



Red Latinoamericana de
GERONTOLOGÍA

**CONCURSO DE EXPERIENCIAS GERONTOLÓGICAS
“UNA SOCIEDAD PARA TODAS LAS EDADES”**

Sexta Edición

Año 2014

SEGUNDO PREMIO

CATEGORÍA ORGANIZACIONES

LOGOTERAPIA EN ADULTOS MAYORES DESAMPARADOS

Fundación Simeón para Adultos Mayores Desamparados*

COLOMBIA

Autoras

Liliam Viviana Rojas Larrotta** y Lucia Cruz de Schlesinger***

Ejes temáticos

- Espiritualidad y trascendencia en la vejez
- Promoción de una cultura positiva de la vejez; superación de estereotipos y prejuicios acerca de las personas adultas mayores
- Promoción de solidaridad y relaciones intergeneracionales

* Fundación Simeón para adultos mayores desamparados, fue creada en 1968. Actúa como hogar-día para adultos mayores funcionales pertenecientes a estratos 1 y 2 en condiciones de pobreza y vulnerabilidad, habitantes de la Localidad de Santa Fe, en el centro oriente de Bogotá.

** Liliam Rojas Larrotta es psicopedagoga y teóloga; desde el año 2006 a la fecha es administradora de Fundación Simeón para Adultos Mayores Desamparados. Correo-e: centrodeapoyovivir@hotmail.com

*** Lucía Cruz de Schlesinger es economista y administradora de empresas; Es miembro de la Junta Directiva de la Fundación Simeón para Adultos Mayores Desamparados desde su fundación en 1998 y Presidente ad honorem de la Fundación Simeón desde 2011 hasta la fecha. Correo-e: lcruz@fundacionsimeon.org.co

Resumen

Hace 16 años, la Institución detectó en la Localidad de Santa Fé en Bogotá - Colombia, las condiciones de desamparo de la población adulto mayor autónoma y mentalmente lucida y concluyó que era necesario desarrollar un modelo de intervención que respondiera no solo a las necesidades básicas de los adultos mayores, sino que se priorizara mantenerlos activos, recuperar el sentido de pertenencia, y reforzar aspectos afectivos y trascendentes a través de talleres de logoterapia, con el fin de superar su situación de vulnerabilidad, exclusión y mejorar su autoestima.

Al contrario de lo que comúnmente se cree, es el amor, la compañía y el afecto lo que ellos mas aprecian, así como el contacto cercano con los niños y la naturaleza.

El tema de este trabajo son los talleres de logoterapia y los encuentros intergeneracionales que constituyen el eje del éxito del modelo de atención de nuestra Institución y lo que nos distingue de otros centros dedicados al cuidado de adultos mayores. Gracias a estos programas, nuestros mayores son hoy seres alegres, activos, protagonistas de sus vidas, capaces de recuperarse de las malas experiencias del pasado convirtiéndose en miembros activos en su familia y en su red social

En esta forma, esperamos cumplir con nuestro objetivo en el largo plazo que es producir cohesión social al colocar a los adultos mayores en el eje de la comunidad, como sucede en otras culturas. Ellos son quienes preservan los valores y la historia y, además, mantienen unida a la familia, al vecindario, a la comunidad y al país.

1. CARACTERISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS DEL ENTORNO

1.1 Localización de la población objetivo

Nuestra población objetivo vive en la Localidad de Santa Fe, en el centro-oriente de la ciudad de Bogotá. (ver mapa 1 1), en la Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) Lourdes, una de las cinco UPZ que la integran, alrededor del barrio El Balcón, uno de sus 46 barrios.

En la Localidad se mezclan zonas de actividad económica y comercial del centro histórico de la ciudad, el centro internacional, el Parque Nacional, barrios bohemios con gran número de restaurantes y centros de entretenimiento y zonas de barrios residenciales de estratos 1 y 2. A ello se agrega el área rural de los cerros orientales. Como resultado, la información oficial sobre la Localidad es poco lo que aporta al conocimiento específico de cualquiera de las UPZ's que la componen.

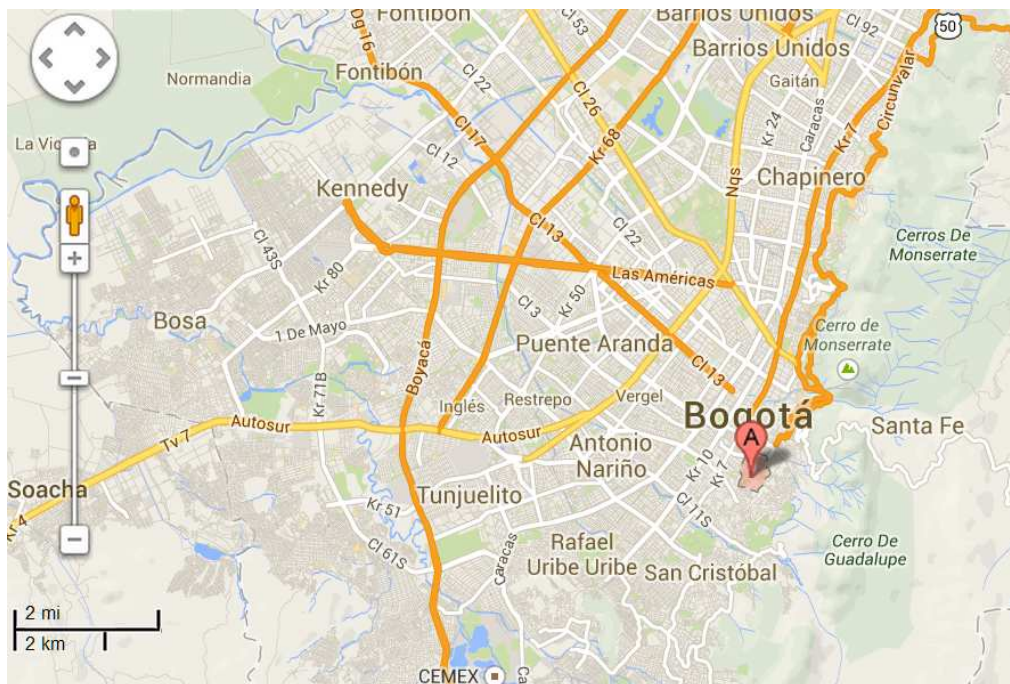
La UPZ Lourdes se localiza al oriente del suelo urbano de Santa Fe, tiene una extensión de 200 hectáreas, que representa el 4,4% del total del suelo de esta localidad¹. Se encuentra en terrenos marcadamente ondulados, en las estribaciones del cerro de Guadalupe. El barrio El Balcón tiene un

¹ Alcaldía Mayor de Bogotá, "Conociendo la localidad de Santa Fe - 2009", Bogotá DC

área inferior a 1 hectárea y corresponde a un antiguo barrio de invasión normalizado posteriormente, por lo que cuenta con servicios públicos completos, vías de acceso y transporte público. Ello explica el deficiente modelo de urbanización, con vías estrechas, lotes pequeños y viviendas “residenciales de urbanización incompleta”, que poco a poco se van levantando, según las posibilidades económicas de sus propietarios. No hay parques y los espacios verdes corresponden a lotes abandonados y sucios.

Lourdes cuenta con tres hospitales de bajo nivel y puestos de salud que se encadenan con el hospital Centro-Oriente que sirve a toda la Localidad. Además hay dos centros de acción inmediata (CAI), atendidos por la policía, varios colegios públicos y privados, salones comunales, jardines infantiles, iglesias y una multiplicidad de pequeños establecimientos comerciales, casi todos dentro de las propias viviendas.

.La fisonomía tradicional de la zona ha cambiado en los últimos años como resultado de los nuevos conjuntos de varios pisos de apartamentos de vivienda de interés social, apertura de nuevas vías y demoliciones masivas de antiguas viviendas en mal estado.



1.2 Población

De acuerdo con las proyecciones de población del DANE, para 2015², la Localidad de Santa Fe tendrá una población de 110.100 personas. Es notable el hecho de que aunque el número total de personas ha permanecido prácticamente invariable en los últimos 10 años, el número de adultos mayores de 60

² Citado en Alcaldía Mayor de Bogotá, op.cit

años se ha triplicado, pasando de 4752 personas a 15118, lo que corresponderá al 11% de la población en esa fecha. Según las mismas proyecciones del DANE, en el 2015 Lourdes tendrá un total de 12380 viviendas y un total de 13.053 hogares que corresponden a la tercera parte de los respectivos totales para la Localidad.

Lourdes contaba en el 2009 con el 45% de la población de la Localidad, a tiempo que su extensión en hectáreas representa menos del 5% de la total. Ello es indicio de las condiciones de hacinamiento en que se encuentra nuestra población objetivo.

1.3 Situación socio-económica

En el 2009, prácticamente toda la población de Lourdes se agrupaba dentro de los estratos 1 (bajo-bajo) y 2 (bajo), con 12% y 87%, respectivamente. Desde el punto de vista de la Localidad en conjunto, el 67% del estrato 1 y el 57% del 2 están en Lourdes., lo que significa que es la UPZ más pobre de la Localidad. Desafortunadamente no se dispone de información de otros indicadores que podrían ser más representativos, tales el Indicador de necesidades básicas insatisfechas (NSI) y otro según niveles del SISBEN.

Tradicionalmente las políticas, tanto públicas como privadas, para aliviar las carencias de las poblaciones vulnerables han colocado a la población de adultos mayores en el último lugar, en beneficio de los niños, las madres cabeza de familia, los desplazados por la violencia guerrillera y los reinsertados a la sociedad. Aunque se argumenta que el Estado debe proveer un piso de protección social, consistente en un conjunto mínimo de cobertura en alimentación, salud, techo y educación, la realidad que se palpa en la comunidad es que algunas de estas políticas son de corte asistencialista, agravando la problemática del sector. No se fomenta la responsabilidad por las acciones realizadas,, ni la dignidad de las personas ni sus aspiraciones para mejorar su calidad de vida a través del propio esfuerzo, sino la caridad a costa del Estado, sin exigir ningún compromiso de parte de los beneficiarios.

Parcialmente estas políticas han llevado a una escalada importante en los índices de inseguridad, riñas, violencia intrafamiliar, alcoholismo y drogadicción en la zona. Según datos extra oficiales, en el CAI cercano al Balcón, se presentan 5 denuncias diarias, en promedio, por concepto de violencia intrafamiliar y en el Hospital del Guavio, de Lourdes, ingresan al servicio de urgencias un número mayor de personas por causas violentas que por razones de enfermedad. Se estima que en el sector puedan existir unas 10 “ollas” de venta de estupefacientes.

En la práctica, con el cierre de acceso a los comedores comunitarios de la zona, la única ayuda con la que cuentan los adultos mayores, es el bono pensional de \$120.000 mensuales entregado por la Alcaldía Mayor en forma discrecional, favoreciendo a quienes presentan aspecto descuidado y sucio. Afortunadamente tienen acceso a la red pública de salud al estar afiliados al SISBEN (sistema de información de beneficiarios de programas sociales) que aunque está lejos de ser óptima, si representa un avance considerable a la situación de desamparo anterior.

2. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION OBJETIVO

Cabe recordar que las condiciones de ingreso a la Institución están abiertas a hombres y mujeres de cualquier credo religioso, mayores de 60 años (salvo casos muy especiales), que sean autónomos y estén mentalmente lucidos.

2.1. Caracterización

La Tabla siguiente, presenta las características socio-demográficas de los adultos mayores asistentes a la Institución durante el mes de junio 2014.

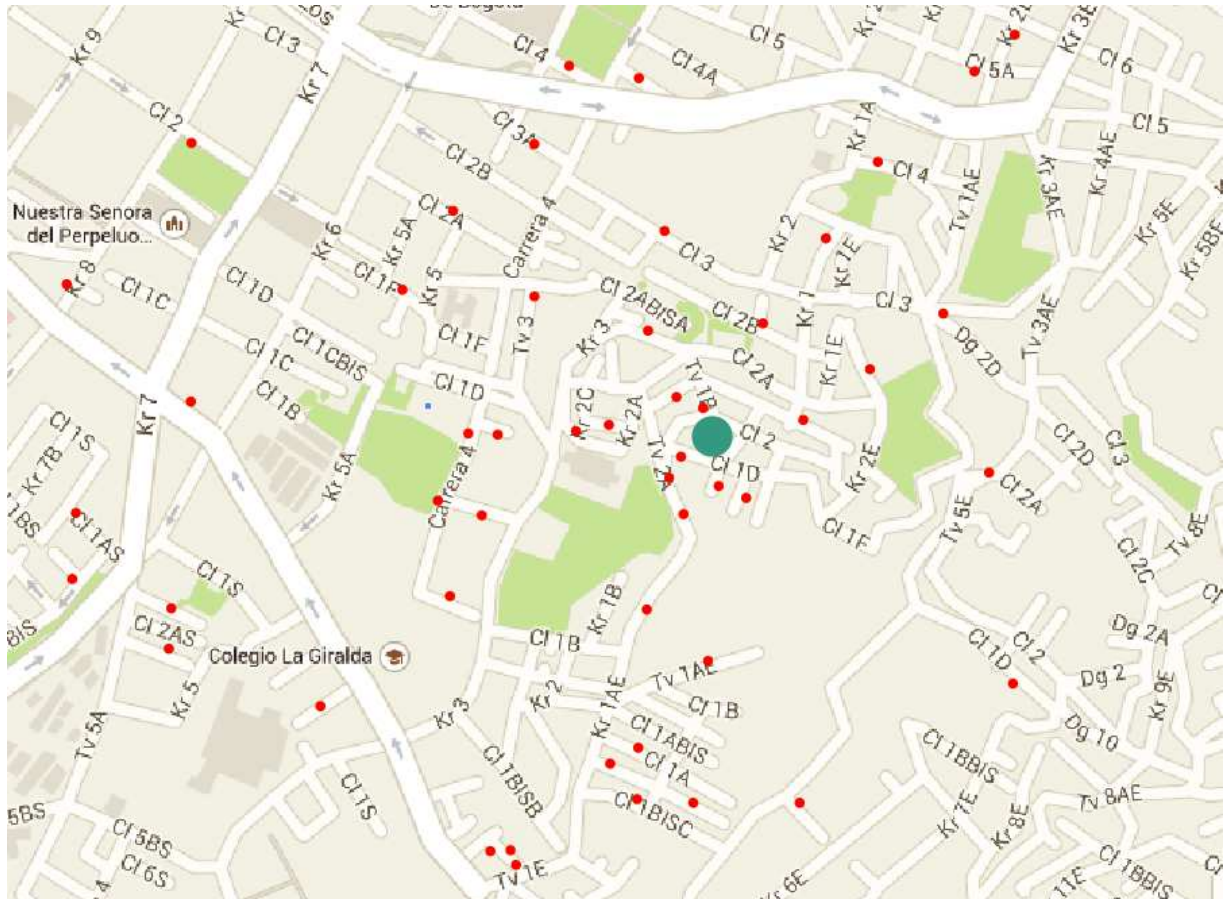
Asistieron un total de 51 adultos mayores, de los cuales solamente 5 eran hombres. Esta es una proporción característica comúnmente observada en esta población, sin distingos del nivel socio-económico. Las mujeres socializan más fácilmente, hacen oficios de casa, están dispuestas a aprender y son mas activas. Los hombres al no tener trabajo, prefieren estar en la calle y solamente cuando se sienten muy mayores aprecian asistir a una entidad como nuestra institución. Por otra parte, del total, excepto 2 que dijeron ser cristianos, el resto afirmaron ser católicos, pudiendo asistir -- si lo desean-- a la celebración mensual de la Santa Misa.

La edad promedio de los hombres es de 76.6 años y la de las mujeres 72.7, aparentemente al contrario de lo que podría esperarse, dado que la longevidad de las mujeres es mayor. Del conjunto, solamente 5 nacieron antes de 1930 y 6 después de 1950. La distribución por edades muestra que el 77% tienen entre 65 y 84 años. La mayor de todas tiene 91 años.

En cuanto al estado civil, la mitad de los asistentes son viudos, 1 de los hombres y 25 de las mujeres. Solamente hay 6 casados y el resto declaran ser solteros o separados. Sin embargo solamente 3 (6%) no tienen hijos. El 55% tienen de 1 a 3 y el 39% 4 o más hijos. El 78% tiene 3 o más nietos y el 31% 9 o más. 39% de los "abuelos" afirman no haber tenido ninguna educación, 41% haber cursado algunos años de primaria y 18% haberla terminado. Solamente 1 de las mujeres hizo los primeros años de bachillerato. Los hombres no tuvieron ninguna educación o cursaron pocos años de primaria. Con el programa de alfabetización, 12 han aprendido a leer y escribir, gracias a las pasantías de los estudiantes de los colegios cercanos. Además, 7 de ellos que ya terminaron este programa y están en el programa de computadores, dirigido por los estudiantes en práctica del colegio La Giralda.

Caracterización de la población objetivo a junio 2014									
	hombres	mujeres	total	%		hombres	mujeres	total	%
Estado civil					educación				
casado	1	5	6	11.8	ninguna	3	17	20	39.2
separado	1	3	4	7.8	primaria inc	2	19	21	41.2
viudo	1	24	25	49.0	primaria compl		9	9	17.6
soltero	2	14	16	31.4	bachillerato inc		1	1	2.0
total	5	46	51	100.0	total	5	46	51	100.0
numero de hijos					ocupación actual				
0		3	3	5.9	hogar	2	32	34	66.7
1		5	5	9.8	artesánias/modisteria		2	2	3.9
2		10	10	19.6	vendedor ambulante	2	2	4	7.8
3	1	12	13	25.5	servicios generales		10	10	19.6
4	1	6	7	13.7	reciclador	1		1	2.0
5 y más	3	10	13	25.5	total	5	46	51	100.0
total	5	46	51	100.0	vivienda				
numero de nietos					familiar				
0		8	8	15.7	arrendada	4	25	29	56.9
1 a 2		3	3	5.9	total	5	46	51	100.0
3 a 5	1	13	14	27.5	con quien vive				
6 a 8	2	8	10	19.6	solo	4	10	14	27.5
9 y más	2	14	16	31.4	esposo	1	6	7	13.7
total	5	46	51	100.0	hijos		27	27	52.9
año de nacimiento					hermanas/ nietos				
antes 1930		5	5	9.8	total	5	46	51	100.0
1930-1935	2	6	8	15.7	edad				
1936-1940	1	10	11	21.6	menos de 60		3	3	5.9
1941-1945	2	11	13	25.5	60 a 64		4	4	7.8
1946-1950		8	8	15.7	65 a 69		8	8	15.7
después de 1950		6	6	11.8	70 a 74	2	13	15	29.4
total	5	46	51	100.0	75 a 79	1	9	10	19.6
religión					80 a 84				
católica	5	44	49	96.1	85 y mas		5	5	9.8
cristiana		2	2	3.9	total	5	46	51	100.0
total	5	46	51	100.0	tiempo de asistencia				
seguridad social					menos de 1 año				
con pensión		7	7	13.7	1 a 2 años	2	21	23	45.1
sin pensión	5	39	44	86.3	3 a 5 años	2	14	16	31.4
total	5	46	51	100.0	6 a 10 años		2	2	3.9
Fuente: Listado adultos mayores asistentes a la Institución - Junio 2014					más de 10 años				
					total	5	46	51	100.0

El siguiente mapa ilustra la localización de los lugares de residencia de nuestros adultos mayores respecto de la Institución y permite apreciar las distancias que deben recorrer a pie para llegar a ella. No obstante el hecho de que prácticamente todos tienen hijos, más de la mitad viven en arriendo, en casas de inquilinato y pagan un canon del orden de \$ 60.000 mensuales. Es probable que algunos que viven con familiares igualmente tengan que pagar arriendo por su pieza. 53% afirman vivir con los hijos, 28% viven solos y 14% con la respectiva pareja. El resto con nietos o hermanos.



En la actualidad la mayor parte de nuestros adultos mayores está económicamente inactiva. Sin embargo, una tercera parte trabaja algunas horas a la semana, como vendedores ambulantes o recicladores, en el caso de los hombres o, en labores de limpieza o lavado de ropa, en el caso de las mujeres. Y, desde luego, todos asisten diariamente a la Institución y participan voluntariamente en las diversas actividades y talleres ofrecidos.

Ninguno de los hombres y solamente 4 de las mujeres tienen pensión de vejez. Esto es el resultado de los oficios que ellos ejercieron de jóvenes: los hombres en la construcción y las mujeres como empleadas en casas de familia. Entonces no era obligatorio por parte de los patrones afiliar a la seguridad social a estos grupos de empleados. Con la colaboración de la Institución, en la actualidad

todos están afiliados al SISBEN, dentro de la categoría más baja. La Institución monitorea su estado de salud y acompaña al hospital o centro de salud más cercano cuando es necesario.

Aunque todos están inscritos para recibir el bono pensional de \$120.000 mensuales, no todos lo obtienen de manera estable, pues este se entrega en forma discrecional tomando en cuenta el aspecto del adulto mayor y las condiciones de su vivienda. Lamentablemente se privilegia a quienes estén sucios y andrajosos. Es claro que este dinero es absolutamente insuficiente para sufragar la canasta familiar mínima y más de la mitad utilizado para pagar la pieza donde viven. Con el cierre del acceso de los comedores comunitarios a los adultos mayores, muchos dependen del almuerzo y refrigerios ofrecidos en la Institución para satisfacer sus necesidades alimentarias.

2.2. Asistencia a la Institución

Los adultos mayores generalmente llegan a la Institución con altos niveles de depresión y agobiados más que por falta de comida o vivienda por la violencia intrafamiliar, drogadicción, prostitución y alcoholismo que los rodea. Solamente después de asistir en forma continuada a los talleres de logoterapia al menos por 6 meses, se logra que ellos cambien su actitud y mejoren su autoestima. Vale la pena anotar que 18% lo han hecho por más de 10 años y que el 98% asiste a la Institución desde hace más de 1 año. Esto ha dado como resultado, que al decir de varias personas, “los abuelos de Simeon sean distintos...”

Además de atender a los mayores que pueden físicamente desplazarse hasta la Institución, se ha creado un pequeño programa para aquellos que habiendo asistido antes ya no pueden hacerlo por severas discapacidades físicas. Este grupo habita en las estribaciones del cerro de Guadalupe, en condiciones de extrema miseria, sin vías de acceso ni dotación de servicios públicos, notablemente agua potable y alcantarillado. La Institución, en la medida de sus posibilidades, los atiende realizando visitas domiciliarias y llevándoles mercados, vitaminas y pañales.

3. EL MODELO DE ATENCION DE LA INSTITUCIÓN SIMEON

Se puede esquematizar el modelo de atención de la Institución a través de la presentación de los Arboles de Problemas y de Objetivos, dentro de la Metodología de Marco Lógico. Las causas que explican la falta de cohesión social, la Institución las ha convertido en medios para lograrla en el largo plazo. A continuación se destacan los aspectos más novedosos de la propuesta, que en la actualidad son una realidad y que corresponden a los “medios” dentro del Árbol de Objetivos:

ARBOL DE PROBLEMAS		ARBOL DE OBJETIVOS	
EFFECTOS	No hay cohesión social en la localidad de Santa Fe	FINES	Lograr cohesión social a través del adulto mayor
	Altos índices de delincuencia, alcoholismo, drogadicción y mendicidad		Disminuir índices de delincuencia, drogadicción y mendicidad
	Perdida de valores fundamentales de la sociedad		Recuperar valores fundamentales de la sociedad y el legado de los mayores
	Violencia intrafamiliar generalizada		Disminuir índices de violencia intrafamiliar y alcoholismo
PROBLEMA	Adulto mayor en situación de riesgo, sin redes sociales ni familiares	OBJETIVO	Adulto mayor vuelve a ser el eje en la familia y se integra a su entorno social
	Se encuentra solo y con altos niveles de depresión		
CAUSAS	Adultos mayores son considerados "muebles" por núcleos familiares	MEDIOS	La familia y el entorno cambian su apreciación del adulto mayor
	No hay comunicación intergeneracional		Adultos mayores establecen puentes intergeneracionales con sus nietos
	Adultos mayores son pasivos, tristes, viven aislados y tienen baja autoestima		Adultos mayores son activos, comunicativos, alegres y tienen alta autoestima
	Adultos mayores representan un gasto en el presupuesto familiar		Adultos mayores aportan viveres y elementos a la familia
	Adultos mayores están desnutridos y viven en condiciones infrahumanas		Adultos mayores mejoran su calidad de vida y se enferman menos
	Adultos mayores presentan altos índices de enfermedad		

Enseguida se presentan en forma esquemática nuestros programas, partiendo de aquellos comunes a casi todas las organizaciones que trabajan con adultos mayores tales como alimentación, salud y recreación, para incluir participación activa y voluntaria en programas de alfabetización, manualidades, grupo de danzas, manejo de computadores, hasta llegar a los talleres de logoterapia y los encuentros intergeneracionales, desarrollados en la Institución:



Otros elementos del modelo que merecen ser destacados son:

- a. la prestación del servicio en la Modalidad de Centro Día,. Este modelo de atención permite al adulto mayor salir del lugar de residencia, motivándolo a la independencia y movilización en su

entorno, contrario al modelo de ancianato, donde los usuarios institucionalizados permanecen recluidos, a la espera de las salidas programadas, sin interactuar visiblemente en el entorno, alejados de su círculo familiar y social. Igualmente, en algunos casos la modalidad de ancianato delimita la interacción de géneros entre los adultos mayores.

- b. Trato personalizado, respetuoso y afectivo a los adultos mayores. Los cuidadores tienen la responsabilidad de establecer modelos de interrelación con los adultos mayores, y de ellos entre sí, cuidando que el hogar día sea un lugar alegre, limpio, ordenado, donde se establezcan horarios para las diversas actividades y reglas de comportamiento entre los asistentes. Para lograr el contacto cálido y personalizado con los adultos mayores es indispensable mantener una sede pequeña; por lo cual para que la Institución logre su meta en el largo plazo es necesario establecer sedes adicionales para la prestación del servicio.

4. FUNDAMENTACION DE LA EXPERIENCIA

El eje del cambio de nuestros adultos mayores se encuentra en el desarrollo de los talleres de sentido de vida y los encuentros generacionales que hacen posible en el largo plazo alcanzar la cohesión social a través de la creación de ‘tejido social,’ tomando como centro al adulto mayor. El proceso de inicia con la adaptación del análisis existencial y la logoterapia del sicólogo Viktor Frankl a la situación de nuestros adultos mayores.

4.1. Que se entiende por “sentido de vida”

En 1942 Víctor Frankl estaba en el campo de concentración de Auschwitz. Su objetivo diario era buscar un sentido y un significado a la muerte de tantas personas en las cámaras de gas, entre ellas toda su familia. Esto le permite reconocer que el hombre tiene la capacidad de darle sentido y significado a las circunstancias más absurdas y dolorosas como lo son la muerte ,la enfermedad terminal, el suicidio ,la guerra, el dolor ,el sufrimiento , el desamor, la soledad que deja una guerra sin familia ni recursos .

Para Frankl, “la logoterapia es un enfoque o actitud de tipo existencial humanista frente a la falta de valores, conflictos éticos, espirituales³” El sicólogo Luna agrega que “el análisis existencial es un enfoque más antropológico y filosófico sobre la concepción del hombre y su interpretación del mundo⁴”

Con el planteamiento de Frankl de que todos los seres humanos somos únicos y diferentes dependiendo de su educación, formación y capacidad de socialización teniendo en cuenta tres

³ Victor Frankl, “El hombre en busca de sentido”. Barcelona, Ed. Herder 1991

⁴ Arturo Luna, “Logoterapia: Un enfoque humanista existencial”, 2da Edición. Bogotá, Ed. San Pablo 1999

dimensiones: La biológica (cuidado del cuerpo y la naturaleza) la psicológica (la conciencia de la vida y de pensamiento) la espiritual (el sentido de lo humano el amor incondicional).

“La logoterapia es entonces una psicoterapia que aborda el sufrimiento humano en primera persona con las vivencias del campo de concentración de Frankl, sufrir significa obrar, crecer, madurar” . “Al que ha sufrido le queda la alegría de comprender al otro” sentencia Esquilo.

4.2. Adaptación de los principios de la logoterapia al caso de los adultos mayores asistentes a la institución

4.2.1. Consideraciones básicas

Dado, el conocimiento e interés por la historia de vida de cada uno de los usuarios, e identificando las necesidades de pertenencia, de autoestima, sociales, y afectivas, la Institución , desarrolló el modelo de intervención basado en la Logoterapia

En síntesis, nuestro trabajo se fundamenta en tres principios:

1. La vida tiene sentido en cualquier circunstancia.
2. El hombre es dueño de una voluntad de sentido.
3. La persona es libre dentro de sus obvias limitaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior, el análisis existencial nos lleva a trabajar tres valores importantes en una sociedad:

- la libertad (capacidad de elegir)
- la responsabilidad (capacidad de responder cualquier pregunta que la vida, el destino, las circunstancias nos hagan asumiendo un significado positivo)
- la conciencia (su función intuitiva ética nos permite plantear significados por realizar en el futuro)

Los seres humanos entendiendo y asumiendo estos planteamientos se conocen, se reconocen y aceptan de tal modo que su actitud en la sociedad o comunidad es más optimista, feliz y trascendental, sin que desaparezcan sus singularidades y vivencias del pasado. Vemos como el ser humano encuentra en el sufrimiento una oportunidad de crecer.

Para trabajar el sentido de vida con los adultos mayores, es pertinente distinguir entre dos clases de sufrimiento: “Sufrimiento Necesario” (ejemplo una enfermedad terminal, la muerte) Lo único posible es asumirlo; y, “ Sufrimiento Innecesario” (estar gorda, usar gafas, ser de baja estatura, etc.) al que no vale la pena darle demasiada importancia.

4.2.2. Aplicación práctica

A través de las experiencias personales de los adultos mayores de la Institución , podemos descubrir que la vida de cada uno de ellos tiene un sentido y un significado que lo dignifica y le permite desarrollar el valor del amor incondicional. Cada adulto mayor reconoce que su vida es una oportunidad para acompañar y enseñar a su familia y a su comunidad; que todo dolor y sufrimiento-- hasta la misma pobreza—lo hace más fuerte y mejor ser humano, porque entiende que nada le puede arrebatar esa experiencia. Cada minuto tiene sentido y es la clave para rescatar sonrisas y un estado de felicidad y optimismo.

La Institución aplica este modelo logoterapéutico desde 2007 con talleres en grupo de dialogo existencial. Estos consisten en entender el día a día, recordando episodios positivos y negativos del pasado para perdonar los momentos dolorosos y fortalecer logros positivos como ser padres, tener una pareja , el trabajo, los amigos, y tener nietos que despiertan ese deseo de no repetir la historia de dolor .

4.2.3. Organización de encuentros intergeneracionales

Un extraordinario complemento de los talleres de logoterapia ha sido la organización de encuentros intergeneracionales, muy apreciados por los propios adultos mayores .La Institución ha constatado que los encuentros de abuelos y nietos han generado puentes intergeneracionales dentro de las familias, que han trascendido a los estudiantes en pasantía de colegios y universidades que colaboran con la Institución y a la comunidad en general. Estas reuniones crean ocasiones para que los abuelos cuenten sus historias de vida a los nietos y comuniquen sus experiencias y que los nietos --a su vez -- se den cuenta de que sus abuelos merecen ser escuchados, amados y respetados..

5. OBJETIVOS CONCRETOS

Para lograr cumplir con la meta de obtener cohesión social dentro de la comunidad, es fundamental trabajar exitosamente en talleres de logoterapia con los adultos mayores y propiciar encuentros intergeneracionales. Solamente cambiando la actitud de los adultos mayores frente a su problemática, se logra desarrollar una actitud de dialogo y respeto dentro de su entorno familiar y social que reemplace las actitudes violentas y la intransigencia y reúna al grupo social entorno al adulto mayor.

6. METODOLOGIA DE TRABAJO

Una vez por semana dentro de las actividades recreativas y lúdicas de la Institución se realiza, con asistencia de todos los adultos mayores, un “círculo de dialogo existencial” compartiendo experiencias de vida que permiten definir el tema del taller a tratar. Este tema deberá tener alta relevancia en el ámbito actual en el que el adulto mayor se desenvuelve, buscando siempre elevar su calidad de vida y autoestima. Hay vivencias muy personales que, a solicitud de los adultos mayores, se atienden privadamente por la directora. Además, se refuerzan los talleres con la participación de estudiantes de decimo semestre de Psicología Social de la UNAD. Se ha constatado que los estudiantes en práctica a tiempo que enseñan a los abuelos obtienen una visión diferente del proceso de envejecimiento.

El lunes siguiente la directora utiliza las conclusiones de esos encuentros y, con base en ellas, define el tema de los talleres que se desarrollarán los miércoles y viernes siguientes. Cada taller consta de un tiempo de dialogo, encuentro, propósito y evaluación, por medio de ayudas audiovisuales, música y dibujos. El baile de moda, los ejercicios aeróbicos, el cine club con películas que resaltan los valores sociales, permiten un encuentro permanente con ejemplos de vida y retos por cumplir.

En cuanto a los encuentros intergeneracionales, se han realizado con gran éxito ocho en este año y el pasado, en los cuales se ha invitado a los nietos a desarrollar actividades conjuntas con sus abuelos, o con los miembros más cercanos a su núcleo familiar o social, cuando el adulto mayor no tiene nietos visibles. De acuerdo con las encuestas realizadas, este es uno de los programas favoritos de los adultos mayores asistentes a la Institución.

El dialogo coherente reemplaza la agresividad y el insulto, el compromiso de cambio, los buenos hábitos diarios, permiten elevar la calidad de vida de los abuelos y los nietos y en esta forma construir una sociedad más sana y justa.

7. TESTIMONIOS

El impacto alcanzado en las vidas de los asistentes a la Institución se aprecia en las siguientes afirmaciones:

- “Los momentos más hermosos de mi vida los paso en <nombre de la institución> ” - Carlos Soto
- “Todos los días son como mis cumpleaños en <nombre de la institución>” - Rosalba Barrera
- “Los recuerdos me mataban pero desde que vengo a <nombre de la institución> ni los recuerdo” - Soledad Orjuela

- “¡Tomar vino y venir a <nombre de la institución> mi más loca pasión ja ja ja!- Isabel Martínez.
- “Ya no tengo soledad...”- Francisco Velásquez
- “Me siento otra persona”- Carmen Orjuela

A continuación se presentan los testimonios del cambio de vida de varios de nuestros adultos mayores, que corroboran el éxito logrado por los talleres de logoterapia y los encuentros intergeneracionales:

1. **“El señor Humberto”**, llamado así por los compañeros de la Institución- contaba con 80 años de edad cuando ingresa al programa de sentido de vida. Fue un niño del campo, traído a la ciudad para trabajar desde los 10 años en oficios varios. Se casa muy joven y tiene 4 hijos. Al lado de su esposa, se hunden en el alcohol y terminan en la calle. Los niños se crían en las granjas del Padre Nicolás. Varios años después, una hija asume el cuidado de Humberto, permitiéndole dormir en una habitación en la terraza de la casa, de donde debe salir desde las 7am y regresar sobre las 8pm. Luego de pasar por varios comedores comunitarios y parroquias de la zona, llega a la Institución; sus niveles de violencia y vulgaridad no le auguran una larga estadía. Sin embargo, al iniciar con el taller de sentido de vida se encuentra que ese ser humano frágil escondía una ternura abandonada, no escuchada por muchos años. Meses después, la hija se acerca a la institución, preguntando “¿qué le han hecho a mi papa. que ya no insulta ni les pega a los nietos?”. Sus compromisos de cambio, tanto con los nietos como con todos los compañeros, lo convirtieron en un líder, que entendió que la vida puede ser una experiencia optimista y llena de amor.
2. **Aurora** llega hace 10 años a la Institución con 69 años de edad. En su juventud trabaja en casas de familia; luego, ya casada, le ayuda a su esposo en una carpintería. Este acepta una propuesta para viajar a Estados Unidos y no vuelve nunca, formando allá un nuevo hogar.. Ella junto a sus hijos y nietos continúa trabajando. En el 2010, uno de sus nietos es acusado de asesinar a dos niños y es condenado a 52 años de prisión. Lo más impactante es la manera como Aurora asume ese momento y, con una profunda tristeza, nos dice hay que acompañarlo pero tiene que pagar su culpa y que—como abuela—“ solo le basta amarlo”! Sin los talleres de sentido de vida Aurora hubiera entrado en desesperación y angustia
3. **Don Carlos** llega a la Institución de 77años con una depresión aguda, deseando morir. No quiere alimentarse y no desea hablar con nadie. Al iniciar el taller de sentido de vida nos cuenta que toda la vida trabajo como vendedor ambulante. Ya entrados los años, su hija se dedica a mantenerlos, tanto a el como a su esposa. Una llamada de emergencia del hospital los enfrenta a una noticia dramática: su hija ha fallecido, luego de una larga cirugía de un tumor en la base del cerebro. Don Carlos no le encuentra razón a vivir. Lo invitamos a valorar todos los momentos que paso con su hija y recordar que la tuvo y que de estos recuerdos y momentos nace la fuerza interior para disfrutar de la vida. La compañía diaria de los abuelos y los talleres

semanales han despertado una gran solidaridad y calor humano en don Carlos, quien inclusive baila cuando se presenta la ocasión..

4. **Marlen** asiste a la Institución desde hace 10 años. Fue habitante de calle, drogadicta y sufrió la violencia intrafamiliar por parte de su esposo, que la tuvo hospitalizada varias veces. En su mayoría de edad se vuelve recicladora. Hoy, junto con su esposo participan en todos los programas ofrecidos en la Institución. Pertenece al grupo de danzas y conoció el mar gracias a un premio de la Alcaldía Mayor de Bogotá que recibió por bailar hip hop. Hace 8 meses recibió la noticia que su esposo tiene un cáncer terminal. Con el programa de sentido de vida estamos en el proceso de acompañamiento. Los resultados se reflejan en la capacidad de perdón y cariño que ambos se han logrado profesar.
5. **José Uribel** viene a la Institución desde hace 9 años. Trabajo como zapatero toda la vida desde que llegó de Caldas. Separado hace 20 años de su esposa, vive solo en una habitación de inquilinato en el barrio Ramírez. Es padre de 4 hijos que trabajan en París, Francia, ejerciendo oficios varios. Ellos lo invitan a vivir con ellos en Francia, le pagan el viaje y se dedican a cuidarlo y enseñarle una nueva cultura, tarea que no logran ya que don José no puede olvidar a Colombia. En sus momentos de tristeza, llamaba a la Institución a preguntar cómo estamos todos. En París hace largas filas en una tienda latina para comprar cerveza colombiana pagando en euros!!. José entra en una depresión profunda y sus hijos se ven obligados a enviarlo de nuevo a Colombia.. Cuando llega a la Institución se siente en su propio entorno; abraza efusivamente a todos y cuenta mil historias., La felicidad y tranquilidad de José Uribel nos permite entender que la calidad de vida no depende de las cosas materiales sino de todos aquellos que nos aman, nos acompañan y nos hacen sentir seres humanos con un sentido único. Desde entonces nos acompaña todos los días y participa de nuestros programas .
6. **Rosalía** llega a la Institución hace 10 años, viuda y con 5 hijos a cargo. Una de sus hijas muere por sobredosis de drogas dejando a su cargo una nieta Leidy de 5 años. Esta niña es cuidada y amada por su abuela. Ya adolescente, inicia una vida de locura y desorden. Leidy, con 25 años de edad, tiene ya dos hijos, un niño de 5 años y una niña de 3. Ella poco se interesa por los niños y tanto así que sus problemas de desnutrición merecieron un llamado de atención del Bienestar Familiar. Unido a esto, ella ha sido víctima de violencia intrafamiliar, por parte de su actual compañero, al que ha tenido que denunciar en una comisaría de familia. La joven acaba regalando a sus hijos a su abuela Rosalía. Ella busca apoyo y consejo en nuestros talleres de sentido de vida. Iniciamos un proceso de acompañamiento para encontrarnos con Leidy y poder ayudar y proteger a los niños. Los sábados en las mañanas los niños llegan a la Institución con su abuela para participar en varios talleres apoyados con las estudiantes de pasantías de la Facultad de Psicología de la UNAD. Las relaciones familiares mejoran y Rosalía permite que vivan todos juntos en su casa. Leidy reconoce la importancia de ser madre y

valora la compañía de su abuela; los niños, por su parte, mejoran su comportamiento en el jardín y se logra bajar los índices de agresividad de toda la familia.

7. **Carmen** lleva en la Institución 13 años. Tiene un hijo alcohólico y una nieta huérfana, pues la nuera de Carmen muere de cáncer muy joven, lo que explica la adicción del hijo. Carmen, luego de sufrir violencia y maltrato por parte de su esposo y de hijo durante varios años, participa de los talleres de sentido de vida y mejora su capacidad de diálogo con ambos. En este proceso el hijo, borracho, cae de un segundo piso quedando varios días en estado de coma, y como resultado, presenta una discapacidad que no le permite trabajar. Carmen lo apoya, lo cuida, y se hace cargo de su nieta, la cual termina embarazada, antes de validar el bachillerato. Lo más sobresaliente de esta historia es la valentía de Carmen y la manera como ha asumido toda su cotidianidad, dándole siempre este tinte optimista que le permite sobrellevar estas situaciones tan dolorosas.

8. CONCLUSIONES

Al brindarle al adulto mayor un ambiente donde se sienta reconocido, acogido, atendido y respetado, puede superar su condición de desamparo y vivir feliz a pesar de un pasado doloroso y un entorno difícil. Se convierte en un agente activo de cambio, capaz de tomar decisiones en su círculo social y en su entorno, superando la situación de exclusión social tanto dentro de sus familias, inquilinatos o grupo social más cercano.

La relación con otros adultos mayores en condiciones parecidas, la cercanía con sus nietos han creado lazos duraderos de afecto y camaradería que irradian a la comunidad. De otra parte, los jóvenes pasantes de colegio y universidad a tiempo que enseñan, acompañan y alegran a los mayores, han cambiado su concepto de la vejez y han aprendido a valorarlos.

El trabajo adelantado en 16 años corrobora que es posible romper los paradigmas sobre el tema del envejecimiento, porque los usuarios aseveran que les gusta aprender, se sienten rejuvenecidos, observándose que a pesar de la edad la persona mayor puede aprender y cambiar.

Nos cabe la satisfacción de saber que la Institución está alineada con la filosofía del Dr. Bill Thomas, autoridad mundial en el desarrollo de una nueva concepción de bienestar para las personas mayores. En efecto, el Dr. Thomas⁵ cree que lejos de que la vejez constituya una carga para la sociedad, es una oportunidad para aprovechar la sabiduría, el conocimiento profundo y el consejo que pueden ofrecer los adultos mayores al resto de la sociedad. En sus palabras, “el adulto mayor es un constructor de paz”,

⁵ Thomas, Bill, “Colombia 2020, Retos y Oportunidades de Inversión Social”, Foro patrocinado por la Fundación Saldarriaga Concha.

“cuando no se escuchan las voces del adulto mayor, es porque se desconocen –se idolatra a la juventud”.

Poco a poco, nuestros adultos mayores están logrando recuperar el lugar que les corresponde dentro de la familia y la localidad que es nuestro objetivo.

BIBLIOGRAFÍA

Alcaldía Mayor de Bogotá, Conociendo la Localidad de Santa Fe – 2009, Bogotá, DC

Viktor E. Frankl, El Hombre en busca de sentido, Barcelona, Editorial Herder, 1991

Bazzi, Tullid y Fizzetti, Eugenio, Guía de la logoterapia, Barcelona, 1981

Luna, Arturo, Logoterapia: Un enfoque humanista existencial, 2ª ed., Bogotá, Editorial San Pablo, 1999

Thomas, Bill, The Eden Alternative. Rochester, New York, USA, 2012