

CONCURSO DE EXPERIENCIAS GERONTOLÓGICAS "UNA SOCIEDAD PARA TODAS LAS EDADES"

Cuarta Edición Año 2010

SEGUNDA NOMINACIÓN CATEGORÍA PERSONAS NATURALES

TÍTERES: DE SU CREACIÓN A LA REPRESENTACIÓN, TRABAJO CON ADULTOS MAYORES, PROMOVIENDO VIVIR ACTIVAMENTE

Autores

Susana Avanzati; Gabriel Abramovici; María Susana Afflitto; Beatriz Martínez; Karina Micheli; Adriana Nievas; Roberto Pereyra; Mónica Scwhartz; Alberto Valente

ARGENTINA

Ejes Temáticos:

- Expresiones artísticas, literarias, re-creativas realizadas con la participación de personas adultas mayores.
- Promoción de una cultura positiva de la vejez; superación de estereotipos y prejuicios acerca de las personas adultas mayores.
- Promoción de derechos humanos, buen trato, autonomía, inclusión y participación social de las personas adultas mayores.

Las/los autores son profesionales de planta y colaboradores ad-honorem que se desempeñan en Institución Estatal (Hospital General de Agudos Parmenio Piñero, dependiente del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires). Correo-e: susana.avanzati@gmail.com

RESUMEN

La República Argentina es uno de los países más envejecidos de Latinoamérica mostrando signos de su incremento desde 1970, siendo la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C,A.B.A.) la que cuenta con el mayor número de Adultos Mayores del país. La complejidad de la situación y la concepción de que se lo puede abordar sólo desde la interdisciplina, llevó a la creación de un grupo de trabajo en Geriatría y Gerontología en el año 2007.

Nuestro proyecto se desarrolla en el Hospital Parmenio Piñero (C,A.B.A.) y está dirigido a Adultos Mayores, reuniendo la aplicación de diferentes recursos y lenguajes creativos. Prepondera como modalidad de trabajo el taller, siendo el dispositivo de Grupo de Reflexión una actividad permanente, en donde se comparten la historia personal, los conflictos, y en especial aquellos que tienen que ver con la etapa vital de los miembros del grupo. Los títeres y la representación artística en la comunidad es nuestro punto de llegada, partimos desde la posibilidad de crear los títeres, historias, la elaboración de los personajes, el trabajo corporal, la música, en un marco de confianza y comunicación que permite la construcción de un espacio social de soporte mutuo. Promovemos vivir activamente tanto a las personas del grupo de Adultos Mayores, como a aquellos que son sus espectadores, en su mayoría niños, considerando al Arte como una herramienta y como actividad de transferencia en el desarrollo social, a través de la participación en eventos comunitarios

Palabras clave: Vivir activamente, Arte, Interdisciplina, Participación social.

INTRODUCCIÓN

Los cambios demográficos y epidemiológicos a nivel mundial, sumados a los avances de la Medicina, han llevado a un envejecimiento poblacional con consecuencias en todos los órdenes. La Argentina es uno de los países más envejecidos de Latinoamérica, mostrando signos de su envejecimiento desde 1970. En el Censo que realiza el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2001, la población de 60 años y más es de 13,4% de la población total. La población de 65 años y más es de 3.587.620 millones, lo que representa un 10% de la población total. En la distribución nacional, la provincia con mayor porcentaje de mayores de 65 años es Buenos Aires, contando con 1.461.118 habitantes de dicho rango etáreo; a su vez, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C.A.B.A), cuenta con 478.445. Específicamente en la zona que abarca el Área Programática del Hospital, en donde realizamos nuestro trabajo, los adultos de 65 años y más suman un total de 45.735 habitantes, lo que representa el 15% de la población total de la zona. Un dato interesante es que el aumento de la esperanza de vida al nacer, en el período 2000-2005, fue de 78,1 para las mujeres y de 70,6 para los varones.

En este contexto se desarrolla nuestro trabajo, puntualmente en el Hospital General de Agudos Parmenio Piñero, dependiente del Ministerio de Salud del Gobierno de la C.A.B.A. El hospital se encuentra ubicado al sur de la ciudad, en un barrio denominado Flores. La población que lo habita pertenece a la clase media, aunque en la zona sur siempre se ubicó la clase menos acomodada.

Actualmente se observa una tendencia a la pauperización de la calidad de vida de los habitantes de esta zona, lo que produjo como consecuencia que el área de influencia del Hospital se transformara en el mayor conglomerado de "Villas Miseria" de la ciudad. Nuestro Hospital fue creciendo en número de Centros de Salud, dependientes de su Área Programática, con el objetivo concreto de mejorar la accesibilidad a los mismos. Los vecinos próximos al Hospital pertenecen, generalmente, a una clase media, en su mayoría empobrecida, entre los que se encuentran los adultos mayores que se acercan a nuestro trabajo. Ellos, por lo general, poseen vivienda propia y reciben el haber jubilatorio.

El desafío que proponen estos cambios, es brindar una Atención Primaria, que lejos de significar Primer Nivel, cumpla con las premisas consensuadas en la Declaración de Alma Ata, que se conocen como "Atención primaria de salud, comprensiva e integral", brindando un "Cuidado primordial de la Salud", donde lo primario es lo esencial, lo básico, es lo que no puede ni debe faltar.

Adherimos al Paradigma de la Salud Comunitaria, que el Dr. Enrique Saforcada define con características esenciales: el componente principal es la comunidad; el equipo interdisciplinario de salud colabora en las decisiones sobre la salud de la cual la comunidad se apropia, a su vez se gestiona la "Salud Positiva", aunque sin descuidar la atención de la enfermedad.

FUNDAMENTACIÓN: RAZÓN DE SER DE LA EXPERIENCIA

¿Razón de ser? Siempre, como que este trabajo es parte de nuestras vidas, en la vida hay muchas razones que confluyen en la determinación de hacer. En el inicio del año 2007, cambia la jefatura de Geriatría, y asume el Dr. Roberto Pereyra, quien tiene una visión integradora del trabajo, entendiendo el envejecimiento como un fenómeno humano, tal como la niñez o la edad adulta, que necesita de las diferentes disciplinas implicadas en la Gerontología para el abordaje de un envejecimiento activo y saludable, optimizando las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad en pos de la calidad de vida. Es por esto que crea un Grupo de Trabajo que fue creciendo con el tiempo, en función de los objetivos que el ritmo del Grupo iba marcando. En este momento son tres los profesionales que colaboran en nuestro trabajo sin percibir honorarios, para nosotros es importante remarcar esta situación porque refleja claramente la concepción de la salud que se maneja a nivel del sistema, donde aún se define salud como ausencia de enfermedad. Es necesario destacar la confianza y el apoyo de las autoridades de nuestro hospital, quienes respaldan nuestro trabajo, ya que comparten nuestra concepción de la Salud Positiva

Proponemos la modalidad de trabajo grupal, entendiendo al grupo como matriz resiliente, red social facilitadora de las cadenas tróficas de afecto. En este punto adherimos al concepto del Dr. Enrique Saforcada quien dice "las cadenas tróficas hacen a la incorporación de energía y materia, en el Hombre se evidencia una nueva cadena nutricia, la cadena trófica del afecto. El prefijo trofo otorga significado de nutrición, definido como la propiedad esencial de los seres vivos que consiste en el doble proceso de asimilación y desasimilación. Al respecto debe tenerse en cuenta que las cadena tróficas son sinérgicas e interdependientes y los modos de operar de los productores -que son estructuraciones mentales y espacios intersubjetivos-, de los consumidores, como así también de las

sustancias relacionales que circulan en ellas- amor, cariño, solidaridad, empatía, etc.- y también las formas y modos como se manifiestan, dependen de las características de los contextos en los que se da la vida humana y de la interrelación entre estos contextos". Adherimos a este punto de vista ecológico del desarrollo humano.

Asimismo, pensamos que la sociedad asentada en una economía de producción expansiva de riquezas, relega a las personas de edad avanzada, a las cuales margina de los procesos de producción de riquezas económicas al área de la Salud. En esta área, lo único que se acepta del viejo es que sea enfermo, real o imaginario, porque la enfermedad es lo único rentable en un modelo de mercado de la enfermedad. En 1991, en su trabajo "Vejez, medicina y prejuicios", Leopoldo Salvarezza, trata exhaustivamente este tema.

Nuestro trabajo tiene la intención de instalar en el imaginario social al hospital como generador de Salud Positiva. Creemos que se puede mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor trabajando a partir de las pérdidas que inevitablemente aparecen al avanzar la edad, pero también en pos de las muchas que se pueden conservar, algunas acrecentar y otras generar si se dan las condiciones para ello. Para conseguirlo es prioritaria la lucha para erradicar los prejuicios en relación con la vejez, y por el contrario fomentar la autovaloración ofreciendo las oportunidades para mantener y desarrollar sus potencialidades, tomar sus decisiones y seguir considerándose a sí mismo como la persona independiente que puede ser. Tratar de lograr que se sienta capaz de resolver sus problemas (expectativa de autoeficacia) y de controlar su vida (percepción de control) para alcanzar así un pleno bienestar y satisfacción vital.

Por último ¿por qué el Arte es una de nuestras herramientas? La creatividad no es un don exclusivo de los artistas, cada uno la puede desarrollar en el contexto al que pertenece, pero en el plano artístico es entrenable, y luego estos nuevos desarrollos tienen aplicación en la vida cotidiana. Esto permite responder al conflicto, no siempre de la misma manera sino descubriendo otras soluciones posibles. La posibilidad de crear desde un espacio de improvisación, encuentra correlato en el mundo interno, ya sea con el imaginario social o individual. La elaboración del trabajo creativo se articula con la elaboración de las etapas vitales por las que atraviesa el ser humano, por cuanto cada persona se compromete como totalidad y no sólo desde sus habilidades motrices, reconstruyendo los objetos perdidos destruidos o negados de nuestra existencia. La posibilidad de presentarlo en la comunidad creemos que lleva a otra elaboración del autoconcepto, entendido en sus dimensiones cognitiva, evaluativa y social.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

Este proyecto reúne la aplicación de diferentes recursos y lenguajes creativos, desde la posibilidad de recrear una historia, los títeres, la construcción de personajes, el trabajo corporal, la corporalización de los elementos de la música, la inclusión de canciones y la creación de las mismas, todas actividades desarrolladas en una marco de confianza y comunicación que permite la

construcción de un espacio social de soporte mutuo. El grupo empezó a trabajar desde el taller de relato, donde surgió la idea de narrar historias, jugar a inventarlas, recordar otras, traer a la memoria esos cuentos escuchados que fueron pasando de generación en generación. En ese momento del grupo, además del geriatra, lo conformábamos la Eutonista, la Terapista Ocupacional y la Psicóloga. Se empezó a pensar en la construcción grupal de un cuento, surgido a partir del recuerdo de una integrante. Se estimuló que esto sea posible tomando las ideas, devolviéndolas al grupo, lo que facilita el surgimiento y la organización de las ideas. El resultado de este proceso es un cuento surgido de los aportes de todos. También en grupo se decide contarlo con títeres. Esta decisión lleva a la inclusión de un Musicoterapeuta, una Lic. en Expresión Corporal y un Escritor. El incipiente trabajo con los títeres mostró algunas dificultades articulares de los titiriteros para movilizar los miembros superiores. Se trabajó con sus posturas corporales, sus miedos, sus ansiedades, sus cuerpos con rigideces, sus imposibilidades y sus dolores. Pero había personas deseosas de aprender algo nuevo que, a pesar de las dificultades, encaminaban su deseo y su compromiso con la tarea. A través de actividades lúdicas se incentivó la creatividad, la comunicación y el poner el cuerpo en movimiento. Cada encuentro comienza con un tiempo de apertura, de saludos, de comentarios, luego de los cuales se lleva a cabo un caldeamiento corporal en donde se trabajan los apoyos, el eje, la flexibilidad y la capacidad respiratoria. Son muchas las actividades preparatorias para el manejo de los títeres, solo nos gustaría decir en este momento que el Juego es nuestro recurso. Adherimos a Winnicott que entiende al juego como un proceso que se cumple en una zona intermedia entre la realidad subjetiva y el mundo exterior, en la cual la persona toma objetos externos para aprovecharlos en su interioridad. Este espacio implica confianza y compromete al cuerpo en cuanto se relaciona con objetos del mundo externo y promueve el desarrollo entre los espacios transicionales, el juego mismo y las experiencias culturales. Creemos que el juego es optimizador de recursos teniendo el humor, que naturalmente fluye en él, como un aliado imprescindible. En el hacer de cada encuentro, la tarea del grupo es organizadora y convocante, en el camino que lleva a conformar un elenco y poder concretar la obra.

La comunicación, vista como un recurso que favorece la reconstrucción de redes sociales y afectivas, acompaña el proceso creativo. Comunicación del grupo con el equipo, de los integrantes entre sí y del grupo como totalidad con el objeto Obra de Títeres que a su vez tiene como destinatario el público. En cada reunión del equipo de trabajo se evalúan los avances, las dificultades y las posibilidades.

La primera presentación en público fue en Agosto del 2007, el Día del Niño que esa vez llegó lleno de sol y de frío. El playón del hospital estaba poblado de chicos, en la fiesta que las Voluntarias del hospital organizan todos los años, con regalos, golosinas y ese año con el debut de los abuelos titiriteros que estrenaron: "La Gallina Papanata". Todos participaron desde diferentes lugares, los que salían a escena, los vestuaristas, los utileros, estaban todos. Este día fue un punto de llegada para el Grupo, presentándose a la comunidad como protagonistas de un hecho artístico. Pero también comenzó la etapa de autocrítica, revisión de dificultades, de logros, investigando desde la experiencia sin el apremio de la presentación. Sostenemos esta tarea como una posibilidad de inserción social diferente desde un rol activo y protagónico. En este trabajo, el títere como recurso, lleva a este Grupo

de Adultos Mayores a nuevos aprendizajes que en la acción facilitan su recuperación del ser en el mundo como sujeto.

Hasta el día de hoy se han realizado múltiples presentaciones, algunas de ellas son preestablecidas como las que se efectúan en el Jardín de Infantes vecino al hospital, en el día de la Familia, en el cierre del año lectivo y en talleres de construcción de títeres en salas de 4 y 5 años. Se participa en las salas de espera de los Centros de Salud y Acción Comunitaria que dependen del área programática de nuestro hospital, en eventos específicos (Cuidado de la Mujer, Salud del Bebé en la comunidad, etc.) como también en actividades libres que tienen como objetivo promover la accesibilidad del Adulto Mayor a los mismos, dado que en el imaginario social están instaurados como Centros Materno Infantiles.

Asimismo participan en Jornadas y Congresos internos y externos. Coparticipan anualmente en el festejo del 1 de Octubre, dentro de la Red Gerontológica del GCBA a la cual pertenece nuestro hospital.

La experiencia sigue abierta y en marcha, después de cada encuentro salimos enriquecidos y vamos por más.

OBJETIVOS CONCRETOS

- Proponer dispositivos que faciliten el oponer la peculiaridad del sujeto deseante a la determinación cultural.
- Constituir una red social de apoyo consistente. El Grupo como matriz resiliente.
- Potenciar los recursos personales y sociales que ayuden al sujeto a afrontar positivamente los factores que constituyen su problemática vital.
- Fomentar la autovaloración.
- Promover el desarrollo artístico como potenciador de recursos personales.
- Generar posibilidades inéditas, conservar y acrecentar condiciones vitales a través del ARTE como herramienta.
- Abordar el tema de la ejercitación y el entrenamiento de las funciones cognitivas, con modalidades no convencionales.
- Propuesta de Programa de atención del adulto mayor

A nivel comunitario

- Promover cambios de estilo de vida y hábitos que favorezcan la salud
- Prevenir o retardar la aparición de enfermedades y de las discapacidades a que éstas pueden llevar en su evolución
- Garantizar la atención integral, escalonada, oportuna y eficaz
- Garantizar la rehabilitación de los adultos mayores
- Estimular la participación comunitaria en la identificación y búsqueda de soluciones a los problemas del adulto mayor

Teniendo en cuenta las estructuras existentes consideramos fundamental la optimización de las mismas:

- Fortaleciendo los vínculos entre los efectores
- Coordinando actividades entre los distintos niveles de atención
- Seguimiento y control de las actividades en forma periódica evaluando resultados para profundizar o corregir.

PARTICIPANTES

En estos cuatro años, el número de integrantes del grupo ha fluctuado entre 17 y 20 personas. En la actualidad son 18 personas, 5 varones y 13 mujeres, de entre 56 y 94 años. También debemos contar dos fallecimientos, de un varón y una mujer.

Son todos autovalentes, transitan un envejecimiento, en general, sostenido por su grupo familiar. Pertenecen a una clase social media, con vivienda propia, percibiendo haberes jubilatorios .La incorporación de dos personas menores de 60 años, debida a diferentes causas, nos llevó a comprobar lo importante de mantener laxos ciertos límites de inclusión, cuando favorecen al grupo. La admisión de los mismos se hace en una entrevista conjunta de la Lic. Schwartz y la Lic. Avanzati, a partir de la derivación de los profesionales médicos de la unidad de geriatría, gerontología y de los otros servicios, así como también de personas que se acercaron a través de otros miembros del grupo .Ninguno había tenido una experiencia artística previa, bajo la modalidad que nosotros propiciamos.

ACTIVIDADES

La mayoría de nuestras actividades se desarrollan a la manera de taller y éstos son:

Taller de Eutonía

A cargo de la Lic. Kinesióloga: Fisiatra Adriana Nievas

La Eutonía es una disciplina corporal basada en la observación, reconocimiento y conexión con el propio cuerpo. La percepción consciente de sí mismo permite el aprendizaje para la regulación del tono muscular. A partir de la Eutonía se busca brindar a adulto mayor un espacio, donde pueda transformar el deterioro en una senda de autosuficiencia y satisfacción, partiendo de la exploración de las diferentes posibilidades de percepción y movimiento. Y poder así restablecer gradualmente su imagen corporal, encontrar nuevos potenciales motrices y reconciliarse con sus limitaciones y pérdidas. Asimismo el taller, proporciona momentos de alegría y diversión, ayudando a reencontrar el placer del cuerpo y el gusto por el movimiento.

<u>Taller de Prevención de Caídas:</u> Seguridad en el hogar y la vía pública, modificación de posibles riesgos, vencer el aislamiento.

A cargo de la Lic. Kinesióloga: Fisiatra Karina Michelle

El taller de prevención de caídas se basa en el concepto de que acciones como el fortalecimiento muscular, el reentrenamiento del equilibrio y la evaluación de peligros en el hogar y su posible modificación, pueden ser efectivas para reducir la incidencia de caídas en los adultos mayores.

Como los riesgos ambientales pueden interactuar con la conducta individual, se brinda educación y evaluación de los mismos, a fin de modificar y optimizar el ambiente en los hogares y aprender a sortear las barreras arquitectónicas.

Incluye una combinación de ejercicios para mejorar la movilidad, la fuerza, la coordinación y el equilibrio que reúnen ciertas características:

- intensidad adecuada al individuo o al grupo
- contenido rítmico
- sin movimientos bruscos
- cuidando la estabilidad

No se exige más de lo que cada uno puede dar y se busca vencer el aislamiento estimulando la comunicación, lograr la independencia funcional para que no dependan de otros y restablecer la voluntad estimulando los trabajos grupales.

Taller de Narración.*

Actividad a cargo del Dr. Alberto Valente, de una frecuencia de dos veces por semana, y que él ha dado en llamar "Taller de Poesión", porque es poesía y emoción, poesía y creación, poesía y sanación. A través del cuento y la poesía, se genera un espacio de fraterno encuentro, fecundo ya que los integrantes del grupo poco a poco se animan a traer sus producciones. Algunos son los encargados de los guiones, creados colectivamente, ya que este taller es soporte argumental de las escenas titiriteras, actuando como estímulo para los que quieren desarrollar la escritura.

Taller de Musicoterapia*

Actividad a cargo del Lic. Gabriel Abramovici, de una frecuencia de dos veces por semana.

La herramienta no es la música, sino la experiencia musical. El lenguaje musical funciona como un canal privilegiado para expresar y generar emociones, tensiones y calmas. La música es una analogía de la vida subjetiva. Es promotora de Salud, con nuestros titiriteros aparece como vehículo del deseo del grupo, como forma de fortalecer los vínculos existentes, e incluso en la proyección de nuevos objetivos. Los logros musicales del grupo, escuchar y escucharse, se trasladan a la vida misma. Se propicia la recuperación y valorización de la propia historia de vida, a través de la historia sonoro musical, así como también ejercita y entrena las funciones cognitivas, memoria mediata e inmediata, atención, concentración.

Taller de Expresión Corporal*

Actividad a cargo de la Lic. en Expresión Corporal, María Susana Afflitto.

El trabajo en el grupo, lleva a reconocer y revalorizar el propio cuerpo, desarrollar la sensibilidad desde la técnica de la sensopercepción, disminuir la dicotomía mente-cuerpo, recuperar la capacidad motriz y el placer del movimiento. A su vez, estimula la búsqueda de movimientos singulares auténticos, descubriendo así nuevos movimientos, estimulando la capacidad de adaptación a distintos espacios y descubriendo la posibilidad de expresión a través del movimiento, así como también desarrolla los aspectos lúdicos. Se trabaja con el musicoterapeuta, la terapista ocupacional y la psicóloga, con la consigna de borramiento de roles para las actividades, estimulando los procesos creativos, en consonancia con la búsqueda de un lenguaje propio al que no puede accederse por la copia de modelos, sino desde el establecimiento de la multiplicidad de relaciones en todos los sentidos: hacia sí, hacia el otro, en la participación grupal y en la relación con el propio contexto.

Taller de Títeres

Actividad a cargo de la Lic. María Susana Afflitto. La mayor parte de los integrantes del equipo, se suman a la misma. Se trabaja desde la construcción de los títeres, retablo, escenografías, vestuario, hasta los guiones, que surgen de un trabajo de improvisación grupal. Se experimenta con formas, siluetas, personajes, con la luz, el color y sus posibilidades. Se transita por diferentes caminos expresivos, fortaleciendo el trabajo grupal y el sentido social del Arte. La elaboración del trabajo creativo permite reconstruir los objetos perdidos, desde el juego, eslabones perdidos, destruidos o negados de nuestra existencia. La presentación de las obras en la Comunidad, cierra-abre una nueva expectativa, y como actividad de transferencia en el desarrollo social, transmite una enseñanza fundamental: que desde el juego y la creación se puede aprender a "vivir activamente."

Taller de Alimentación

A cargo de la Lic. en Nutrición Beatriz Martínez. Frecuencia semanal. Historia alimentaria de cada miembro, atención individual en caso de disbalance a tratar. Taller de alimentación sana, bajo el lema, alimentarse bien, para una buena vida.

Grupo de Reflexión

Actividad a cargo de la Lic. Mónica Schwartz y la Lic. Susana Avanzati. Frecuencia semanal.

Este espacio fue el primero históricamente, que nos agrupó, ya que muchos de los que pasaron a ser miembros del grupo de adultos mayores, nos habían llegado por derivaciones interhosptalarias, a la consulta individual. Y digo "nos Agrupó", porque a partir de él comenzó a gestarse el equipo interdisciplinario que hoy somos, y también fue el primer contacto entre estas personas, que hoy conforman el taller de titiriteros. La dinámica que se mantiene hasta la fecha, es instalar la escucha, que habilita la participación. Además de la conflictiva que en cada reunión trae el grupo, se trabaja sobre los prejuicios, o creencias, que entendemos que confieren condición de realidad psíquica a las producciones mentales, y que como tal pueden ser concientes o inconscientes, pero no pueden abandonarse si no se hacen conscientes. Ese es nuestro trabajo, conscientes que la posibilidad de recrear su historia, en estos nuevos vínculos, a partir de los espacios intersubjetivos, se allana el camino a la Salud Positiva.

RESULTADOS

La evaluación de nuestro trabajo la hacemos día a día, siendo las reuniones del equipo interdisciplinario esenciales para la misma. Creemos que el primer logro es la creación de nuestro equipo de trabajo, en donde en un clima afectuoso, de confianza, de respeto por las incumbencias, se analiza al grupo de adultos mayores como totalidad y al caso por caso cuando se requiere. El segundo, es haber mantenido durante 4 años la actividad, con un crecimiento sostenido, y con el deseo de incrementarla.

En relación al grupo de adultos mayores, creemos que se logró:

- Habilitar un espacio de participación activa.
- Propiciar la recuperación y valorización de la propia historia de vida.
- Incrementar la percepción de bienestar y autoestima positiva.
- Desarrollar relaciones interpersonales, en un marco de libertad y de juego.
- Ejercitar y entrenar funciones cognitivas, en todas las actividades.
- Desarrollar y conservar la creatividad.

Estos son los resultados a nivel grupal pero también están presentes los de cada persona, en su singularidad. Como ejemplo de esto último, tenemos a una señora que era analfabeta y empezó a cursar su primaria; un señor que pudo pasar de una actitud de aislamiento en su vida de pareja, a la participación grupal; aquella señora que sólo se animaba a ser vestuarista pudo permitirse ser una titiritera más; aquella otra que venció rutinas que parecían inmodificables para concurrir 8.30hs de la mañana. Los ejemplos recientemente mencionados son sólo algunos de los tantos que se logran día a día. Una de las integrantes escribió un tango que identifica al grupo, titulado: "Dame un abrazo", que en su letra dice "es un milagro estar reunidos....no extrañaremos la mocedad", y no se extraña, o se extraña menos, porque se vive intensamente, en esta nueva experiencia de vida.

CONCLUSIONES

Las Naciones Unidas en su Asamblea General del 16 de diciembre de 1991 adoptó cinco Principios que apuntaban en una dirección que, a nuestro criterio, resume lo que entendemos por Calidad de Vida, o Vivir Activamente. Estos Principios son: -Independencia

Participación

Cuidados

Autorrealización

Dignidad

Cada uno de estos Principios expresa la intención de procurar una mejor situación de Salud, entendida como ya vimos, para los Adultos Mayores y son el espíritu de nuestro trabajo. Creemos que el trabajo grupal, el abordaje desde múltiples disciplinas, la interpretación de la pieza como espectáculo, permite recuperar en placer el esfuerzo de la elaboración, así como también les permite

participar e integrarse en proyectos de la comunidad, renovando las expectativas y proyectando en el futuro nuevos objetivos.

BIBLIOGRAFÍA

- Chillemi, Aurelia .Expresión Corporal como Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad. Universidad de Buenos Aires. Año 2005
- lajnuk, Sara. Ocio y desarrollo humano.
- Kalmar, Deborah. ¿ Qué es la expresión corporal?
- Klein, Ricardo. El trabajo grupal. Editorial Lugar
- Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional. (AOTA 2002)
- Mocchio, Fidel. Creatividad. Teorías. Metodologías. Experiencias.
- Paín, Sara; Jarreau, Gladis. Una psicoterapia por el arte. Editorial Nueva Visión
- Panhofer, Heidrun. El cuerpo en Psicoterapia. Editorial Gedisa
- Saforcada, Enrique; Castella Sarriera, Jorge. Enfoques conceptuales y técnicos en Psicología comunitaria. Editorial Paidós. Tramas sociales
- Saforcada, Enrique; De Lellis, Martín; Mozobancyk, Schelica. Psicología y Salud pública.
 Editorial Paidós. Tramas sociales
- Saforcada, Enriquey colaboradores. El factor humano en la Salud Pública. Editorial Proa XXI
- Salvarezza, Leopodo. La Vejez. Una mirada gerontológica actual. Editorial Paidós
- Salvarezza, Leopoldo. Psicogeriatría. Teoría y Clínica. Editorial Paidós
- Trujillo, Zoila; Becerra, Margarita; Rivas, María Silvia. Latinoamerica envejece, visión gerontológica y geriátrica. Editorial McGrawhill Interamericana
- Winnicott, Donald. Realidad y Juego. Editorial Paidós
- Zolotow, David Mario. Los devenires de la ancianidad. Editorial Lumen Humanityas.



