo al profesional indicado para intervenirlo, ya que por su profesión genera credibilidad, tanto para el adulto mayor como para la familia y los resultados son notorios cuando interviene, se da en charlas orientadoras de motivación tanto a la familia y al adulto mayor. Citando a (Sánchez J. 2002) el autor hace referencia a los roles de tarea que son funciones correspondientes al psicólogo como es la evaluación, la intervención, la contribución entre otros. Los cuales proporcionan información propia de su profesión para la toma de decisiones y el buen manejo de las problemáticas tanto de los internos como de sus familias, de igual forma aporta ideas para que haya armonía en el grupo de trabajo.

Respecto a la relación del psicólogo y el equipo interdisciplinario, lo cual nos aportaría mayores elementos para definir el rol del profesional en estas instituciones, no se pudo evidenciar debido a la ausencia del profesional en los hogares a los cuales se les aplico la entrevista, excepto en el 23% de las instituciones en las cuales los dueños son psicólogos, donde se evidencio la diferencia por contar con el profesional siempre.

En general en las instituciones entrevistadas consideran que los temas que debe abordar el psicólogo son: hacer evaluación psicológica al ingreso del adulto mayor a la institución, orientación e intervención, tanto a los familiares como al adulto mayor, abordar problemáticas como el duelo, la depresión, la soledad e intervención terapéutica tanto en forma individual como grupal; la presencia del psicólogo para el equipo de

trabajo para mantener un ambiente adecuado o dar un consejo si se presentan inconvenientes, es valorado como muy importante.

Como podemos deducir, para las instituciones que prestan atención a esta población, no es claro el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor, se tiene escasa información acerca del trabajo que realiza el profesional.

En cuanto a las creencias en la función del psicólogo en las instituciones creen que debe ser orientador en el tratamiento de las enfermedades mentales, la realización de conferencias, charlas, motivar al adulto mayor llevar un proceso para que se mantenga activo y no desmejore sus capacidades emocionales.

Solo una de las instituciones hizo referencia que no se necesita el psicólogo porque la misma directora trata los problemas de comportamiento, la cual asume que ella o cualquier profesional de la salud lo pueden afrontar.

Las funciones del psicólogo frente a un hogar geriátrico son enfocadas a la familia, en acompañamiento en el proceso de hacerle entender que la institución es un lugar agradable para favorecer el bienestar emocional y afectivo del adulto mayor del cual haya participación continua de la familia.

Hay un gran desconocimiento de la labor del psicólogo, y quienes han tenido la experiencia de trabajar con ellos, tienen divididas las opiniones en cuanto a la valoración de su trabajo, siendo negativa para unos y positiva para otros. Se destaca que solo en tres instituciones se tiene psicólogo, y este es a la vez el propietario de la institución; por tanto la evaluación de la experiencia de trabajar con psicólogos es muy poca por lo

anterior, quienes han trabajado con psicólogo, muchos no ven un compromiso de este con su trabajo y refieren que debe tener un conocimiento específico para intervenir con el adulto mayor.

La experiencia más positiva que se destaca es en el apoyo que da el psicólogo a los familiares del adulto mayor. En estas instituciones entrevistadas, no se tiene relación con las instituciones educativas que cuentan con programas en psicología, y no conocen de la posibilidad de solicitarles profesionales en formación que pueden realizar sus prácticas en los hogares. La interrelación con el psicólogo está dada con el servicio que prestan las eps.

Caso aparte es el enfoque que tiene la institución pública, comparado con la privada; en las privadas primordialmente se da asistencia al adulto mayor desde el punto de vista geriátrico, la mayoría de las personas que atienden son de edad avanzada, muchos medicados y con sus funciones vitales como movilidad, memoria, estado anímico y productividad muy desmejoradas; en la institución pública hay selección del tipo del adulto mayor que se atiende, y al excluir a las personas con limitaciones físicas y mentales debido a su edad, solo se trabaja con personas aún vitales y productivas, mayores de 60 años, y se les capacita para mejorar sus capacidades y hacerlos ver que aún son funcionales en el entorno social en que se desenvuelven, no se aceptan personas medicadas por psiquiatría y deben cumplir con la realización de sus actividades de la vida diaria de manera autónoma e independiente. Cabe acá entonces preguntarse si el estado tiene pendiente el crear también instituciones que traten al adulto mayor en atención geriátrica, tal cual lo hacen las instituciones privadas; esta población que también es vulnerable, como es el principio de atención de la institución pública, tiene

escasos recursos económicos y no puede pagar para ser atendido en las instituciones que existen para ello pero que son privadas y de alto costo, como se ve en las que se entrevistaron.

En cuanto al abordaje por parte del psicólogo de la problemáticas que presentan los adultos mayores en los hogares geriátricos se encuentra en las respuestas que el profesional no da una debida atención, algunas veces subvalora a los adultos mayores, y el interés es menor por los que están medicados.

De los adultos mayores que se encuentran medicados y son atendidos por la eps, algunas instituciones afirman que no reciben el servicio como debe ser, solo con el nombre del adulto mayor y la formula en la eps envían el medicamento pero no hay una valoración, y que obtener las citas es muy complicado. En algunas instituciones creen que el rol del psicólogo se ve confuso y distorsionado no solo por la falta del compromiso del psicólogo si no porque no hay una intervención activa del Estado, no se da la divulgación y la importancia respectiva al profesional en cuanto al trabajo y el rol que cumple en las instituciones que trabajan con el adulto mayor.

En la experiencia de trabajar con psicólogo, la mitad de las instituciones no responden porque no hay psicólogo; de las que han tenido la experiencia afirman que es una experiencia interesante, que el psicólogo ha sido de mucha ayuda, pero que en algunos casos falta más vocación y compromiso como profesionales y que se debe trabajar de manera grupal como individual pues cada persona es diferente y no tiene los mismos padecimientos.

En cuanto a propuestas, formulaciones y proyectos de trabajo, en todas las instituciones no tienen conocimiento de propuestas para mejorar el estado mental del adulto mayor, no trabajan constantemente con el profesional de psicología y refieren nuevamente que se le da más importancia a otras poblaciones que al adulto mayor.

(Sánchez J. 2002) hace referencia a las dimensiones situacionales “considerando el rol como un conjunto de expectativas vinculadas a una determinada profesión” es decir que en las expectativas de los entrevistados ellos tienen definido aunque no en su totalidad cuales son los roles que debe desempeñar el psicólogo en la institución, aun sin contar con el profesional refieren sobre las diferentes necesidades que presenta la población adulto mayor, y recalcan en la importancia de conocer propuestas y que el psicólogo se dé a conocer.

13 CONCLUSIONES

De las instituciones que prestan servicios al adulto mayor en la localidad de Suba se concluye lo siguiente:

En la indagación realizada a las instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor, concluimos que aunque la ley dice que las instituciones deben contar con el servicio de psicólogo para la atención del adulto mayor, lo que se encontró es que el 70% de ellas no cuentan con el servicio, refiriendo que cuando necesitan intervención psicológica para el adulto mayor, el geriatra o la entidad prestadora de servicios son quienes prestan la atención. En el 30% restante de instituciones los adultos mayores son atendidos directamente por el psicólogo esto porque el profesional es dueño y director. La

concepción que se tiene del psicólogo por parte de las instituciones es que no es un profesional necesario en la atención al adulto mayor pero si lo definen como relevante para trabajar con las familias.

Solo hay una institución pública que tiene un enfoque diferente a las demás, ya que propende por darle herramientas al adulto mayor para que pueda seguir siendo parte activa de su núcleo social y las otras prestan un servicio asistencial al adulto mayor supliendo la familia en sus comunidades.

Excepto las instituciones en que el dueño es psicólogo, ninguna tiene contratado un psicólogo de planta, y solo algunas lo contratan por horas o por eventos.

No hay conocimiento por parte de las instituciones del rol que el psicólogo puede desarrollar, falta darse más a conocer.

De 14 instituciones visitadas, la pública atiende estratos medio bajo y bajo, 1 estrato medio 12 estratos medios y altos.

La mayoría de las instituciones atienden a adultos mayores que por sus características la familia no cuenta con el tiempo necesario para atenderlos, por tal motivo buscan un centro especial donde el adulto mayor se le brinden los cuidados requeridos y comparta con las personas de su misma edad.

No hay instituciones públicas que presten servicios de cuidados al adulto mayor las 24 horas con asistencia médica y geriátrica.

Las instituciones que atienden las 24 horas a los adultos mayores dándoles asistencia médica y geriátrica son privadas, y solo para familias de altos ingresos económicos que pueden suplir el costo del servicio.

En tres instituciones sus propietarios son psicólogos y desarrollan funciones de psicología y administración.

Los psicólogos son vistos para prestar asistencia a las familias primordialmente y no como una necesidad del adulto mayor. Además se considera que el psicólogo es un profesional costoso y no necesario por la edad de la mayoría de adultos, aunque de otro lado se expresa que el profesional en psicología si es relevante en la institución para intervenir en los problemas emocionales que presentan los adultos mayores

El personal que asiste al adulto mayor las 24 horas son enfermeras en las instituciones geriátricas en estratos medio y alto, el psicólogo es solicitado a la EPS cuando la familia lo cree pertinente.

Se evidencia que los psicólogos se deben dar a conocer y ofrecer sus servicios, ya que de los representantes que respondieron la entrevista, algunos no tienen claro el trabajo que desempeña el psicólogo.

En la mayoría de instituciones las familias tienen afiliado al adulto mayor a una Eps. Por tanto los servicios psicológicos y psiquiátricos son presados por esa entidad.

Todas las instituciones cuentan con un médico geriatra, que a la vez remplaza al psicólogo en su rol.

Las instituciones educativas que tienen carreras de psicología no ofrecen sus servicios para que sus estudiantes realicen las pasantías en las instituciones que prestan servicios al adulto mayor, en la localidad de suba.

La única institución pública existente en esta localidad, en la documentación entregada, hace un amplio sustento jurídico de su existencia, objetivos y funcionamiento en general, pero en ninguna parte de este documento hace mención del Psicólogo, ni lo nombra explícitamente como parte del equipo de trabajo de la institución Centro Día. Ni la misma institución pública acata, ya sea por omisión o porque no ven la necesidad de la obligatoriedad de contar con un Psicólogo en su equipo interinstitucional.

REFERENCIAS DOCUMENTALES

- 1993, l. 1. (s.f.). *Alcaldia Mayor de Bogota* . Recuperado el 23 de abril de 2014, de <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=5248>
- Abarca, A. B. (1988). *Cinco Tradiciones en la psicología social*. (J. Morata, Ed.) Madrid, España: Ediciones morata.
- Adamson, G. (2005). *Psicología para principiantes*. Buenos Aires: Longseller.
- Alcaldia Mayor de Bogota. (agosto de 2010). *Politica publica Social para El Envejecimiento y la vejez*. Recuperado el 23 de Agosto de 2014, de http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2014_politicas_publicas/pol%C3%ADtica_publica_para_el_envejecimiento_y_la_veje.pdf.
- Alcaldia Mayor de Bogota. (2011). *Primera encuesta demografica y salud Bogota 2011*. Recuperado el 24 de mayo de 2014, de www.demografiaysaludbogota.co: www.demografiaysaludbogota.co
- Arango, C. A. (2004). *La construccion social del rolo del psicologo comunitario la inter y transdisciplinariedad en los procesos participativos en la investigacion social*. Cali: Universidad del valle.
- Brant, G. A. (1983). *Psicología y trabajo social*. Barcelona: herder.
- Braunstein, N. A. (1987). *Psicología: Ideología y Ciencia*. Mexico D.F: siglo veintiuno editores .

Calderon, H. Y. (2014). *La representacion Social del Psicologo en las organizaciones*.

Bogota .

Cardozo, A. A. (2009). *Intervencion psicosocial*. Barranquilla: Educosta.

Carr, E. H. ((1963)). *What is history?* Nueva York: Knopf.

Casado, & et al, (. (2001).

<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/76325.pdf>.

Recuperado el 03 de 12 de 2014

Castillo, L. (1995). *Ministerio de Salud interacion humana, integralidad y ciclos vitales*.

Cali: Ministerio de Salud.

Cempereur, A. (s.f). *Diccionario de Ciencias Humanas*. Madrid: Catedra S.A.

Chona, F. (1991). *Representacion Social de la Universidad Nacional*. Bogota : Tesis

para optar el grado de psicología .

Colombia, d. h. (s.f.). *iberoamericanas* .

Constitucion Politica de Colombia . (1993). Bogotá.

DANE. (2007). *Proyeccion de poblacion en Bogota*. Bogota: Secretaria Distrital de

Planeacion.

Diccionario de Psicologia. (1979). Madrid: Riudero.

Dueñas O, e. a. (2011). *Derechos Humanos y Politicas Publicas para el adulto mayor :*

situacion en colombia y Referencias Iberoamericanas. Bogotá: Universidad del

Rosario.

Sanchez, J. C. (2002). *Psicología de los grupos*. Madrid, España : McGraw-Hill.

Gergen, K. (2007). *Construccionismo social, aportes para el debate y la práctica*.

Bogota: Universidad de los andes.

Habermas, J. (1985). *Conciencia Moral y Accion Comunicativa* (37 ed.). Barcelona ,

España : Peninsula .

Ibañez, T. (1988). *Representacion Social construccionista*. Barcelona: Sendai.

Jodelet, D. (1988). *La Representacion Social Fenomeno Concepto y Teoria*. Barcelona,

España: Paidos.

Maldonado, J. C. (30 de Agosto de 2013). Tener mas de 100. *El espectador*(36205),

pág. 4.

Martí, J. V. (2000). *Envejecimiento y atención social*. Barcelona: Herder.

Martin, R. M. (s.f.). *Estadistica y Metodologia de la Investigacion*. Recuperado el 8 de

septiembre de 2014, de

https://www.google.com.co/search?newwindow=1&site=&source=hp&q=analisis+de+contenido+&oq=analisis+de+contenido+&gs_l=hp.3..0l10.143:

https://www.google.com.co/search?newwindow=1&site=&source=hp&q=analisis+de+contenido+&oq=analisis+de+contenido+&gs_l=hp.3..0l10.143

Martin, R. M. (SF). *Estadistica y Metodologia de la Investigacion*. Recuperado el 8 de

septiembre de 2014, de

https://www.google.com.co/search?newwindow=1&site=&source=hp&q=analisis+de+contenido+&oq=analisis+de+contenido+&gs_l=hp.3..0l10.143:

https://www.google.com.co/search?newwindow=1&site=&source=hp&q=analisis+de+contenido+&oq=analisis+de+contenido+&gs_l=hp.3..0110.143

Merchan, V. (2013). *la resiliencia en el adulto mayor proyecto de practicas*. Bogota.

Ministerio de Proteccion Social . (6 de septiembre de 2006). *codigo deontologico del Psicologo*. Recuperado el 2 de junio de 2014, de <http://www.psicologiapropectiva.com/introley1090.html>

Ministerio de Proteccion social. (Diciembre de 2007). *Politica Nacional de Envejecimiento y vejez*. Recuperado el 30 de mayo de 2014, de <co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>

Ministerio de Proteccion social. (Diciembre de 2007). *Politica Nacional de Envejecimiento y vejez*. Recuperado el 30 de mayo de 2014, de <co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>

Mora, M. (2002). *La Teoria De Las Representaciones Sociales de Serge Moscovici*. Recuperado el 14 de Mayo de 2014, de <http://blues.Uab.es/athenea/num2/Mora.pdf>

Moscovici, S. (2002). *La Representacion Social : un Concepto Perdido*, IEP. Lima, Peru : Instituto de Estudios Colombianos L.

Pelaez, M. (26 de abril de 2014). Envejecimiento de la poblacion como afrontarlo? *Innovacion, salud y sostenibilidad en los proximos 60 años* . Bogota.

- Pizarro, R. (1981). *La necesidad del trabajo interdisciplinario en las instituciones de seguridad social en costa rica*. Recuperado el 19 de agosto de 2014, de <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v8n17/art3.pdf>:
<http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v8n17/art3.pdf>
- Profamilia. (2010). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud*. Recuperado el 20 de mayo de 2014, de Dhsprsogram.com/pubs/pdf/FR246pdf.:
Dhsprsogram.com/pubs/pdf/FR246pdf.
- Puga, R. (2014). Estado actual de la vejez en colombia. *Innovacion, Salud, y Sostenibilidad en los proximos 60 años* . Bogota .
- Roberto, S. H., carlos, c. F., & Baptista, y. I. (2003). *Metodologia de la investigacion*. M, Mexico D.F : Mc Graw -Hill interamericana .
- Russell, B. (1956). *Our knowledge of the external world*. (142 ed.). Nueva York: Menton Books.
- Salas, M. B. (12 de 2013). http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-88932013000100004&script=sci_arttext. Recuperado el 04 de 12 de 2014
- Sampieri, R. H. (1998). *Metodologia de la Investigacion* (tercera edicion 2003 ed.). Mexico D.F: Mc Graw Hill.
- Secretaria Distrital de Planeacion. (2009). *Conociendo la Localidad de suba. Diagnostico de los Aspectos Fisicos, demograficos y socioeconomicos*. Recuperado el 14 de mayo de 2014, de

<http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/ciudadania/Publicaciones%20SDP/PublicacionesSDP/11suba.pdf>.

Silva, P. C. (2005). *Adulto mayor Institucionalizado* . Santiago de Chile .

Simoe, V. L. (2010). *Formacion Continuada y Varias voces del Profesorado de educacion Infantil de Blumenau Una propuesta de dentro*. Departamento de Didactica y Organizacion Educativa DOE, Barcelona .

Tarazona, C. M. (11 de 2013).

http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co/jspui/bitstream/10819/2079/1/Rol_%20Psicologo_Centros_geriatricos_Montenegro_2013.pdf. Recuperado el 04 de 12 de 2014

Thines, G. (s.f.). *Diccionario de Ciencias Humanas*. Madrid: Catedra.

Torregrosa, J. R. (1984). *Estudios Basicos de Psicologia Social*. Barcelona, España: Hora S.A,.

ANEXOS

ANEXO 1 DESCRIPCIÓN DE LAS INSTITUCIONES

Fundación Eterna Juventud

Dirección: Cra 98b N° 141b - 61

Representante: Amanda Peña

Institución privada.

La fundación Eterna Juventud, está ubicada en el barrio salitre de suba, institución geriátrica que presta los servicios de atención al adulto mayor las 24 horas. Todos los adultos se encuentran internos, son en total 34, en su mayoría funcionales. En dicha institución los adultos y adultas mayores están al cuidado de 3 enfermeras dos de día y una en la noche. La fundación recibe colaboración de diferentes instituciones entre ellas el banco de alimentos, de colegios públicos, de personas adultas, la fundación del área andina colabora con los practicantes en psicología, todos los colaboradores brindan servicios como acompañamiento en actividades lúdicas recreativas dentro de la institución, en paseos, en salidas a los parques cercanos. Los adultos mayores tienen el servicio médico psicológico y psiquiátrico en la medida en que sea necesario los

profesionales son llamados por la institución, refiere la entrevistada, enfermera Diana Correa.

Es de indicar que la persona que contesto la encuesta fue amable, me hizo seguir a la institución y que a pesar de que se encontraba muy ocupada dedico el tiempo para atenderme, no sin antes preguntar qué tanto tiempo demora la entrevista.

Cuidados Especiales Hogar el Remanso

Dirección: Trv. 59b – N° 128^a- 48

Representante: Gloria Aguirre

Institución privada

El hogar el Remanso dedicado al cuidado del adulto mayor tiene su domicilio en el barrio las villas, es una institución que presta sus servicios las 24 horas del día, tiene a su cargo 11 adultos mayores los cuales cuentan con el servicio de medico geriátrico por parte de la institución, enfermera jefe, enfermeras las veinticuatro horas, fonoaudióloga, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, terapia física. las familias les tienen medico particular, medicina prepagada y enfermera particular; es un hogar que deja ver el confort y el buen servicio que presta, además de que por el número de adultos que maneja dedica más tiempo al cuidado de cada uno de ellos. Refiere la enfermera Yesenia Ortiz quien contesto la entrevista que el servicio del psicólogo no lo ve necesario en la institución ya que ellos tienen un trato especial por parte de las familias y

de la institución, que a diario sus seres queridos están pendientes de ellos con llamadas, visitas, salidas a almorzar, son llevados por sus familias los fines de semana, a paseos o para estar con ellos. También comenta que son muy activos pero no les gusta mucho realizar actividades lúdicas agrega que no presentan problemas psicológicos.

La amabilidad con la cual fui atendida es de resaltar, la encargada enfermera Yesenia me invito a seguir a la institución para realizar la encuesta.

Hogar Nuestra Señora del Carmen

Dirección: Cra 58b-bis N° 128b- 28

Representante: Rosario Mendoza Rodríguez

Institución privada

El Hogar Nuestra Señora del Carmen está ubicado en el barrio las villas, brinda el servicio de cuidado al adulto mayor las 24 horas del día, en la actualidad cuenta con 14 internos; trabaja con una gerontóloga, y enfermeras, esta institución si manejo por más de 2 años el servicio de psicología como medio para mejorar los conflictos entre los adultos y programas de apoyo al entendimiento de enfrentamiento de la vejez, y en la actualidad cuando se ve la necesidad de atención psicológica cuenta con el servicio. A lo anterior hizo referencia la señora Rosario Mendoza propietaria de la institución quien contesto la entrevista y a la vez sugirió su interés en tener el servicio de practicantes en psicología por parte de la universidad. Preguntando antes, que la entrevista no demore mucho tiempo.

Fundación Casa Corazón

Dirección: Cra 58b bis N° 128b- 44

Representante: Liliana Quezada

Institución privada.

La Fundación Casa Corazón con su domicilio en el barrio las villas, tiene una particularidad, que es que, la propietaria es una psicóloga, quien es la directora y organiza de manera lineal los cuidados que se deben tener con los 10 adultos mayores que están de tiempo completo en la institución, trabaja con un grupo interdisciplinario compuesto por, una gerontóloga, terapeuta ocupacional, enfermera jefe, enfermeras las cuales se reúnen cada mes para organizar los eventos a realizar, la psicóloga lleva un folder con cada historia de vida de sus internos, además de hacerles charlas con sus familias, interviene en los momentos en que los adultos presentan agresiones, depresión, tristeza, dejan de hablar y problemáticas con sus familiares, la psicóloga se preocupa porque los adultos estén en actividad y aprovechen al máximo sus capacidades esto realizando con ellos actividades tales como juegos de mesa, pintura, dibujo, baile, cuentos, chistes, y de esta forma mantenerlos activos conservando sus potencialidades físicas y cognitivas, agregando a esto que algunos familiares los llevan los fines de semana y algunas veces en entre semana. Lo anterior fueron los comentarios brindados por la enfermera auxiliar Jenny Julieth Rodríguez.

La institución deja sentir la amabilidad de su atención, la enfermera antes mencionada fue muy amable en brindarme la entrada, es un lugar amplio y bien

organizado, y como las demás instituciones pregunto si la entrevista es corta, ya que no tienen mucho tiempo.

Hogar Gerontológico El Saber de Los Años

Dirección: Cra 59c N° 128b- 80

Representante: William Molano

Institución privada.

El hogar gerontológico el saber de los años se encuentra situado en el barrio las villas, brindando atención a 8 adultos mayores las 24 horas del día, es un centro de atención que también cuenta con un propietario y director profesional en psicología, cabe indicar que es un lugar acogedor, el cual cuenta con un médico, un terapeuta, nutricionista, y 4 enfermeras, este profesional realiza reuniones con las familias de los internos, con el equipo de trabajo, organiza las actividades a realizar, está muy pendiente de los adultos y es muy asertivo en la intervención de las diferentes problemáticas presentadas por cada uno tanto entre ellos como en particular y con sus familias. Cabe recalcar el interés que presenta el psicólogo por mantener el grupo de adultos en actividad y de esta forma sostenerles sus potenciales. Lo anterior es lo sugerido por Gloria Janeth Betancur empleada de la Institución hace 5 años quien dio respuesta a la entrevista.

Gloria Janeth la persona encargada del hogar el saber de los años, me dio la entrada para realizar la entrevista y muy amablemente dio las respuestas, también compartimos unos minutos sobre los servicios prestados a los adultos mayores.

Hogar Vivienda el Remanso

Dirección: Cra 59ª N° 128b-41

Representante:

Institución privada

El hogar vivienda el remanso ubicado en el barrio las villas, es una institución que presta los servicios de cuidado las 24 horas a 12 adultos mayores, los cuales todos son internos. La propietaria del lugar refiere que no utiliza el servicio del psicólogo porque no le ve necesario, que la irritabilidad y las demás problemáticas que presentan los adultos las maneja ella, refiere que la población que ella maneja no lo necesita y que la Eps, atiende los casos de los adultos ya formulados, además comenta que no se les puede hablar del psicólogo que debe entrarles de otra forma, ya que por cultura y mitos creen que ellos no están locos, ósea decirles que es otro profesional porque ellos no admiten ningún contacto psicológico, al parecer lo que analice es que ellos escuchan el mal concepto que tiene la dueña del hogar sobre el psicólogo y ellos piensan lo mismo, digo esto porque en la entrevista la dueña mencionaba que no estaba muy convencida del trabajo de los psicólogos que tenían un paciente mucho tiempo y que no lo curaban que al final recurrían era al psiquiatra y este lo que hace es formular medicamentos y que ella no le parece que esa sea la solución al problema que presenta la persona. Esto lo

decía con los adultos escuchando y pidiendo la opinión de una de ellas, la cual dijo, “yo creo que nosotros acá no estamos locos por eso no me interesa que me trate un psicólogo”. La entrevistada también refirió. “los adultos de antes éramos más fuertes y no necesitábamos de psicólogo mientras que los jóvenes de hoy son problemáticos porque se ha prohibido a los padres reprenderlos y si dejarlos que ellos actúen como quieren, y ante eso las problemáticas que presentan si, deben ser tratadas por los psicólogos es lo que dicen en los colegios hoy. Entonces en la vejez estos jóvenes de hoy si aceptaran que el psicólogo los intervenga”. Todo lo anterior lo expreso la señora Elizabeth Patiño Castañeda dueña de la institución y quien contesto la entrevista.

Al llegar a la institución la señora Elizabeth, me pregunto que si no demoraba la entrevista me colaboraba en contestarla, me invito a seguir y junto a algunos adultos activos presentes respondió a las preguntas, intercambiamos unos minutos otras situaciones con respecto al rol del psicólogo en las diferentes entidades, a la cual ella concluye que los psicólogos se necesitan ante todo en los colegios, para evaluar las diferentes problemáticas que presentan los niños y adolescentes hoy.

Hogar Geriátrico el Divino Niño

Dirección: Cra 70c N° 124-21

Representante: Amparo A. Rodríguez

Institución privada

El hogar Geriátrico el Divino Niño, tiene su domicilio en el barrio Niza, cuenta con 10 adultos mayores todos internos, presta sus servicios las 24 horas, la atención a los adultos está a cargo de enfermeras y practicantes de trabajo social las cuales realizan con ellos actividades lúdico recreativas, entre ellas pintura, dibujo, juegos de mesa y baile, “los adultos dibujan y pintan muy bien, son dedicados y les gusta que todo les quede bonito, es increíble las cosas bonitas que hacen, que las familias no creen que son ellos los que dibujan y pintan, algunas veces ha tocado que lo hagan frente a sus seres queridos y quedan impactados cuando se dan cuenta lo que hace el familiar” dice Amparo Rodríguez dueña del hogar y quien contesto la entrevista.

Sobre la participación del psicólogo en las instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor, la señora Amparo opina que si es necesario pero no de manera permanente. Que los servicios de psicología los utiliza cuando se presentan estados de depresión, duelos, abandono y soledad en alguno de los adultos. Que el profesional en psicología no está para realizar actividades lúdicas con los adultos, las enfermeras son las encargadas. La institución cuenta además de las auxiliares de enfermería, con enfermera jefe, medico geriatra y terapeuta ocupacional.

Al acercarme a la institución la encargada y dueña la señora Amparo Rodríguez, me pregunta que si la entrevista es demorada me colabora, porque necesita salir, me hace seguir y toma la entrevista contestando las preguntas y sugiriendo, sería bueno que la universidad enviara a estudiantes de psicología para que realicen sus prácticas en su institución.

Hogar mi casa Nuestra Señora del Rosario

Dirección: Cra 70f N° 123-24

Representante: Martha López

Institución privada

El hogar Nuestra Señora del Rosario tiene su domicilio en el barrio Niza Antigua, los servicios prestados al cuidado del adulto mayor están a cargo de un médico general, enfermeras, enfermera jefe y el gerontólogo quienes cumplen con los cuidados necesarios que requieren los adultos mayores, no utilizan los servicios de psicólogo porque todos tienen Eps, y si se presenta una necesidad la Eps envía el psicólogo, aunque los servicios que prestan son superficiales ya que no cumplen a fondo con sus funciones, y el personal que permanecemos el mayor tiempo al cuidado de los adultos no estamos preparados para dar solución a las problemáticas que se presentan entre ellos, también individualmente y con las familias, pienso que el psicólogo debe darse más a conocer ya que muchas veces no se sabe a dónde recurrir para adquirir sus servicios. Sería interesante que la universidad nos enviara una persona estudiante para que realice las practicas con nosotros. Lo anterior son las sugerencias y aportes que da la entrevistada, la señora Martha López.

Luego de llegar al hogar la señora Martha acepta contestar la entrevista pero pregunta antes, si es demorada o no, por medio de la pequeña ventanilla que tiene el portón de acceso a la institución da las respuestas.

Centro Hogar Vida

Dirección: Calle 123 N° 71^a - 29

Representante: Nelson Enrique Barrero Sánchez

Institución privada

El centro hogar vida ubicado en el barrio Niza, cuenta con los servicios de geriatría, fisioterapeuta, nutricionista, enfermera jefe, y auxiliares de enfermería, equipo dedicado al cuidado del adulto mayor, y que ofrece sus servicios las 24 horas del día, cuenta con 13 adultos todos internos. En el lapso de la entrevista con Daysi Cifuentes comento que esta institución no cuenta con el servicio de psicología, ya que los adultos mayores tienen la Eps, que es la entidad encargada de facilitar el profesional en caso de ser necesario. La entrevistada refiere que le parece que no es el psicólogo que debe trabajar con el adulto mayor, sino que el más indicado es el medico geriatra o el psiquiatra, piensa que el psicólogo debe intervenir es con las familias de los adultos y concientizarlos del proceso de vida que está viviendo su familiar ya que muchos no aceptan, quieren ver al adulto como siempre lo habían tenido y más difícil es, cuando ya entra a medicación que no es solo la familia quien no entiende la situación sino que el adulto mayor también presenta irritabilidad, ansiedad tristeza, porque lo medican.

La encargada de contestar la encuesta se presentó amable, me pregunto qué cuanto demoraba la entrevista, me invito a seguir, y en la oficina contesto las preguntas. Lo que observe es que la institución es amplia y organizada.

Hogar Luz del Sol

Dirección: Calle 115 N° 55c – 09

Representante: Mery Luz Castillo Pinzón.

Institución Privada

El hogar luz del sol domiciliado en el barrio ILarco cuenta con 10 internos mayores de 85 años algunos de ellos medicados, la señora Mery luz dueña del hogar y quien contesto la entrevista piensa que el psicólogo si es un profesional necesario en los hogares geriátricos, ya que su rol seria manejar la parte emocional de los adultos y brindar apoyo a las familias, dice que ella no lo maneja porque todos tienen Eps, y con la entidad el profesional de apoyo es el psiquiatra, el cual para ella no ofrece un correcto servicio, ya que dice que no lleve al paciente sino solo la fórmula para enviarle de nuevo los medicamentos, que nunca les toman exámenes y las citas es complicado para que las asignen. También comenta que los psicólogos no son tan conocidos en el medio que falta la generación de programas en manejo de crisis, autoestima, valoración como persona, como convivir con la vejez y talleres hogar y familia, que estos son necesarios en los adultos y sus familias. Sugiere que le gustaría que la universidad enviara a prácticas estudiantes de psicología a su institución.

El equipo interdisciplinario está compuesto por enfermeras quienes prestan sus servicios en turnos de 12 horas, geriatra, fisioterapeuta, nutricionista, medico, profesionales que prestan sus servicios cuando la institución los requiere.

Como los anteriores entrevistados la señora Mery Luz también me pregunta cuanto se demora la entrevista, me hace seguir, contesta 4 preguntas y luego se ocupa 45 minutos con la familia de un interno, luego termina de dar las respuestas, en ese lapso de tiempo lo que observe es que los internos permanecen sentados y solos no hay motivación ni dialogo con ellos por parte de las enfermeras que están a su cuidado.

Hogar Gerontológico Lalita

Dirección: Calle 103b N° 47^a – 21

Representante: Hernando Velázquez Morales

Institución privada

El hogar gerontológico Lalita ubicado en el barrio Pasadena, cuenta con 9 adultos internos mayores de 90 años. Todos afiliados a la Eps sanitas, en esta institución no se maneja servicio de psicología, aunque la persona que responde la entrevista, opina que si es necesario porque aunque algunos pacientes son psiquiátricos intervenirlos ayuda, afirma que el servicio de psicología lo necesitan más las personas de estratos bajos, que es donde hay más vulnerabilidad en la población. Aunque algunas veces la Eps envía psicólogos ellos se dirigen directamente al adulto pienso que esto les sirve para mejorar sus emociones. Lo anterior lo afirma Myriam Urbano auxiliar de enfermería quien contesto la entrevista.

Myriam me recibe amablemente pero sugiere no poderse demorar mucho tiempo ya que está sola en el momento a cargo de los adultos, se realiza la entrevista por la reja de entrada a la institución.

Hogar Geriátrico Oasis

Dirección: Calle 122 N° 51- 22

Representante: Gloria Inés Umaña López.

Institución Privada.

El Hogar Geriátrico Oasis, se encuentra ubicado en el barrio Batán. La auxiliar de enfermería Isabel Ramírez encargada de la institución acepta con amabilidad contestar la entrevista aunque lo hizo bajo la lluvia en la reja de entrada a la institución, Isabel comenta que sí, ve necesaria la presencia del psicólogo en las instituciones dedicadas al cuidado del adulto mayor ya que las terapias les son de gran ayuda, al estar los internos afiliados a la Eps, es esta entidad quien envía los psicólogos cada mes o cada tres meses, ellos vienen y evalúan al que necesita el servicio, pero pienso que las familias también sería fundamental que las abordaran. Aquí manejamos el promedio de edad entre los 60 y 95 años teniendo hoy 13 adultos internos bajo el cuidado de enfermeras médico geriatra, fisioterapeuta, y los medicados los visita el psiquiatra.

Hogar Gerontológico con Amor y Esperanza

Dirección: Calle 144ª N° 50 - 37

Representante: Carolina Ossa Valencia

Institución Privada.

El Hogar Gerontológico con Amor y Esperanza, esta domiciliado en el barrio La Alhambra, se distingue de los anteriores porque además de prestar el servicio de adultos internos, también ofrece atención solamente de día, por horas, o medio día. Cuenta con medico psicóloga nutricionista, fisioterapeuta y enfermería las 24 horas.

Es un lugar acogedor ya que muestran amabilidad en la atención y se ve que se preocupan por mantener muy en orden el lugar, sobre la intervención del psicólogo en las instituciones dedicadas a brindar servicios al adulto mayor, la señora Carolina Ossa, Psicóloga Clínica y propietaria de la institución refiere que es necesario la presencia del psicólogo ya que con los adultos se debe trabajar la parte intelectual para que no se deterioren, también se les debe hacer terapia, estimularlos, trabajar con ellos la reflexión y apoyarlos con mensajes positivos, igualmente es necesario trabajar con las familias para que entiendan a su ser querido y estén pendiente de él, ya que algunas familias no les brindan el apoyo necesario y es cuando ellos se deprimen y necesitan la presencia del psicólogo para cubrir el vacío que causa la ausencia de la familia.

Al hacer presencia en la institución me recibió un señor muy amable, llamo la dueña y ella la señora Carolina me invito a seguir y en la sala alrededor de los adultos respondió la entrevista.

Institución Servicio Social centro Día.

Localidad: Suba

Dirección: calle 135 No. 140 B – 05. Barrió San Pedro

Representante: Josué Buendía Puyu.

Tipo de institución: Publica

El servicio social centro Día hace parte del plan de desarrollo de la Bogotá humana, que tiene como eje fundamental “la promoción, protección, restablecimiento y ejercicio pleno de los derechos humanos de las personas mayores sin distingo alguno que permita el desarrollo humano” (pág. 3); para ello “se propuso como estrategia metodológica en el proceso de formación el Acompañamiento Social”, (pág. 3). “Nace a partir de la importancia que existe para el Distrito, de reducir la discriminación y la segregación social”. Pago 5

“La atención a la persona mayor se realiza a partir de una relación formativa que busca estimular procesos de autonomía en ella, propósito que requiere una perspectiva capaz de reconocer en estas personas sus capacidades, habilidades y potencialidades,

haciendo un llamado a transformar ideas preconcebidas que limitan la posibilidad de reconocer en ellas a sujetos activos.” Pago 3.

Para el mejor desarrollo del programa, previamente se hace un estudio de la localidad para conocer el número de adultos mayores que hay, cuántos son hombres y cuantas mujeres, su estrato social, nivel de educación, estado civil, tipo de violencia intrafamiliar, ocupación, dependencia económica, número de atenciones psicosociales, estos como los de más relevancia.

Como objetivo general el programa tiene el “Contribuir a la reducción de la discriminación por edad y la segregación socioeconómica de las personas mayores”; y como objetivo específico, “que los servicios sociales trasciendan la asistencia hacia un proyecto que en su atención integral reconozca las capacidades y potencialidades de las personas mayores”. pág. 10. El programa tiene como meta en la ciudad implementar 9 Centros Día para la atención integral de 900 personas mayores desatendidas y en condición de vulnerabilidad.

El Modelo de Atención Integral para persona mayor, comprende los siguientes componentes: Derechos y ejercicio de ciudadanía: fortalece la construcción y la formación en derechos y el ejercicio de la ciudadanía de las personas mayores.

Habilidades, capacidades y potencialidades: enfatiza en la estimulación y promoción de la autonomía de los participantes.

Imaginario y prácticas del envejecimiento: que las personas mayores identifiquen y reconozcan los imaginarios y prácticas adversas a la vejez y el

envejecimiento; se plantea resignificar, promover y fomentar representaciones, imaginarios y prácticas favorables al envejecimiento y la vejez. Participación, organización y redes: potenciar la acción colectiva de las personas mayores.

Definición del Servicio:

Es un servicio social de atención integral durante el día, diseñado para personas mayores de 60 años en quienes se identifique vulneración en su integridad y requieran acompañamiento social para estimular procesos de autonomía, contribuyendo así a disminuir la segregación social por edadismo. pág. 16

Como objetivo general el servicio define: “Estimular procesos de autonomía en las personas mayores, y como objetivos específicos, “contribuir a la promoción de una vejez digna, Activar los recursos personales, familiares y comunitarios que le permitan a las personas mayores estimular sus procesos de autonomía.

El servicio social Centro Día está dirigido a personas mayores de 60 años habitantes de los barrios Tibabuyes, Rincón, y Suba centro, en quienes se identifique la vulneración de su integridad personal.

Las personas mayores que participan recibirán su proceso de formación en tres ejes. Cada eje se trabajará semanalmente, con una duración de dos meses por eje; los ejes de formación contarán con dos ciclos específicos en los que se abordarán cada una de las temáticas propuestas. La estructura formativa en los ejes permitiría el ingreso de personas mayores nuevas en las semanas 1 y 4 de cada eje, debido a que en estas semanas inicia un ciclo nuevo.

Descripción de los ejes:

Eje: Explorando mí ser: Su objetivo es potenciar en las personas mayores narrativas alternativas de su identidad e imaginarios; trabaja el reconocimiento corporal, la identificación de relatos de identidad y la expresión de emociones; se desarrollan actividades de estímulos que activen los órganos de los sentidos. Las personas mayores en este eje tendrán la capacidad de reconocer acciones que les generan sentimientos placenteros y displacenteros; además identificarán estrategias para cuidar su cuerpo de forma integral.

Los temas principales de este eje son: identidad, corporalidad, emociones y sentimientos; La pregunta que orientaría el tema es ¿Cómo reconocemos nuestras emociones y cómo expresamos nuestros sentimientos?

Eje: Travesía por el comprender: su objetivo es Promover el reconocimiento del rol activo de las personas mayores en la sociedad; las personas mayores visibilizan como seres sociales que interactúan, proponen, protagonizan y transforman sus entornos, lo que permite que los participantes estimulen sus procesos de autonomía para que participen de una forma responsable, comprometida y empoderada. En este eje es importante el trabajo que se realiza con las familias.

Los temas principales de este eje son: Imaginarios sobre la vejez (imaginarios frente a la vejez son la muerte, las enfermedades, el duelo, la soledad y el perdón; transformar estas creencias, identificando y reconociendo las potencialidades); Vivir

como se quiere en la vejez; Envejeciendo juntos y juntas. La pregunta que orientaría el tema es ¿Quiénes son las personas que hacen parte de mi red social?

Eje: Tejiendo redes: su objetivo es Propiciar procesos de transformación individuales y colectivos, que contribuyan al fortalecimiento de redes, estimulando la autonomía de las personas mayores para vivir como se quiere en la vejez; El trabajo en este Eje permite que las personas mayores emprendan acciones concretas, creativas y políticas que promuevan el ejercicio de una vejez digna.

Los temas principales de este eje son: Proyecto de Vida; Actuar desde la creatividad; Actuar político.

Acompañamiento al egreso: se ha propuesto un acompañamiento al egreso; El acompañamiento al egreso se realizará un mes después de egresada la persona mayor, por medio de llamadas telefónicas, visitas domiciliarias, visitas a grupos locales o Distritales, encuentros de formación e intercambio de saberes.

Perspectiva metodológica: se abordará metodológicamente el desarrollo de dicho proceso a partir del aporte artístico como medio para alcanzar dicho objetivo; El equipo de profesionales atenderá a las personas mayores en los encuentros de formación, por medio de duplas, las cuales estarán conformadas por un profesional en el área de las ciencias sociales y un profesional del área del arte. Algunas de las expresiones artísticas utilizadas en el servicio son: la literatura, las artes plásticas, el cine, el teatro, la música.

CRITERIOS DE INGRESO: entre los principales tenemos:

Ser mayor de 60 años. Habitar los barrios suba centro, rincón, y Tibabuyes, ya que estos barrios son los que presentan mayor vulnerabilidad con el adulto mayor. Persona mayor que no presente patologías Psiquiátricas asociadas Temporalidad e intensidad horaria:

El proceso de acompañamiento social en el Centro Día tendrá una duración de 6 meses, durante este periodo las personas mayores tendrán acceso a 3 ejes de formación, cada uno de ellos con una duración de 2 meses. Las personas mayores asistirán una vez a la semana de lunes a jueves en jornadas de 8 horas y un viernes al mes cada grupo asistirá para afianzar el tema propuesto en el cronograma que corresponde a la semana siete en los ejes de formación.

Servicios ofrecidos: alimentación, orientación psicosocial, atención primaria en salud, Capacitación en actividades productivas, deporte, cultura y recreación, Encuentros Intergeneracionales y Familiares (1 encuentro semestral), Promoción de la constitución de redes de apoyo, Auxilio Exequiel.

Talento humano, Cada equipo se encuentra conformado por un responsable de punto, tres profesionales en áreas Sociales psicólogo, sociólogo y trabajador social, un artista, un publicista, un profesional en fisioterapia, una manipuladora de alimentos y una auxiliar de servicios generales.

ANEXO II ENTREVISTAS

El Análisis que hacemos a esta institución es:

El Centro Día que funciona en la localidad de Suba, es diferente a las demás instituciones que prestan servicios a adultos mayores, localizados en la localidad; este Centro propende el dar herramientas para mantener activo al adulto mayor, haciéndolo participe de la sociedad, aportándole a ella, a diferencia de las otras instituciones que enfocan más sus servicios en atención geriátrica, atendiendo a los adultos mayores que son llevados allí por sus familias que no disponen del tiempo o no se sienten en capacidad de atenderlos; en centro Día han desarrollado una metodología que se realiza en 3 etapas de dos meses cada una, metodología por medio de la cual al final el adulto egresa para ser un multiplicador de lo aprendido y desarrollado durante su asistencia al centro, teniendo ya fortalezas que los hacen parte integral y activa de la sociedad y la familia.

El adulto mayor que asiste al centro no va por tener un lugar donde estar, o porque la familia no puede atenderlo, sino que va a identificar y adquirir habilidades que le permitan un desempeño proactivo en la sociedad. Como se ve también, una diferencia sustancial es el tiempo de permanencia en la institución, en el centro Día el adulto mayor asiste por 6 meses, y cuando egresa sale fortalecido para desempeñar otros roles, mientras en las otras instituciones su estadía es indefinida. Aunque el adulto mayor ya no se encuentre en la institución será visitado por esta, en su domicilio, para hacerle un seguimiento.

El análisis de los datos se presentara a continuación, enfocado a los objetivos planteados en este estudio, teniendo en cuenta la información que se recogió por medio de las entrevistas aplicadas a 13 instituciones dedicadas a prestar servicios al adulto mayor en la localidad de Suba personas encargadas solo mujeres dividida entre enfermeras, y propietarias de las instituciones. Nuestro fin fue verificar la disposición de las instituciones para hacer las entrevistas, el grado de importancia de la institución en el sentido de contar con un psicólogo y el rol que el profesional desempeña.

Enfatizaremos que la información recogida que da sustento al estudio ha sido interpretada en cuanto a los antecedentes que nos da el marco teórico y referencial de este trabajo. A continuación de acuerdo a la secuencia de las preguntas se presenta el análisis, transcribiendo las respuestas de todas las instituciones a cada una de las preguntas.

Fundación Eterna Juventud.

Barrió salitre Suba. Diana Correa. Auxiliar de enfermería

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Sí, es necesario contar con un profesional en psicología tanto para los adultos mayores como para el personal que labora en la institución, porque

cuando se presentan inconvenientes tanto con los adultos mayores como con el equipo de trabajo el psicólogo interviene”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Por el pago muchas veces y porque no ven la necesidad”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Orientarlos, hacerles cambiar el pensamiento hacerles caer en cuenta porque razón están en la institución”

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“cuando hay dificultades con las familias o dificultades interpersonales entre los adultos mayores, cuando viene el psicólogo siempre se interactúa con el equipo encargado. El psicólogo viene cada mes a veces cada 8 días cada 6 meses vienen 2 de la fundación del área andina a hacer prácticas”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“No, porque ellos no le dan importancia a los adultos mayores porque saben que toman medicamentos algunos son psiquiátricos, no es completa la atención, se dedican a los más funcionales a los otros los dejan a un lado talvez por la edad creen que no vale la pena atenderlos”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“Si, como dije antes no tienen voluntad, trabajan con los más activos y a los demás los desprecian parece que lo hacen por el dinero y no por la profesión, algunos no parecen psicólogos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Las auxiliares de enfermería somos 3 dos en el día y una en la noche, nosotras los animamos ante todo en el día porque se deprimen porque dicen que las familias los trajeron y los dejaron ahí, y que no están pendientes, como la mayoría de ellos son funcionales entienden muy bien y reclaman que las familias

no los visitan, entonces nosotras los tranquilizamos hablándoles y brindándoles amor, para que sientan que no están solos”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No, porque no se interesan en los adultos mayores, se interesan más en los jóvenes y los adolescentes, no le prestan mucha importancia a los adultos ellos creen que ya no necesitan ayuda y parece que les interesa más lo económico que desarrollar su trabajo como debe ser”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Cambio de vida, estado de ánimo, apoyo de las familias hacerles ver la importancia de los adultos mayores, buenas relaciones entre ellos”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales**

son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?

“Los psicólogos no tienen voluntad para manejar el trabajo con el adulto mayor, no le ponen interés, no se les ve carisma por la profesión, para atenuarlo sería que fueran más conscientes de lo que hacen y lo hagan porque les apasiona”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Orientar, cuando la persona tiene voluntad si funciona, es una buena terapia para los problemas personales y sale uno cambiado”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“pienso que si ayudan con trabajo, también en la vida personal todo depende de la vocación que tengan, que no lo hagan por lo económico sino de corazón más cuando saben que están ayudando a alguien que los necesita”.

1. Cuidados Especiales Hogar el Remanso.

Barrió las Villas. Yecenia Ortiz Valverde. Auxiliar de enfermería.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“En este hogar no, ya que acá la mayoría están porque el familiar no tiene tiempo, pero ellos están pendientes con todo lo que necesitan, la familia los lleva continuamente y por lo general les tienen enfermera privada ella está muy pendiente y la familia todos los días los llama”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“por razones económicas, cuando el familiar está pendiente no se ve la necesidad, acá tienen un trato especial somos 4 enfermeras que estamos pendientes las 24 horas, tienen servicio médico, fonoaudióloga, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, terapia física, enfermera jefe, y la familia les tiene enfermera particular todos tienen medicina prepagada y muchas veces viene el medico en un día hasta 4 veces. Tenemos 11 adultos”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Hablar con ellos, darles ánimos para que no se sientan solos, buscar formas para que ellos lleven la vida más amena”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“No hay psicólogo acá no se necesita como anteriormente dije”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Acá no hay, entonces no se solo he trabajado acá”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“No he trabajado con psicólogos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Lo asumimos las enfermeras las 24 horas también las familias, el medico individual, el médico de la fundación y ellos también cuentan con enfermera privada además de la medicina prepagada”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“no he trabajado con psicólogos entonces no se”

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“La parte que tiene que ver con la familia ya que a veces se presentan inconvenientes entre las enfermeras de la institución y las privadas de los adultos mayores y la familia solo cree lo que dice la enfermera privada mas no atienden la versión de la institución ni la de los adultos”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“algunos psicólogos no saben tratar al paciente y no crean empatía, esto hace que las personas duden del profesionalismo, algunas veces se les ve muy desconcentrados, no es todos pero si en muchos que no actúan como lo que son. Pienso que deben centrarse en lo que son y ser carismáticos amables para atenuar las dificultades”.

11. está pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Que hacen un buen trabajo que llegan al fondo de las cosas y a diferentes hipótesis según el profesional”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Es una persona que expresa confianza y que ayuda a dar solución a los problemas emocionales sociales y realiza una gran labor”.

2. Hogar Nuestra Señora del Carmen.

Barrió Las Villas. Rosario Mendoza Dueña, propietaria

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor:

¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?

“Si, porque los adultos necesitan de orientación especializada, yo tuve una psicóloga que me colaboraba y aun cuando la necesito la llamo”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Por economía ya que los recursos no alcanzan”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Orientación, los adultos necesitan que un profesional sea quien les oriente, además que está capacitado para dar manejo a los conflictos”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“si, maneje una psicóloga me colaboraba se trabajaba conflictos entre ellos, también programas de entendimiento porque a veces ellos no entienden lo que se les dice”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Si, porque fue un apoyo importante durante 2 años tuve la psicóloga y me colaboro mucho”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“Si, tuve una psicóloga por 2 años fue buena la experiencia de trabajo con ella no pudo continuar por economía”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“La gerontóloga asume el rol y yo, entenderlos y estar pendiente de ellos”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente**

desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?

“pienso que si, en algunas situaciones ya mi experiencia con psicología fue de gran ayuda, pero me parece que a los psicólogos les falta darse más a conocer y me parece que las universidades deben brindarnos la oportunidad de tener estudiantes realizando sus prácticas en nuestras instituciones, es la primera vez que me hacen una encuesta por parte de psicólogos”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Actividades lúdicas, acompañamiento familiar, importancia de ellos en la sociedad, motivación”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“Que no se dan a conocer, son como muy ocultos, que brinden más información sobre su profesión, que se tenga acceso con los hogares dedicados al cuidado con el adulto mayor”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Que son un apoyo para la convivencia, para quitar mitos apoyo familiar y social, también necesarios en el trabajo con el adulto mayor”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Es una persona que expresa confianza y que ayuda a dar solución a los problemas emocionales sociales y realiza una gran labor”.

3. Fundación Casa Corazón.

Barrió las Villas. Jenny Julieth Rodríguez. Auxiliar de Enfermería.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Si, porque acá hay adultos mayores que son psiquiátricos y depresivos, la dueña de la institución es psicóloga eso es una gran ventaja, ya que ante una problemática ella siempre es la que da la solución”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“por solvencia económica, los propietarios creen que no es necesario por los años que ya tienen las personas”

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Hacer dinámicas, conocerlos, interactuar con ellos entrevistar a cada uno privadamente eso funciona en ellos”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“Cuando el adulto se pone agresivo, en estados depresivos, cuando deja de hablar, cuando ingresa un adulto mayor se le hace la valoración se lleva un cuaderno con una

historia de vida, con el grupo interdisciplinario cada mes para planear lo que se va a hacer y cuando hay conflictos entre el grupo de enfermeras”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Si porque cuando entra el psicólogo a hablar con el adulto mayor le cambia el temperamento y capta más las cosas, también porque mantiene el orden en la institución y con el grupo”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“si acá trabajo con la psicóloga ella es la dueña de la fundación, es bueno porque está muy pendiente tanto de los adultos mayores como de nosotras las enfermeras”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Un Geriatra especialista en el adulto mayor. Habla con ellos los médica”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo**

con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?

“Algunos sí, pero muchos no, trabajan más por lo económico no tienen voluntad no se les ve ganas por la profesión”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Atención personalizada y familiar. Las charlas que tiene la psicóloga con las familias han sido favorables se han arreglado familias que tenían inconvenientes por tener acá al adulto, la psicóloga y el equipo les ha hecho entender que el hogar les brinda una atención calurosa y con el acompañamiento de ellos será mejor la estadía; acá hacen conferencias con gerontólogo, médico de cabecera psicóloga, terapia ocupacional, terapia física y respiratoria y las actividades lúdicas las organizan las enfermeras”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“Cuando el abuelo no entiende no razona, falta de conocimiento, falta de hacer el trabajo con dedicación, para atenuar estas dificultades los psicólogos deben ser más activos y darse más a conocer, algunos no todos”.

11. está pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Que son personas que deben tener vocación, disponibilidad y paciencia, ya que algunos no parecen ser psicólogos”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Que es una persona muy importante en la vida de otra persona por la orientación que le brinda que es de una gran ayuda”.

4. Institución El Saber de los Años.

Barrió Las Villas. Gloria Janeth Betancur colaboradora

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor:

¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?

“Si, porque los abuelos necesitan terapia y consejos del psicólogo”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Acá el dueño es un psicólogo y en otros hogares por la situación económica es difícil que contraten a una persona experta siempre trabajan enfermeras”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Acá las funciones que ha realizado el psicólogo son excelentes, hace charlas, habla con los adultos con las enfermeras y por ser el dueño maneja muy bien todo”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“Cuando los adultos no hacen caso, cuando no comen, cuando son rebeldes, y con el grupo de trabajo cuando hay desorden”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Si acá en la institución si es correcta la atención a los 8 adultos mayores de igual manera en la otra institución que son 10 también es buena la atención el tener el psicólogo como dueño y jefe es una gran ventaja”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“Si, vacano es muy chévere y muy especial con todos y también con nosotras las colaboradoras”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Las enfermeras”

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente**

desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?

“Lo que aplica el psicólogo de acá es importante hace reuniones, charlas con las familias con los adultos mayores con nosotras, mantiene un ambiente agradable”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“actividades para mantenerlos activos, enfermedades de cada uno, charlas con las familias motivación para que vean el hogar siempre positivamente”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“que las instituciones no tienen psicólogo y si es necesario para el adulto mayor. Que el estado lo valore más en su profesión”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Que es una persona que lo orienta a uno y es asertiva tanto en los adultos mayores como en el personal que labora en la institución”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Que los consejos buenos que nos da y nos funcionan eso hace pensar que lo que hace si corresponde con su profesión”.

5. Hogar el Remanso.

Barrió las Villas. Elizabeth Patiño Castañeda propietaria de la institución, administradora de Empresas con una especialización en Gerontología.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“No lo veo necesario porque el tipo de residentes que manejo, ninguno es depresivo ni esquizofrénico y cuando se presenta algún caso que amerite atención psicológica la familia los lleva a Eps”

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“por los gastos que acarrea tener otro profesional y acá ninguno sufre problemas mentales”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Acá nunca he tenido psicólogo la irritabilidad el mal genio que presentan algunas veces los adultos yo las atiendo”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“No lo utilizo no lo veo necesario”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Si, cuando necesitan el servicio la familia los lleva a la Eps. Yo acá no he tenido psicólogo”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“No, yo trabajo con la enfermera jefe somos solo las dos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Las enfermeras y yo”

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“El psicólogo lo ven como un mito, hoy en día se ha dado más a conocer pero falta más para que haya credibilidad sobre él, No conozco propuestas”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Autoestima, ya que a veces se les ve muy bajos de ánimo”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“A los adultos mayores por su cultura y por lo que traen toca entrarles por otro lado, no hablarles del psicólogo porque ellos dicen que no están locos, pienso que es una gran dificultad ese mito que se creó frente a esa profesión, los psicólogos tienen la tarea de buscar como sacan esa creencia que si los perjudica”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Existen mitos que lo tildan de loco, en la población que manejamos no admiten ayuda, lo que pasa es que yo pienso que muchas veces el psicólogo trata una persona y al final no se recuperó y pasa al psiquiatra y este lo que hace es formularlo para mantenerlo dopado y eso no es recuperación”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Veo al psicólogo como una ayuda emocional, con la que puedo descargarme relajarme y recargarme”.

6. Hogar Geriátrico el Divino Niño.

Barrió Niza. Gloria Amparo Ariza Rodríguez.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Si es importante tener un profesional en psicología por los casos particulares que se presentan en cada persona, es fundamental más para la problemática que presentan con las familias, porque la población mayor necesita apoyo en el área psicológica”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Por factor económico o desconocimiento, deben darse más a conocer para promover las capacidades que tienen los adultos en los centros de protección.”

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“El rol del psicólogo debe estar enfocado en manejar los duelos y escuchar la familia del adulto mayor.”

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“El psicólogo interviene al momento del ingreso en la institución, en situaciones críticas, y como apoyo al adulto mayor y sus familias.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“No, se subvalora el trabajo de psicólogo por parte de las familias ya que en su mayoría no aceptan el servicio por la edad de sus seres queridos”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“En el hogar si he trabajado con psicólogo pero no de manera permanente. Me parece conveniente consultarle cuando los adultos presentan estados de ánimo bajo, cuando se deprimen es importante que el psicólogo hable con ellos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“Acá el que asume el rol del psicólogo es el director o el dueño de la institución”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“pienso que el psicólogo si ha logrado desarrollar propuestas pero no se llevan a cabo, falta que se den más a conocer porque en el hogar si se necesita para que lleve un seguimiento a las familias de los adultos, en el sentido de concientizarlos sobre la etapa por la cual está pasando el adulto mayor”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Los temas más importantes para intervenir al adulto mayor para mí son los duelos, la depresión, abandono, y soledad ya que falta mucho reconocimiento y cariño por parte de la familia”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“Los inconvenientes que presenta la psicología en la intervención con el adulto mayor es falta de apoyo gubernamental y apoyo por parte de las instituciones”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Se cree que no son necesarios sino son para tratar personas que están “locas” por esta razón no utilizan los servicios que presta el psicólogo, las familias creen que los adultos mayores ya no necesitan psicólogo”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Cuando el psicólogo se toma el tiempo para escuchar al adulto mayor, analizarlo y aconsejarlo. Sin burlarse, sin criticarlo ni juzgarlo pienso que si está haciendo lo que le corresponde”.

7. Hogar Nuestra Señora del Rosario.

Barrió Niza Antigua. Martha López. Enfermera.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Es necesario, y no, porque los adultos tienen EPS”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Porque cada uno tiene su EPS y la familia recurre a ella cuando tiene la necesidad de utilizar el servicio de psicología aunque la mayoría de casos se utiliza el servicio de psiquiatra”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“La función que debe realizar el psicólogo es evaluar al residente en el ingreso a la institución para saber si está en condiciones de vivir en comunidad”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“En la institución no se ha manejado psicólogo”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Sí, porque la EPS es quien presta el servicio y lo hace cuando la familia lo solicita”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“No, nunca he tenido la experiencia de trabajar con psicólogos, acá es una entidad privada y quien atiende a los adultos es el gerontólogo”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“En el hogar quien asume el rol del psicólogo es un médico general quien los revisa para saber en qué condición física y mental se encuentran”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No sé, porque no trabajo con psicólogos”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Temas de importancia, la intervención psicológica para saber en qué condición física y mental se encuentran, que se les motive con diferentes actividades”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“inestabilidad laboral, falta de información sobre los servicios que prestan los psicólogos, demora en dar una cita en las Eps, falta de tratamientos completos en las diferentes problemáticas.”

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Para mí, el trabajo del psicólogo se trata de evaluar el estado mental de las personas y al residente en el hogar geriátrico, orientando a los cuidadores para actuar en un momento dado”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Opino que el psicólogo debe estudiar más a fondo los estados emocionales y mentales de los adultos, el tiempo que les da la Eps es superficial, no es el suficiente para evaluar como debe ser. Entonces pienso que el trabajo del psicólogo se realiza a medias, de esto debe ser consiente la Eps, que es la menos interesada en prestar un buen servicio”.

8. Hogar Vida.

Niza Antigua. Daysi Cifuentes enfermera.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“No, me parece que no es necesario contar con un psicólogo pienso que es el geriatra quien debe encargarse del adulto mayor”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Porque no me parece necesario ya que las labores del psicólogo deben ser para atender geriatría, el hogar maneja el geriatra”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su**

experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?

“La función que debe cumplir el psicólogo es orientar a los familiares sobre el manejo que le deben dar al adulto mayor y más cuando empieza a tener cambios debido a la edad tales como Alzheimer y Demencia”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“No he tenido psicólogo en la institución, me parece que no es necesario ya que todo lo maneja el geriatra”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“No, porque la EPS les diagnostica una enfermedad, sugiero que deben realizarse charlas con los adultos y las familias”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“Directamente no he trabajado con psicólogo, en caso de ser necesario la familia lleva su familiar a la Eps”

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“La institución no trabaja con psicólogos, siempre se maneja es el geriatra”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No he trabajado con psicólogos por lo tanto no se, acá el hogar trabaja es con el psiquiatra”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Temas de interés, trabajar con las familias, concientizar al adulto mayor de la enfermedad que está empezando a vivir, realizar actividades lúdicas recreativas donde ellos estén activos”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“Yo pienso que el adulto mayor más que un psicólogo necesita es otro tipo de especialista como lo es un geriatra o un psiquiatra, el psicólogo esta es para intervenir personas emocionalmente activas y acá los adultos la mayoría son formulados”.

11. está pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Es el profesional que ayuda a solucionar los problemas emocionales”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“El psicólogo es un profesional que ayuda con los problemas emocionales”.

9. Hogar Luz del Sol.

Barrió Ilarco. Mery Luz Castillo Pinzón. Trabajadora y Comunicadora Social.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Si, porque es un orientador frente a las patologías, recomienda que estrategias se deben aplicar para dar manejo al tema emocional de los adultos mayores y apoyo al tema familiar”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Por los gastos, pienso que un profesional en psicología en necesario pero los honorarios son de alto costo”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“La labor del psicólogo debe ser brindar apoyo emocional y orientar a la familia respecto a cómo manejar el ámbito afectivo con el adulto mayor”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“No he manejado psicólogo, cuando se necesita del servicio; se remiten a la EPS. Manejamos pacientes psiquiátricos quienes son tratados y medicados por el psiquiatra”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“No hay una correcta atención por parte de la EPS, ya que el psiquiatra dice que no le lleven al paciente, tampoco se hacen exámenes y las citas son complicadas de solicitar. Solo se lleva el nombre del adulto mayor y el psiquiatra envía la formulación”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“No he tenido la oportunidad de trabajar con psicólogos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional,**

quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?

“quien debe asumir el rol del psicólogo es un trabajador social”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No son tan conocidas las propuestas de los psicólogos, pienso que falta apoyo por parte del estado, lo que sé es que los psicólogos trabajan más en colegios y empresas a nivel laboral”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“temas necesarios con los adultos, las crisis, el autoestima, valoración como persona, superación, convivir con la vejez. Hay situaciones emocionales que los afectan y sería bueno que se realizaran terapias de mínimo tres sesiones por cada adulto”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“Falta información sobre los servicios que presta el psicólogo, generar programas, darse a conocer en las instituciones”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Las creencias han cambiado, la psicología hoy ha crecido mucho ha cogido mucha fuerza, la psicología ha variado en su trabajo hoy no se mira solo la conducta sino que el trabajo que realiza el psicólogo no es solo sentarse a preguntarle cosas al paciente ya sea un niño o un adulto sino que le pone a dibujar para obtener información más clara. Lo que le falta al psicólogo hoy, es darse más a conocer”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Desde la psicología se puede enfocar muchas cosas, en los hogares es como un complemento hogar familia, realizando talleres, esto hace que se de la unión familiar y social. La psicología debe darse más a conocer”.

10. Hogar Lalita.

Barrió Pasadena. Myriam Urbano Auxiliar de enfermería.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“Si porque hay pacientes psiquiátricos y una orientación ayuda”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Porque requeriría que fuera un lugar con una cantidad representativa de adultos, acá solo se manejan nueve; y el servicio lo presta la EPS Sanitas. Pienso que el servicio de psicología lo necesitan más los estratos bajos”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Hablarles para que mejoren el pensamiento, debe ser la función del psicólogo, ya que la mayoría padecen Alzheimer y demencia, en su mayoría están por encima de los 90 años y son tratados por psiquiatras de la EPS quienes los medican”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“El psicólogo trabaja directamente con el adulto mayor y con el equipo para saber en qué momentos interviene”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Sí. Porque cuando de la EPS vienen los psicólogos abordan al adulto mayor y se evidencia el cambio que presentan después de haber sido intervenidos”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“si, con los que vienen de la Eps, esta es mi única oportunidad de trabajo cerca de psicólogos”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional,**

quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?

“el medico que envía la Eps, es quien asume el rol del psicólogo”

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No sé qué tan buenas sean las propuestas ya que los psicólogos ya que no las dan a conocer”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“es fundamental trabajar con los adultos mayores el estado de ánimo, aceptación de la vejez y las enfermedades, charlas con las familias y actividades que los mantengan activos”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales**

son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?

“Algunas de las mayores dificultades que presenta el psicólogo en Colombia es que no se da a conocer, falta que el estado le brinde más apoyo y tenerlo en cuenta en las instituciones geriátricas”.

11. está pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Para mí, el psicólogo es una persona que brinda apoyo en problemas emocionales, en conflictos familiares. Hoy ha cambiado la concepción que se tenía antes sobre la labor que realiza dicho profesional”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Con las charlas y actividades que el psicólogo realiza, ya sea individual o grupal, se ve el cambio en su estado de ánimo, aunque el tiempo dedicado al adulto mayor es corto si les cambia las rutinas”.

11. Casa Hogar El Oasis

Barrio Batán. Isabel Ramírez, Auxiliar de enfermería.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor: **¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?**

“pues sí, ellos les hacen terapias psicológicas vienen los de la Eps y el psiquiatra del hogar.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Por factor económico, los directores no quieren contratar el servicio del psicólogo”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“La función del psicólogo debe ser tratar las enfermedades mentales de cada adulto mayor, hablar con ellos para mantener bien su estado de ánimo y que permanezcan activos y no decaigan intelectualmente, ya que acá se manejan desde los 50 años en adelante”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“Los psicólogos vienen porque la EPS los envía cada mes o cada tres meses, intervienen al adulto mayor que necesita el servicio”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“No, porque la EPS envía Psicólogo a unos pacientes que ya no tienen nada que tratarles, porque son adultos medicados”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“No, he tenido la oportunidad de trabajar con psicólogos”

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“el encargado de la institución nosotras las enfermeras los motivamos, y el médico de la Eps son quienes cumplimos ese rol”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?**

“No sé cuáles serán las propuestas formuladas por los psicólogos. Lo que veo es que la Eps los envía acá, pero me parece que los adultos mayores que manejamos ya no tienen nada que les trate el psicólogo”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“Pienso que es fundamental abordar las familias y concientizarlas del valor que tiene el adulto mayor, programas que incluyan actividades lúdicas, y trabajar el estado de ánimo”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“algunas dificultades en intervención con el adulto mayor, las Eps, deben prestar un mejor servicio psicológico, el servicio no es el mejor ya que muy pocas veces vienen al hogar hay que tener en cuenta más al psicólogo”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Los psicólogos son profesionales que ayudan a las personas con sus consejos, y además se ve el cambio cuando se recurre a él con voluntad”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“Pienso que su trabajo no es completo ya que los psicólogos que vienen de la Eps, vienen por cumplir un requisito, mas no porque hagan el trabajo que en verdad les corresponde”.

12. Hogar gerontológico con Amor y Esperanza.

Barrió La Alhambra. Carolina Ossa Valencia. Psicóloga Clínica.

1. La primera pregunta hace referencia a que tan necesario ve el representante de la institución, contar con un profesional en psicología, en la atención al adulto mayor:

¿cree usted necesario el contar con un profesional en psicología en el grupo de trabajo que atiende al adulto mayor, sí - no porque?

“Claro, es necesario porque se les debe trabajar la parte intelectual, para que no se deterioren ya que teniéndolos inactivos pierden su autonomía”.

2. La segunda pregunta hace referencia a que piensan los representantes de las instituciones sobre porque estas no contratan un psicólogo. **¿Por qué razón cree usted que no se contrata a un psicólogo en las instituciones geriátricas?**

“Porque no tienen los recursos para contar con un profesional en Psicología”.

3. La tercera pregunta hace referencia al rol que debe desarrollar el psicólogo en la institución según la experiencia del funcionario que contesta la entrevista: **¿desde su experiencia que funciones cree usted que debe desempeñar el psicólogo en una institución que ofrece servicios al adulto mayor?**

“Se deben realizar trabajos de manualidades, retrospectivas, juegos de mesa, y cálculos matemáticos esto con el fin de afianzar su memoria. El psicólogo también debe trabajar la parte de reflexión y mensajes positivos”.

4. la cuarta pregunta va dirigida al conocimiento que tiene el encargado de la institución sobre la interacción del psicólogo con los adultos mayores y el equipo interdisciplinario: **¿según su conocimiento en que momentos interviene el psicólogo en la institución tanto con el equipo interdisciplinario como con los adultos mayores?**

“El psicólogo en la institución interviene la parte cognitiva, emocional y social”.

5. La quinta pregunta aborda la atención que brinda el psicólogo al adulto mayor y su calidad: **¿considera usted que el adulto mayor recibe el correcto abordaje y atención psicológico? Justifique su respuesta.**

“Sí, acá tienen terapia una vez a la semana. Siendo yo la psicóloga y a la vez la directora tienen ellos todo el tiempo estimulación emocional, psicológica y familiar”.

6. La sexta pregunta consiste en la experiencia de trabajo con psicólogos en las instituciones dedicadas a la atención de adulto mayor: **¿desde su experiencia en atención al adulto mayor ha trabajado con psicólogos? Describa su experiencia.**

“Acá en la institución no he trabajado con más psicólogos, solamente trabajo yo”.

7. La séptima pregunta indaga sobre quien más cree puede asumir el rol del psicólogo en la intervención al adulto mayor en la institución: **¿Desde su experiencia profesional, quien más cree usted podría estar asumiendo el rol del psicólogo en la intervención con el adulto mayor?**

“el trabajador social y un médico especializado en gerontología son los profesionales que podrían asumir el rol que desempeña el psicólogo”.

8. Esta pregunta hace referencia a los logros eficaces en Colombia alcanzados por el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿desde su experiencia en el trabajo**

con psicólogos cree usted que el psicólogo en Colombia ha logrado suficiente desarrollo para formular propuestas estructuradas, planificadas y eficaces en la intervención con el adulto mayor?

“Pienso que hace falta especializar los psicólogos que están trabajando con el adulto mayor, no se puede ser solamente psicólogos se necesita que tengan buen conocimiento para prestar el servicio a dicha población”.

9. esta pregunta intenta averiguar sobre cuáles son los temas psicológicos que se consideran más relevantes para ser abordados con el adulto mayor: **¿Desde su experiencia o relación con la psicología cuales son los temas psicológicos que considera más relevantes para ser trabajados o desarrollados en la intervención con el adulto mayor?**

“temas significativos, la ansiedad, depresión, estrés, frustraciones y el autocontrol”.

10. esta pregunta está relacionada a indagar cuáles son las mayores dificultades que enfrenta el psicólogo en la intervención con el adulto mayor: **¿Según su criterio cuales son las mayores dificultades que enfrenta la psicología en la intervención con el adulto mayor en Colombia y como cree que podrían atenuarse estas dificultades?**

“En el país la mayor dificultad es falta de capacidad para intervenir con esta población, en el hogar geriátrico la familia, ya que ellos quieren que el adulto mayor sea igual como lo fue siempre, no aceptan los cambios que presenta y ocurre con más frecuencia cuando los adultos ya son medicados y menos inactivos”.

11. esta pregunta busca indagar cuáles son las creencias que se tiene a cerca del trabajo efectuado por el psicólogo: **¿Para usted cuales son las creencias acerca del trabajo que realiza el psicólogo?**

“Sobre las creencias a cerca de la profesión del psicólogo he encontrado que aún existe mucho tabú”.

12. Esta pregunta aborda el pensamiento que se tiene del psicólogo y porque se cree que lo que hace el, si corresponde a su labor: **¿cuándo usted piensa en el psicólogo, en que piensa, que cosas hace el, que le ayudan a entender que lo que hace corresponde a su trabajo o no?**

“yo estoy segura de mis funciones”.

13. Institución Servicio Social centro Día.

Esta institución no respondió la entrevista al considerar que es una institución de un enfoque diferente, en su lugar entregaron un documento en el que se expone ampliamente todo lo relacionado con su marco legal, objetivos y desarrollo de sus programas, el cual esta descrito en la sección correspondiente a descripción de las instituciones, numeral 7.2