



Remembranzas y Géneros Literarios

Vicerrectoría
Regional Santanderes
CED Centro Regional Bucaramanga

Corporación Universitaria Minuto De Dios - UNIMINUTO
Dirección General de Proyección Social
Centro de Educación para el Desarrollo Vicerrectoría Regional Santanderes

Formulación de proyectos sociales de formación

Línea de acción institucional: Fortalecimiento de procesos formativos en contextos presenciales o virtuales que ofrecen las organizaciones sociales y comunitarias, colectivos e instituciones de carácter público o privado en cada contexto.

Sub-línea sede: Cultura

Nombre del proyecto: Remembranzas y Géneros Literarios

Rectoría, vicerrectoría: Vicerrectoría Santanderes – Centro Regional Bucaramanga.

Fecha de formulación: Octubre 19 de 2018.

Fecha de actualización: Junio 10 de 2019.

Datos del profesor líder del proyecto: Clara Patricia Villareal Mora

Email: cvillar1@uniminuto.edu.co

Descripción del proyecto

El proyecto “REMEMBRANZAS Y GÉNEROS LITERARIOS” surge como necesidad de aportar al mejoramiento de las condiciones sociales de envejecimiento poblacional local, el cual es un fenómeno global real e inevitable que no se puede desconocer y que implica un bajo nivel de natalidad y un aumento en la esperanza de vida de las personas. Colombia sigue siendo un país relativamente joven, con una edad media de su población que oscila entre los 25 y 30 años.

Sin embargo, frente al envejecimiento poblacional las disciplinas promueven el estudio de los procesos sociales y la forma como tratar a dicha población para que puedan envejecer bien (González Bernal, & De la Fuente Anuncibay, 2014).

En la última década el ‘engrosamiento’ de la pirámide poblacional a partir de los 40 años, revela que la sociedad está caminando hacia un proceso normal de envejecimiento, así como el hecho de que la salud mental en los adultos mayores debe ser un tema de interés y objeto de estudio, ya que los trastornos mentales y de abuso de alcohol son problemas de salud prevalentes en esta población, asociados a múltiples factores tales como: mayores niveles de insatisfacción con sus vidas en los adultos mayores que en las personas jóvenes; factores de exclusión social, como soltería, separaciones y divorciados; deterioro generalizado de la salud física, psicológica, social y cognitiva; relación existente entre problemas de salud física y estados de salud mental que también son deficitarios, por último factores sociales y económicos que aumentan la vulnerabilidad de las personas mayores en lo referente a los trastornos mentales (Cardona, et al, 2017), ya que se ha demostrado que las personas mayores con niveles bajos de educación y renta presentan una salud más deficiente, un riesgo alto de padecer problemas de salud de larga duración y limitaciones funcionales producidas por la enfermedad.

En ese contexto de salud personal y pública frente a la realidad de los adultos mayores, las familias de origen ocupan un lugar especial por la acogida y acompañamiento que brindan; y por otra parte aparece el aumento de hogares geriátricos con discusiones (Giraldo M., et al, 2005) como en el caso colombiano.

En Santander según estadística de la Dirección de Hogares Geriátricos de Santander, en los próximos cuatro años, se espera el ingreso de un gran número de adultos mayores a los asilos locales. La oficina de desarrollo social de la gobernación de Santander indicó que la ciudad de Bucaramanga posee una población madura y con un 13 % de adultos mayores. Los estimativos para los próximos cinco años señalan que es probable que, por cada menor de cinco años, existan tres personas mayores de 65 años o más.

Entre 2012 y 2015, el número de beneficiarios del programa Colombia Mayor, nada más en la capital santandereana creció en 1.202 casos, lo que representó un aumento del 69%. De manera adicional, la informalidad de las personas mayores de edad en Santander es del 30% y el 56% de los adultos mayores responden por una o más personas.

Las estadísticas anteriores se revelaron durante el foro titulado: 'Misión Colombia Envejece', que se cumplió en la Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB.(2016)

Justificación

La calidad de vida en la tercera edad o en un adulto mayor (Rubio Olivares, et, al, 2015), es un derecho fundamental a tutelar y es un deber del entorno que rodea a un adulto. Por tanto, la salud física, psíquica y espiritual es una preocupación básica de los adultos mayores y de su entorno; pues en última instancia está en juego el bienestar de una persona y sociedad.

Sin embargo, la salud física, está frecuentemente relacionada con estados de salud mental que pueden también ser deficitarios, pues más de dos terceras partes de las personas que tienen más de 55 años han padecido, por lo menos, una enfermedad crónica diagnosticada durante su vida, y en torno a un 40 % han tenido dos o más enfermedades de esta clase.

Además, está demostrado que hay una co-morbilidad importante de los trastornos de salud mental y de las enfermedades crónicas, que incluyen las lesiones recurrentes (por ejemplo, las caídas), los accidentes cardiovasculares y el dolor crónico.

Los trastornos mentales tienen mucho impacto en la discapacidad, la evolución de la enfermedad, cumplimiento terapéutico y riesgo de mortalidad prematura. Muchas personas mayores experimentan también limitaciones funcionales debido a los problemas relacionados con la salud. Por ejemplo, hasta un tercio de la población anciana experimenta limitaciones de movilidad y discapacidad de visión y de audición. Hay cálculos aproximados que sugieren que un 40 % de la población que padece discapacidad auditiva padece problemas mentales en algún momento de sus vidas. Igualmente hay que decir que existen otras discapacidades que conducen también a la depresión (el 20 % en algunos estudios), ya que la salud mental deficitaria y la soledad aumentan debido al impacto de los problemas relacionados con la salud que se producen en lo referente a la capacidad que tienen las personas mayores para relacionarse y participar en la vida activa.

Según los hallazgos y estadísticas establecidas durante el foro titulado: 'Misión Colombia Envejece', que se cumplió en la Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB (2016), una alta parte de los adultos mayores institucionalizados presentan deterioro de la salud, poseen algún tipo de discapacidad motriz, sensorial, cognitiva y psicosocial, asociadas a varios factores como el proceso normal de envejecimiento, el padecimiento de enfermedades crónicas, la baja conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, depresión generada por el proceso de institucionalización, así como al abandono familiar y los estilos de vida no saludables caracterizados por malos hábitos alimenticios, sedentarismo y adicción a fármacos.

Tomando como referencia lo anterior y teniendo en cuenta que gran parte de los hogares geriátricos de Bucaramanga y su área Metropolitana no cuentan con recursos económicos suficientes o convenios de apoyo con instituciones gubernamentales y privadas para brindar una atención integral permanente que aporte al mejoramiento de la salud física y mental del adulto mayor; se hace necesario y oportuno que la Corporación Universitaria minuto de Dios - UNIMINUTO, la cual desde la misión sustantiva de la responsabilidad social, tiene como objetivo: "formar profesionales éticamente responsables y líderes de procesos de transformación social" (UNIMINUTO, 2017), implemente proyectos sociales con las comunidades Santandereanas de adultos mayores con los cuáles tiene alianzas y/o convenios, buscando así contribuir a una mejor calidad de vida en dicha población.

Objetivos

General

Promover en los adultos mayores participantes del proyecto, el fortalecimiento de habilidades neurolingüísticas, mediante la realización de actividades lúdicas y lecto-escritoras de acorde a sus capacidades.

Específicos

Caracterizar la población de adultos mayores en su condición social y de habilidades comunicativas.

Contextualizar en los adultos mayores la relación entre sentido de la vida y el cuidado de la vida.

Incentivar en el adulto mayor el sostenimiento de habilidades como la atención, memoria, comprensión, identificación y análisis de narraciones.

Disminuir el sedentarismo, mediante la generación de espacios de esparcimiento y manejo adecuado del tiempo libre.

Metodología del proyecto

El proyecto se desarrollará en el marco de una metodología de enfoque cualitativo orientado por el modelo Praxeológico de UNIMINUTO (Julio Vargas, 2011).

Esto nos conduce a que el proyecto desde el ver, juzgar, actuar y la devolución creativa, introduzca una metodología que debe ser activa, participativa, dinámica, cambiante, abierta, debe basarse en aprender a hacer, optimizando habilidades y destrezas de los participantes, empleando los recursos que dispone UNIMINUTO y los otorgados por las alianzas estratégicas gestionadas por la universidad con organizaciones, instituciones, comunidades y líderes sociales.

Por otra parte, en el desarrollo de este proyecto y por el tipo de población a impactar, es importante implementar técnicas participativas de carácter pedagógico, lúdico y recreativo, en donde se implemente el juego, talleres y actividades en general, que propicien entre otros, el análisis y el pensamiento crítico y creativo.

Es importante desarrollar diferentes tiempos en las actividades, es decir sensibilizar, analizar, proponer, plantear, actuar concluir y finalmente evaluar los temas a tratar.

La motivación será constante con el propósito de mantener centrada la atención de la población formada y su interés en el desarrollo de los distintos temas. Cada sesión y propuesta de actividades a llevar a cabo se adaptan a la población, edad y contexto social.

Proceso de Intervención y/o acompañamiento

El desarrollo del proyecto, inicia con la visita de reconocimiento al contexto de práctica, por parte de la totalidad de estudiantes inscritos en el curso, quienes tienen la labor de interactuar con las comunidades, e identificar las realidades de la población.

Posterior a esta primera visita, se deja un espacio de 8 días, para que los estudiantes estructuren un plan de trabajo que contenga las actividades a desarrollarse, según las temáticas del proyecto social formativo.

Cabe recalcar, que los cursos o NRC cuentan con un número entre 15 y 25 estudiantes, quienes son distribuidos en equipo A y equipo B, quienes desarrollarán las actividades semana tras semana durante tres meses (13 visitas de campo), según el plan de trabajo aprobado por el docente.

Cada estudiante participará en 14 visitas de campo (1 Visita de reconocimiento al contexto de prácticas + 13 visitas de trabajo campo) de 3,5 horas aprox. c/u, para un total de 48 horas, según lo estipulado en el acuerdo 010 – Lineamientos de Prácticas de Responsabilidad Social.

Guía de Intervención Metodológica

El desarrollo de cada sesión debe seguir la siguiente estructura metodológica que conlleva elementos del modelo Praxeológico de UNIMINUTO:

1. Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (Video o dinámica)
2. Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado)
3. Análisis, reflexión y explicación de la temática central
4. Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Nota: Los estudiantes diseñan, describen las actividades y los recursos requeridos (propuesta de intervención).

Planeación.

Visita de Diagnóstico y Planeación Propuesta de Intervención.

Objetivo: Identificar y describir con los diversos elementos que caracterizan la realidad geográfica, poblacional, situacional y social de la comunidad u institución en la que se va a implementar el proyecto.

Desarrollo de la actividad. Se establece como un encuentro de relacionamiento con la comunidad en la que se piensa trabajar, donde se identifican y caracterizan los diversos

aspectos que le dan su propia identidad; es lo histórico, lo económico, lo social, lo cultural y lo poblacional que se debe reconocer, según las orientaciones de la Guía de diagnóstico.

Esta interacción con la comunidad, líderes y con la población específica a trabajar, permite que también se haga un pequeño censo del número de personas que estarían dispuestos a participar en la ejecución del proyecto, como también proponer la planeación o propuesta de intervención definida por los equipos A y B, tomando como referencias las necesidades y/o problemáticas encontradas en cada una de las comunidades a intervenir.

Trabajo de campo 1.

Tema 1: El libro de mi vida

Objetivo: Generar un espacio que permita a los adultos mayores recordar momentos significativos de su vida en una línea del tiempo, mediante la elaboración de un libro que narre hitos significativos de su ciclo vital.

Trabajo de campo 2.

Tema 1: El libro de mi vida

Objetivo: Generar un espacio que permita a los adultos mayores recordar momentos significativos de su vida en una línea del tiempo, mediante la elaboración de un libro que narre hitos significativos de su ciclo vital.

Trabajo de campo 3.

Tema 2: Cuento y Debate.

Objetivo: Promover la interacción y el debate de los adultos mayores mediante la lectura de diferentes cuentos, contribuyendo al mejoramiento de las actividades cognitivas y sociales.

Trabajo de campo 4.

Tema 3: Historia y Dramatización.

Objetivo: Promover en los adultos mayores habilidades cognitivas y artísticas mediante la creación de personajes que contribuyan a la narrativa de la historia.

Trabajo de campo 5.

Tema 3: Historia y Dramatización.

Objetivo: Promover en los adultos mayores habilidades cognitivas y artísticas mediante la creación de personajes que contribuyan a la narrativa de la historia.

Trabajo de campo 6.

Tema 4: Cine Mudo.

Objetivo: Incentivar en los adultos mayores participantes de la actividad, mediante la invención y creatividad y sobre el tema "Cuidado del Medio Ambiente", la realización de un cine mudo.

Trabajo de campo 7.

Tema 5: El Tablero de los sueños.

Objetivo: Generar un espacio que permita a los adultos mayores tener una proyección futura a corto plazo de 6 meses a 1 año, en todas las dimensiones y/o entornos de vida, mediante la elaboración del tablero de los sueños.

Trabajo de campo 8.

Tema 5: El Tablero de los sueños.

Objetivo: Generar un espacio que permita a los adultos mayores tener una proyección futura a corto plazo de 6 meses a 1 año, en todas las dimensiones y/o entornos de vida, mediante la elaboración del tablero de los sueños.

Trabajo de campo 9.

Tema 6: Tertulia mitos y leyendas.

Objetivo: Promover la integración social, la expresión oral y procesos cognitivos (memoria, atención y concentración), mediante la lectura y narrativa lúdica de diferentes mitos y leyendas.

Trabajo de campo 10.

Tema 6: Tertulia mitos y leyendas.

Objetivo: Promover la integración social, la expresión oral y procesos cognitivos (memoria, atención y concentración), mediante la lectura y narrativa lúdica de diferentes mitos y leyendas.

Trabajo de campo 11.

Tema 7: Colasch cuenta cuento.

Objetivo: Promover las habilidades psicomotrices y cognitivas mediante la elaboración de un colasch cuenta cuento, a partir de 3 personajes asignados.

Trabajo de campo 12.

Tema 7: Colasch cuenta cuento.

Objetivo: Promover las habilidades psicomotrices y cognitivas mediante la elaboración de un colasch cuenta cuento, a partir de 3 personajes asignados.

Trabajo de campo 13.

Tema 8: Día de los Talentos."

Objetivo: Promover la participación de los adultos mayores en el día de los talentos, mediante la integración de cada uno en la presentación de poesías, coplas, historias, cuentos...

Actividad de Cierre.

Objetivo: Socialización de trabajos realizados, entrega de memorias o evidencias a participantes del proyecto. Igualmente entrega de Fotos.

Participantes

El grupo poblacional para la intervención de este proyecto, son los adultos mayores de estratos 1, 2 y 3 pertenecientes a los hogares geriátricos, ONG y fundaciones de los municipios de Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca, Girón, y Piedecuesta, con las cuales la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO tiene convenios adscritos y vigentes en la actualidad.

Resultados esperados

La población objeto para la intervención de este proyecto son Adultos mayores de estrato 1, 2 y 3 perteneciente a los hogares geriátricos, ONG y fundaciones de Bucaramanga y su área metropolitana, se espera que con el desarrollo e implementación de este proyecto la población adulta mayor beneficiada fortalezca o sostenga sus habilidades cognitivas mediante la implementación de actividades de lecto-escritura que favorezcan el ocio, la recreación y el manejo del tiempo libre, todo ello con el ánimo de contribuir a la salud mental y calidad de vida de los beneficiarios.

Igualmente se espera fortalecer habilidades sociales de comunicación, empatía, integración y trabajo en equipo entre otros, adoptando un comportamiento constructivo, responsable y solidario; valorando las aportaciones propias y ajenas en función de objetivos comunes; adoptando los principios básicos del funcionamiento democrático y demostrando una actitud de aceptación y respeto por las diferencias individuales.

Referencias bibliográficas

- Andrade, H Y Cols (2008). Ley 1251 de 2008. Recuperado en línea de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm
- Almeida, J et al (2005). Los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. Recuperado en línea el día 21 de Julio de 2016 de: http://publications.paho.org/spanish/01_ARTI_Kohn.pdf.
- Baquero, A (2017). Ley 1850 de 2017 y protección para el adulto mayor. Recuperado en línea el día 15 de AGOSTO DE 2018 de: <http://www.almenajuridico.com/ley-1850-2017-proteccion-adulto-mayor/>.
- Cardona et al (2008) Medellín. Condiciones de salud percibidas por el adulto mayor institucionalizado. Recuperado en línea el día 28 de Julio de 2016 de: http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/1304 Censo. (2005). Recuperado en <http://colombia.unfpa.org/censo.html> en septiembre de 2006.
- Giraldo M., C., & Franco A., G., & Correa B., L., & Salazar H., M., & Tamayo V., A. (2005). Cuidadores familiares de ancianos: quiénes son y cómo asumen este rol. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 23 (2), 7-15.
- González Bernal, J., & de la Fuente Anuncibay, R. (2014). DESARROLLO HUMANO EN LA VEJEZ: UN ENVEJECIMIENTO OPTIMO DESDE LOS CUATRO COMPONENTES DEL SER HUMANO. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 7 (1), 121-129.
- Julio V, C. (2011). El enfoque praxiológico. Bogotá: Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.
- Morote Magan, Pascuala. "El cuento de tradición oral y el cuento literario" editorial del Cardo, 2001.
- Padovani, Ana. "Contar cuentos desde la practica a la teoría". Buenos Aires, 1999.
- Puertolas, Soledad. "La vida contada. El valor de los cuentos III El valor de los cuentos. Barcelona, 1998
- Rubio Olivares, D., & Rivera Martínez, L., & Borges Oquendo, L., & González Crespo, F. (2015). "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA, (61),1-7.
- Universidad Autónoma (2016). "Misión Colombia Envejece: Bucaramanga, una mirada regional", 22, junio. Bucaramanga.