

Universidad Siglo 21



Trabajo Final de Grado Plan de Intervención
Licenciatura en Psicología
Taller Psicoeducativo en habilidades sociales para Adultos Mayores
Hospital “San Antonio de Padua”
Pravaz, Emilia
Legajo: PSI02060
Director de Tesis: Dr. y Lic. Rubén Pereyra
Córdoba, Junio, 2022

INDICE

Resumen.....	1
Introducción.....	3
Línea Estratégica de Intervención.....	6
Resumen de la Organización.....	8
Delimitación del Problema-Necesidad.....	14
Objetivos.....	16
General.....	16
Específicos.....	16
Justificación.....	17
Marco Teórico.....	19
Capitulo N° 1-Contextualización.....	19
Capitulo N°2- Población.....	20
Capitulo N°3- Habilidades Sociales.....	22
Capitulo N°4- Taller.....	23
Plan de Acción del Plan de Intervención.....	27
Actividades Planificadas.....	29
Diagrama de Ghant.....	42
Recursos.....	43

Presupuesto.....	44
Evaluación.....	46
Resultados Esperados.....	47
Conclusión.....	48
Referencias.....	52
Anexos.....	55

Resumen

En el marco del trabajo final de grado correspondiente a la Licenciatura en Psicología de la Universidad Empresarial Siglo 21, en donde, se llevó a cabo el Plan de Intervención a través de Nuevos Paradigmas en Salud Mental, se realizó en el Nuevo Hospital San Antonio de Padua, de la ciudad de Río Cuarto, de la provincia de Córdoba. El enfoque surgió en principio hacer un recorrido detallado por la institución, en cada uno de sus espacios, como los que podemos destacar, la historia, la misión, visión, como está formada, de que lugares dispone, las maneras de llevar a cabo acciones que refieren a los diferentes dispositivos de abordaje, modalidades de trabajo, entrevistas a los profesionales, pacientes, directivos. Luego de lo observado se presenta la necesidad para trabajar en la incorporación de espacios caracterizados a la población de Adultez Mayor, considerando de vital importancia generar un espacio de escucha, contención y apertura con respecto a la promoción de nuevas modalidades vinculares y sociales.

Se caracteriza en la importancia de la creación de un lugar, en la que se puedan explorar desde diferentes miradas contextuales y vitales, como lo es en este caso, la etapa post jubilatoria, donde puede estar atravesada por múltiples factores: socioculturales, emocionales, vinculares.

Por tal motivo, se presenta a través de la modalidad en acción de un taller psicoeducativo en habilidades sociales, en donde, se establecerá un recorrido de 6 encuentros, con una modalidad presencial, donde se abordaran distintas actividades, en las cuales, se focalizara desarrollar diferentes herramientas destinadas a la comunicación asertiva, la modulación la expresión emocional. Además, invitando a que se genere a través del recorrido de nuevas metas motivacionales; en donde, se pueda

generar la incorporación de nuevos espacios de construcción tanto colectivos como individuales.

Cada encuentro tendrá una presencialidad de una jornada cada 15 días, en cada una de ellas, tendrá la elaboración de dos actividades por encuentro.

Cabe destacar que tanto al comienzo del primer encuentro y al sexto encuentro, se realizara una evaluación de impacto, donde se podrá establecer y valorar las expectativas, experiencias y sugerencias de los participantes. Agregando a dicho aporte, por último, se entregará a cada integrante una encuesta de satisfacción, donde podrán calificar la experiencia que han tenido del Taller.

Palabras Claves: Adultos Mayores- Etapa Post Jubilatoria- Habilidades Sociales- Taller Psicoeducativo- Nuevo Hospital San Antonio de Padua.

Introducción:

La adultez mayor en nuestra contemporaneidad actual nos reactualiza y nos invita a enfocar la mirada hacia ellos. En donde, es un desafío y una construcción permanente, desde los diferentes albores en términos de salud y salud mental integral, caracterizar en darle un espacio prioritario y una observación presente; desde los diferentes actores sociales, generando nuevos espacios inclusivos de acompañamiento y promoción de la salud.

Por lo tanto, se puede mencionar como en distintos contextos, épocas la mirada hacia el adulto mayor, estaba en permanente lejanía.

Desde los aportes de Iacub.R, citado en Especialización en Gerontología Comunitaria e Institucional de Presidencia de la Nación (2015), nos manifiesta que en la producción de los cambios que son manifestados al adulto mayor, se produce la inminencia de un cambio en la continuidad de un cierto orden que puede producir sensación de inseguridad y pérdida de control que lleve a un sujeto a la desesperación, si carece de recursos para enfrentar determinadas situaciones(p.50).

Para ello, es de vital importancia, a la existencia de diferentes espacios de encuentro y de construcción para acompañar los cambios subjetivos que atraviesan a estos adultos, que se enlaza además con la etapa post-jubilatoria.

Presentando lo propuesto por la OMS (2020), en donde destacan que la Salud Mental de los adultos mayores se puede mejorar mediante la promoción de hábitos activos y saludables; como así también crear condiciones de vida y entornos de vida sanos e integrados. Manifestando que la promoción dependerá en gran medida de estrategias conducentes a que cuenten con recursos para satisfacer sus necesidades básicas, como: protección, libertad, apoyo social, programas para prevenir y abordar el

maltrato hacia los adultos mayores, programas de desarrollo comunitario, programas sanitarios. Una buena asistencia sanitaria y social es importante para mejorar la salud, prevenir enfermedades y tratar los padecimientos crónicos de personas mayores.

Por lo tanto, destacamos alzar la mirada en lo que de alguna manera, nos expresan los adultos mayores, en propiciar de espacios para generar otro tipo de socialización y de generar nuevas oportunidades, desde una mirada social sostenida, brindando nuevos lugares de encuentro.

El autor Salvarezza.L, citado en Clarín (1999), nos manifiesta que la vejez es algo inescapable que en cierto momento se activa, pero que cada individuo es dueño de un soporte propio, subjetivo que lo ayuda a decidir cuándo y para que ser viejo.

El propósito de este proyecto estará puesto en propiciar el desarrollo de las habilidades sociales a través de una taller psicoeducativo, en donde se promuevan herramientas para la comunicación eficaz, facilitar a la misma y además promover la modulación de las expresiones emocionales, a través del pasaje de los distintos encuentros, generando nuevas metas motivacionales e invitando apropiarse de nuevos espacios de construcción.

Remarcando la importancia de las Habilidades Sociales, Roca. E (2014), caracteriza que se establecen en una serie de conductas observables, pero que también se refieren a pensamientos y emociones que nos ayudan a mantener relaciones interpersonales satisfactorias; y a procurar que los demás respeten nuestros derechos y no nos impidan lograr nuestros objetivos. Son pautas de funcionamiento que nos permiten relacionarnos con otras personas, en forma que, consigamos un máximo de beneficios y un mínimo de consecuencias negativas, tanto a corto como a largo plazo. Destaca que la persona socialmente hábil busca su propio interés, pero que también tiene en cuenta los

intereses, sentimientos de los demás, y cuando entran en conflicto trata de encontrar, en lo posible soluciones satisfactorias para ambas partes (p.11).

Con respecto al Taller, Egg.A (1991), nos propone que se presenta en dicha modalidad que es de vital importancia de identificar que sirve para indicar un lugar donde se trabaje y se transforma para ser utilizado. Es una forma de enseñar, sobre todo se aprende, mediante la realización de algo que se lleva a cabo conjuntamente. El taller, representa un tratamiento mutuo como personas iguales, las relaciones interpersonales, no serán horizontales de competencia, ni verticales de jerarquía, sino comunitarias y de colaboración. Tener una capacidad de “escucha activa”, escuchar al otro desde su perspectiva, desde su marco referencial, con sus vivencias, experiencias; nos acerca que desde esta modalidad poder saber lo que el otro me dice, sin reajustarlo, reacomodarlo de acuerdo a mis propios modos de pensar. De este modo, se puntualiza en que el taller con esas características, generara un espacio para poder elaborar en las diferentes jornadas actividades que formalicen con dichas características.

Línea Estratégica de Intervención:

En el marco del cursado del seminario final de la carrera de Licenciatura en Psicología, en la Universidad Empresarial Siglo 21, en la cual se ha elegido, para dar comienzo al proyecto, la Línea Estratégica de Intervención de “Nuevos Paradigmas en Salud Mental”, una institución que se ha identificado para trabajar, es el Nuevo Hospital San Antonio de Padua, localizado en la ciudad de Río Cuarto, provincia de Córdoba.

Para dar inicio, se eligió recolectar información de la institución mencionada. La misma fue promovida por el equipo de cátedra del Seminario Final, y se pudo hacer un seguimiento detallado de su contexto, motivando adentrar desde varios lugares en el hospital, conocer sus espacios cotidianos, dinámicas de trabajo, espacios formadores y de distribución; como así también, observar, desde entrevistas los distintos lugares recorridos, de cómo se van generando e incorporando ámbitos de construcción entre los equipos y los pacientes, en dicho tránsito.

Caracterizando la concepción de Salud Mental, y como futura profesional de la Salud, es importante destacar su importancia.

En donde la OMS (2002) refiere que abarca un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. En la que está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.

Contextualizando la Línea Estratégica de Intervención, estará abordada en la inclusión de espacios vinculados a la población de Adultos Mayores; y uno de los objetivos estará en obtener una mirada integral y asumir una posición desde el Paradigma de la Complejidad, en donde su caracterización nos acerca Morin :Si

concebimos un universo que no sea más un determinismo estricto, sino un universo en el cual lo que se crea, se crea no solamente en el azar y el desorden, sino mediante procesos autoorganizadores, es decir, donde cada sistema crea sus propios determinantes y sus propias finalidades, podemos comprender entonces, como mínimo, la autonomía, y podemos luego comenzar a comprender qué quiere decir ser sujeto. (Morin, 1994).

Este autor invita a pensar en la singularidad del sujeto que está atravesado por diferentes sistemas, sucesos, y permitirá enlazarlos, de qué manera y desde qué lugares lo transitará, con el aporte de cada uno de dichos contextos.

En nuestro país tenemos la Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 (2010), la que es importante destacar, particularmente en su anexo, que refiere a derechos y garantías, establece que: Las políticas públicas en la materia tendrán como objetivo favorecer el acceso a la atención de las personas desde una perspectiva de salud integral, garantizando todos los derechos establecidos en la Ley N° 26.657. El eje deberá estar puesto en la persona, en su singularidad, más allá del tipo de adicción que padezca. Entiéndase por “servicios de salud” en un sentido no restrictivo, a toda propuesta o alternativa de abordaje tendiente a la promoción de la salud mental, prevención del padecimiento, intervención temprana, tratamiento, rehabilitación, y/o inclusión social, reducción de daños evitables o cualquier otro objetivo de apoyo o acompañamiento que se desarrolle en los ámbitos públicos o privados.

Resumen de la Organización:

Nombre de la Organización: Hospital de Río Cuarto “San Antonio de Padua”. En el año 1948, se crea el Hospital Regional de Río Cuarto, durante el gobierno del general Juan Domingo Perón, teniendo dependencia nacional, como parte de un plan nacional de creación de hospitales. En ese contexto, el ministro de Salud Pública era Ramón Carrillo, destacado neurólogo y neurocirujano, denominado como el padre del sanitarismo en Argentina; él llevó a cabo una transformación sin precedentes en la salud pública de Argentina, con una concepción social de la medicina. Como parte de esa transformación, entre 1946 y 1951, se construyeron a lo largo del país 21 hospitales, entre los cuales se cuenta el Hospital de Río Cuarto. Al mismo tiempo, como parte de las políticas del momento, se estableció la gratuidad. (Universidad Siglo 21, 2019)

Inicialmente, con respecto a sus funciones, presentaba estas cuatro especialidades básicas: clínica médica, cirugía, pediatría y toco ginecología. Con el transcurso del tiempo, y en función de la demanda no solo local, sino regional, se fueron incorporando otras especialidades. Así es como, en el año 1969, se habilitó el Servicio de Salud Mental por iniciativa del entonces Instituto Nacional de Salud Mental, cuya dirección estaba a cargo del doctor Vicente Galli (Universidad Siglo 21, 2019).

En el año 1978, durante el gobierno de facto, se dispuso transferir a los Estados Provinciales la mayoría de los hospitales nacionales. De este modo, todo el hospital general pasó a la jurisdicción provincial. Esto se puso en evidencia cuando la dirección del hospital fue intervenida y asumió como director un médico militar. (Universidad Siglo 21, 2019).

Actualmente la Institución se encuentra ubicada en la calle Guardias Nacionales 1027, de la ciudad de Río Cuarto.

Misión: Se caracteriza por atender la salud de la población en general perteneciente a la región de integración sanitaria E, que comprende los 4 departamentos del sur de la Provincia de Córdoba, con una población estimada en 450.000 habitantes. Sus acciones responden preponderantemente a la prevención, asistencia y rehabilitación de las enfermedades en los niveles 2 y 3 (acciones de mediana y alta complejidad). En menor medida y solo accesoriamente, despliega acciones de promoción de la salud, prevención y asistencia de enfermedades del primer nivel (baja complejidad). (Universidad Siglo 21, 2019).

Visión: Presentando a la actual política provincial de salud, la misma está en consonancia con las políticas nacionales y los pronunciamientos y recomendaciones de organismos transnacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Éstas se orientan a preservar la salud como condición ineludible, con la finalidad de evitar enfermedades, sin perder de vista las condiciones y calidad de vida de la población (alimentación, condiciones sanitarias, educación, inmunizaciones). Del mismo modo, una vez presentada la enfermedad, el propósito es lograr el mayor nivel de recuperación, minimizando los efectos seculares de ésta mediante una rehabilitación integral, no solo del daño físico, sino también de los aspectos psicológicos y sociales. (Universidad Siglo 21, 2019)

Por otro lado, es importante remarcar los inicios del Servicio de Salud Mental que fue a mediados del año 1969. El Dr. Lucero Kelly, médico psiquiatra, realizó gestiones en el Instituto Nacional de Salud Mental para abrir el primer Servicio de Salud Mental en el Hospital Regional de Río Cuarto, que por ese entonces tenía dependencia nacional. A partir de esas gestiones, se logró que ese mismo año comenzara a funcionar el Servicio de Salud Mental, bajo la modalidad de Comunidad

Terapéutica. Su apertura formó parte de la creación de unidades efectoras de salud mental en hospitales generales. (Universidad Siglo 21, 2019).

Este servicio fue uno de los primeros que se creó en el interior del país, contando desde sus inicios con un perfil multidisciplinario. A pesar de encontrarse dentro del mismo predio del hospital, funcionó de manera independiente, tanto en su parte administrativa como en su faz técnica. Contaba con un amplio equipo de salud que incluía a psiquiatras, psicólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, técnicos en electroencefalogramas y personal de enfermería. En cuanto a elementos materiales de utilidad e infraestructura, poseía una cámara Gesell, un salón de actos y un horno de cerámica. Tanto los recursos humanos, técnicos o de infraestructura, como los financieros, eran propios, sustentados con dinero que provenía del Estado (Universidad Siglo 21, 2019).

Por otro lado, en el año 1978, por medio de una disposición, se resolvió que los servicios nacionales pasarían a tener dependencia provincial. La resolución indicaba el traslado de los hospitales a las provincias, delegándoles a éstas todo el poder. En el marco de las legislaciones propias del proceso militar en curso, se produjo el traslado de todos los elementos del Servicio de Salud Mental hacia el Hospital San Antonio de Padua (Universidad Siglo 21, 2019).

De manera repentina se trasladó todo el mobiliario, los recursos humanos y los pacientes, dejando de funcionar la Comunidad Terapéutica de Salud Mental como entidad independiente (Universidad Siglo 21, 2019)

En el año 1984, se creó la Dirección de Salud Mental en la Provincia de Córdoba. Esto y la apertura democrática significaron un importante crecimiento para el servicio, de modo tal que la Atención Comunitaria y el Área de Rehabilitación se

plantearon con estrategias terapéuticas no tradicionales que incluían teatro, talleres literarios, artesanías, huerta, etcétera. (Universidad Siglo 21, 2019).

En el año 2011, se puso en movimiento la creación de dos áreas hasta el momento inexistentes en el servicio: Hospital de Día e Intervención en Comunidad. (Universidad Siglo 21, 2019).

Una de las acciones y objetivos que motivó este proceso de traslado fue el de adecuar el modo de abordaje de la Salud Mental a los fundamentos filosóficos y epistemológicos que subyacen a las nuevas leyes de Salud Mental, tanto Provincial N° 98481 como Nacional N° 266572 (Universidad Siglo 21, 2019).

En relación al abordaje psicopatológico tiene un carácter holístico, integral e integrador porque se entiende que el ámbito social y cultural de pertenencia del paciente es el lugar donde la problemática subjetiva emerge y es indudable que todo padecimiento interactúa inevitablemente con el medio, tanto en su producción como en su recuperación. Por ese motivo, en el modelo de abordaje integral se incluyen todos los referentes sociales del paciente, entre los cuales está incluida la familia. (Universidad Siglo 21, 2019).

La sección Intervención Comunitaria comenzó a funcionar en el año 2011. A partir de ese momento, quedó incluida en el organigrama general del Servicio de Salud Mental del Nuevo Hospital San Antonio de Padua (Universidad Siglo 21, 2019).

Su creación tenía un objetivo principal que se fundamentó en la necesidad de impulsar en el Servicio de Salud Mental un modelo de abordaje focalizado en la relevancia de la comunidad para la promoción y el sostenimiento de la salud de quienes padecen problemáticas de orden psíquico, con base en la estrategia general de la atención primaria de la salud (APS) (Universidad Siglo 21, 2019).

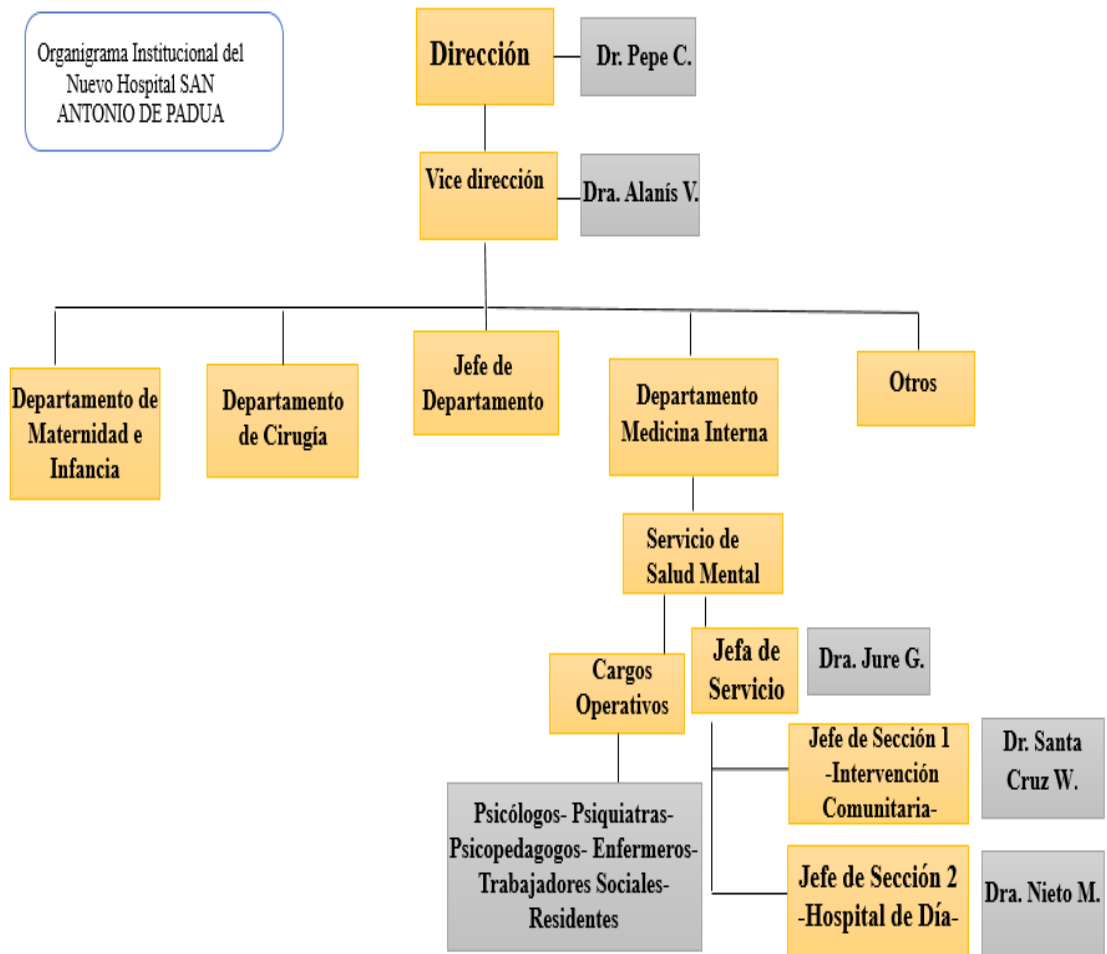
El modelo comunitario de atención en Salud Mental tiene tres perfiles de orientación básicos: clínico, social y el epidemiológico (Universidad Siglo 21, 2019).

El agente de salud mental comunitaria es considerado un generador de cambios ligado a la detección de potencialidades y promoción de estas, como también de transformación de los modos de interpretar, enfrentar la realidad y accionar ante ella. (Universidad Siglo 21, 2019).

El enfoque de abordaje es interdisciplinario; por lo tanto, para el desarrollo de las acciones se requiere la conformación de equipos de intervención, integrados por profesionales. En cuanto a la organización se propone trabajar mediante el diagnóstico participativo comunitario, siguiendo una metodología de investigación, acción y planificación local participativa, tanto para el diseño como para la aplicación de cada programa (Universidad Siglo 21, 2019).

Este dispositivo está pensado para personas mayores de 18 años, con residencia en la ciudad de Río Cuarto o región sur de la Provincia de Córdoba que padecen una patología psiquiátrica neurótica o psicótica, se encuentran en tratamiento y permanecen estables en su afección o cuadro psicopatológico. Se trata de personas que no requieren permanecer con una internación total y, sin embargo, no pueden pasar rápidamente a la vida en comunidad, ya que necesitan adquirir progresivamente las destrezas necesarias para auto sostenerse, siendo un espacio facilitador de esta transición y transformación para el sujeto y/o comunidad. (Universidad Siglo 21, 2019).

Con respecto a la dinámica de trabajo, se realiza un abordaje desde la salud y no desde la enfermedad, centrándose en los aspectos saludables del paciente, acompañándolo en el descubrimiento de sus recursos personales, sus potencialidades y fomentando la confianza en sus propias capacidades. Se piensa desde la inclusión social y no desde la exclusión. (Universidad Siglo 21, 2019)



Delimitación de la necesidad o problemática Objeto de la Intervención:

A través del material propuesto por la Universidad Empresarial Siglo 21, en relación a la Institución Nuevo Hospital “San Antonio de Padua” (2019) de la ciudad de Río Cuarto, provincia de Córdoba, se pudo hacer un recorrido en profundidad desde las diferentes áreas, implicancias, contexto social y recorrer por diferentes dispositivos que se buscaron, en donde se puede citar, desde entrevistas generadas por equipo de profesionales en conjunto con pacientes, que permitió adentrarse a la observancia en torno de la dinámica institucional en los distintos espacios terapéuticos.

Se identifica la necesidad de proponer programas para la inclusión, orientado al Adulto Mayor, con el objetivo de generar, a través de diferentes lugares, la promoción de estrategias en habilidades sociales, promoviendo herramientas de afrontamiento en la etapa post-jubilatoria, y en la cual, se incorpore un espacio de escucha y contención. Se caracteriza puntualmente, en relación a la población que asiste a la institución, y en lo que refiere son personas mayores de 18 años, con residencia en la ciudad de Río Cuarto o región sur de la provincia de Córdoba que padecen una patología psiquiátrica neurótica o psicótica, se encuentren en tratamiento y permanecen estables en su afección o cuadro psicopatológico. Manifiestan que se trata de personas que no requieren permanecer con una internación total, pero no pueden pasar rápidamente a la vida en comunidad, ya que necesitan adquirir de a poco las destrezas necesarias para autosostenerse (Universidad Siglo 21, 2019).

Al mismo tiempo, no se encuentra información incluyente que manifiesta espacios para determinada población o talleres que estén incluidos. Por eso mismo, se propone la incorporación del mismo.

Por otro lado, Iacub (2011), caracteriza en dicho momento, que pueden manifestarse detonantes de cambios en la lectura que realiza el sujeto sobre su identidad que tensionan y ponen en cuestión a sí mismo, lo que puede incrementar inseguridades, fragilizar mecanismo de control y afrontamiento, demandar nuevas formas de adaptación o modificar proyectos.

Por lo tanto, se propone la creación de programas focalizando en incorporar otras modalidades hacia el Adulto Mayor, potencializando habilidades sociales, que permitirán fortalecer diferentes recursos en el sujeto, tanto de manera individual como colectiva. Nos presenta Caballero (2011) que es evidente que un programa de desarrollo de las habilidades sociales, puede mejorar la calidad de las relaciones sociales, interpersonales e intrapersonal de los adultos mayores, permitiéndoles sobrellevar esta etapa del ciclo de la vida con mayor satisfacción.

Como se cita en Kuras de Mauer. S, Resnizky. S. (2013). "Lo que mantiene vivo a un ser humano es el afecto, la ternura, un espacio de sueño en el que haya sitio para la presencia de alguien que nos escuche" -Maud Mannoni-

Objetivos:Objetivo General:

Propiciar el desarrollo de habilidades sociales en adultos mayores del Hospital “San Antonio de Padua” a través de un taller psicoeducativo.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar herramientas para la comunicación asertiva

- Facilitar la comunicación de sentimientos y emociones en la modulación de la expresión emocional.

- Promover nuevas metas motivacionales.

Justificación:

La intención del proceso de dicho trabajo emerge a través del Plan de Intervención a través de caracterizar en el Nuevo Hospital “San Antonio de Padua”, la necesidad de proponer un taller psicoeducativo en Habilidades Sociales, y que el mismo este focalizado en la población de adultos mayores.

Se propone la dinámica de Taller, para dicha población, con el objetivo de acompañar en el proceso que caracteriza a la etapa post-jubilatoria, que se manifiesta de múltiples cambios en la cotidianidad del sujeto. Destacar la importancia del entrenamiento en Habilidades Sociales, que potencializara en las acciones y conductas para una comunicación asertiva y eficaz, promoviendo recursos propios del sujeto, permitiendo la elaboración de dinámicas sociales, en la cual incrementara la generación de lazos sociales, lugares de encuentro, en donde se irán encontrando momentos de expresión, sentimientos, deseos, identificar de qué manera se percibe y siente el sujeto para con el mismo y con los demás. Explorar metas motivacionales, en las cuales serán factores en términos de salud para dicha etapa vital.

Un antecedente es el trabajo realizado por Caballero y Casal (2011), en el cual tuvo el objetivo elaborar y aplicar un programa de desarrollo de habilidades sociales con adultos mayores de edades entre 60 y 80 años, mujeres, miembros de un club de abuelas de la ciudad de Fernando de la Mora. La investigación emplea el método cualitativo, con intención descriptiva y transeccional. El diseño utilizado es el de investigación – acción. Los instrumentos fueron un cuestionario de habilidades sociales elaborado por la investigadora y entrevistas a profundidad, tanto individuales como grupales. Se midieron cuatro habilidades sociales: Comunicación, Liderazgo, Asertividad y Autoestima; con una medición de entrada, la elaboración y aplicación del programa de desarrollo y la descripción de la evolución observada en dichas habilidades

post programa y al término del mismo. Se observaron cambios actitudinales en la Comunicación grupal, replicados dentro de las familias de algunas de las participantes. Además, una alta predisposición para implementar el Liderazgo democrático en trabajos en equipo para el éxito de los mismos. (Caballero., Casal, 2011)

Por último, la Asertividad fue incorporada como una herramienta de exteriorización de Autoestima, la cual fue afianzada y valorada por las ancianas a lo largo de la investigación. (Caballero., Casal, 2011)

Otro antecedente a caracterizar es a través de los autores Gutierrez Martinez, González Bernal, González Santos y Sánchez Iglesias (2017), donde manifiestan a través de la experiencia realizada en dos centros de día geriátricos (uno como grupo control y otro experimental), dirigidos por dos terapeutas ocupacionales, y con cuidadores fijos en cada uno de ellos, ubicados en la Residencia para Mayores Los Royales. Tras realizar una valoración previa a los residentes (Cognitiva, físico, funcional, habilidades de la vida cotidiana y afectiva) y conociendo sus habilidades sociales y valoración propia del envejecimiento de manera individualizada, se instruye a las cuidadoras del grupo experimental que permitan desarrollar un plan de atención centrado en la persona para potenciar las habilidades y el poder de autonomía personal y para favorecer el mantenimiento o mejoría de las habilidades en el residente. Posteriormente, concluyen que la misma se realiza durante tres semanas, con evaluación pretest y posttest y se realiza un análisis estadístico con pruebas no paramétricas en donde se observa la eficacia del mismo en diferentes áreas del usuario. (Gutierrez Martinez.R, González Bernal.J, González Santos.J y Sánchez Iglesias.A ,2017)

Marco Teórico

Capítulo 1: Contextualización

En el marco de la línea Estratégica de Intervención a realizar en el Hospital San Antonio de Padua, ubicado en la ciudad de Rio Cuarto, es importante destacar la visión que caracterizan como institución en términos de Salud, en la cual, manifiestan a la actual política provincial de salud, la misma está en consonancia con las políticas nacionales y los pronunciamientos y recomendaciones de organismos transnacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las mismas se orientan a preservar la salud como condición ineludible, con la finalidad de evitar enfermedades, sin perder de vista las condiciones y calidad de vida de la población (alimentación, condiciones sanitarias, educación, inmunizaciones). Del mismo modo, una vez presentada la enfermedad, el propósito es lograr el mayor nivel de recuperación, minimizando los efectos seculares de ésta mediante una rehabilitación integral, no solo del daño físico, sino también de los aspectos psicológicos y sociales (Universidad Siglo 21, 2019).

Destacando que por el año 1969, el Doctor Lucero Kelly, médico psiquiatra realizo gestiones en el Instituto Nacional de Salud Mental para poder abrir el primer servicio de Salud Mental en dicha institución. Posteriormente, luego de varias gestiones comenzara a funcionar el Servicio de Salud Mental, bajo la modalidad de Comunidad Terapéutica. (Universidad Siglo 21, 2019).

El abordaje de la problemática psicopatológica tiene un carácter Holística, Integral e Integrador, por el cual, se manifiesta que el ámbito social y cultural de pertenencia del paciente es el lugar donde la problemática subjetiva emerge y es indudable que todo padecimiento subjetivo interactúa con el medio, de manera de su producción como en su recuperación. Por el cual, en dicho modelo de abordaje integral

se incluyen todos los referentes sociales del paciente, entre los cuales está incluida la Familia. (Universidad Siglo 21, 2019)

Capítulo 2: Población

En el Hospital “San Antonio de Padua”, ubicado en la ciudad de Rio Cuarto, en el año 2011, comenzó a funcionar la sección de Intervención Comunitaria. Su creación se fundamentó en la necesidad de impulsar en el Servicio de Salud Mental un modelo de abordaje focalizado en la relevancia de la comunidad para la promoción y el sostenimiento de la salud de quienes padecen problemáticas de orden psíquico, con base en la estrategia general de la atención primaria de la salud (APS). Nos acerca a uno de los objetivos de la salud mental, en promover una mirada e intervención integral sobre el sujeto brindando una respuesta inclusiva en lo social. Desde este dispositivo, se concibe al sujeto ubicado entre los procesos de salud y enfermedad, atravesado por situaciones vitales más o menos saludables, considerando sus realidades como las instituciones que las vinculan con su contexto de emergencia (Universidad Siglo 21, 2019).

Se considera como objetivo todas las acciones tendientes a lograr una atención participativa, accesible que permitiera realizar tareas de prevención con el compromiso comunitario. Caracterizando y priorizando el cuidado, la rehabilitación, la promoción y el resguardo de la integridad personal de los pacientes, con vistas hacia la integración e inclusión social (Universidad Siglo 21, 2019). Está pensado para la asistencia de las personas mayores de 18 años, con residencia en la ciudad de Rio Cuarto o región sur de la provincia de Córdoba, que padecen alguna patología psiquiátrica neurótica, psicótica, se encuentren en tratamiento y permanecen estables en su afección o cuadro psicopatológico. Referido a personas que no requieran permanecer con una internación total y que no pueden pasar rápidamente a la vida en comunidad, siendo el mismo un

espacio facilitador y de acompañamiento para esa transición. (Universidad Siglo 21, 2019). Por lo general, asisten personas de escasos recursos económicos y carecen de una contención familiar adecuada y determinado contexto influye en la estabilidad que se requiere para un adecuado tratamiento. En referencia a esa característica contextual, necesitan una atención intermedia entre el servicio de asistencia por consultorio y una internación. El promedio de la asistencia al espacio es de 15 personas y en su mayoría son hombres (Universidad Siglo 21, 2019).

Considerando la población de tercera edad a abordar, es importante destacar desde Villar, F. Triado. (2006) citado por Atchley (1976) planteando el ajuste al proceso de jubilación varía a lo largo del tiempo. Su planteamiento nos acerca que en un principio la persona se plantea expectativas sobre cómo será su jubilación hace planes más o menos alcanzables (*fase de prejubilación*); después se intenta hacer todo lo que se deseó y no se pudo cuando se estaba trabajando se intenta descansar, reduciendo cualquier tipo de actividad (*fase de luna de miel*). Algunas personas que no son capaces de encontrar actividades satisfactorias pasarían por una *fase de desencanto* porque sus expectativas no se han cumplido. Posteriormente, se empiezan a construir percepciones más realistas respecto a la jubilación (*fase de reorientación*) hasta que se logra un ajuste entre las percepciones y la realidad (*fase de estabilización*). Así, se llega a la *fase final* del proceso de jubilación. Se abordara observando indicadores de qué manera van recorriendo, atravesando dicha etapa vital y de característica para acompañar y sostener nuevos espacios subjetivos para con ellos. A través de Kuras de Mauer y Resnisky (2013) recatando desde el lugar de qué manera se envejece, se transita, nos caracteriza citado por Bleichmar (2005) la realidad que debemos recuperar es la de poder construir sistemas de representaciones que restituyan el derecho a pensar y a estructurar proyectos y que no reduzcan a los seres humanos que constantemente el mismo sistema expulsa.

Capítulo 3: Habilidades Sociales

Se considera la conducta socialmente habilidosa, desde el enfoque que nos caracteriza Caballero (2007), al conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación respetando esas conductas en los demás, porque generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas.

Presentando desde el enfoque cognitivo conductual, podemos señalar, desde lo que nos acerca Moran y Olaz (2014) en el constructo abordado, caracteriza un repertorio de las conductas que permiten al individuo poder relacionarse eficazmente con otras personas han sido definidas como habilidades sociales. Se definen desde un modelo comportamental en el cual la explicación del comportamiento humano se fundamenta en el análisis de la conducta, el ambiente en la que esta tiene lugar, las variables personales; como por ejemplo las cogniciones, las creencias y su interacción.

Desde Moran y Olaz(2014), citado a Prytz Nilson y Suarez(2009) caracterizan por ser conductas ejecutadas en las interacciones interpersonales que permiten al individuo un desempeño social competente. Por otro lado, el concepto de habilidades sociales tiene un carácter descriptivo y hace referencia al repertorio de conductas necesarias, pero no suficientes, para un desempeño social competente.

En las investigaciones y aportes propuestos por Caballo(2007), citado a Caballero(1988) caracteriza en el relevamiento realizado por el, en donde manifiesta los datos relevantes arrojados en cuanto a la incidencia marcada por parte de lo que manifiesta el lenguaje corporal, dentro de ellas son un espacio de expresión a distintas situaciones y emociones en donde , clasifica, como por ejemplo: los movimientos no verbales a la mirada, la sonrisa, la expresión facial, la postura, los cambio de postura,

movimientos del cuerpo, describe los componentes paralingüísticos , como, tono, velocidad, timbre, maneras de expresarse, fluidez del habla, mutismo y los componentes verbales, los menciona como atención, humor, empatía, claridad, expresiones, explicaciones. Cada una de las reacciones corporales nos permitirá obtener indicadores de qué manera se manifiesta ante determinada situación o momento contextual el sujeto, tanto de manera individual como colectiva.

Capítulo 4: Taller

El autor, Ander Egg, nos acerca la importancia de la conceptualización del Taller, en la que manifiesta que la denominación de la palabra sirve para indicar un lugar donde se trabaja y se transforma para ser utilizado. Se trata de una forma de enseñar y sobre todo de aprender, mediante la realización de “algo” que se lleva a cabo conjuntamente. Manifiesta que es un aprender haciendo en grupo. En referencia, a lo que destaca en un aprender haciendo, se presenta en donde los conocimientos se adquieren a través de una práctica sobre un aspecto de la realidad, el abordaje tiene que ser necesariamente globalizante, la realidad nunca se presenta fragmentada. En ese conocimiento podemos visualizar una interrelación desde múltiples perspectivas, en la cual, se van integrando nuevos conocimientos significativos. (Ander-Egg, 1991).

En cuanto a la enseñanza–aprendizaje, podemos caracterizarla en cuanto a una estrategia pedagógica; en la cual, el profesional en este caso ayuda al educando “aprenda a aprender” a través del procedimiento de “hacer algo”. Incorporando en ese proceso la acción-reflexión que se transforma en praxis, supone una práctica que suscita y promueve las reflexiones, y además que sirva para orientar e iluminar la práctica. En cuanto a lo que se refiere en la aplicación del proceso para con el educando, se caracteriza en una pedagogía autogestionada, en la cual, no hay alumnos depositarios-receptores. Presentando sus roles y funciones se redefinen en cuanto a un entrenamiento

para el desarrollo de la personalidad (aprender a ser) y el ejercicio responsable de la libertad, asumiendo responsabilidad en dicho proceso (Ander-Egg, 1991).

En relación con el Taller, tiene que estar formado por un equipo de trabajo. La interacción dentro del mismo refiere a reciprocidad y la misma solo puede gestarse con la presencia del dialogo, con respecto a coordinación y propósitos del taller. El dialogar, refiere a comunicarse, una actitud dialógica que lo hace posible, es un elemento sustancial en la modalidad del taller. Representa un tratamiento mutuo como personas iguales, en el que las relaciones impersonales, no serán horizontales de competencia, ni verticales de jerarquía, sino comunitarias de colaboración. Particularmente, el dialogo supone, una forma de intercambiar opiniones y puntos de vista; el poder tener capacidad de “escucha activa”, escuchar al otro desde su perspectiva, desde su marco referencial, desde su biografía, con sus vivencias y experiencias. Nos acerca que desde esta modalidad podre saber lo que el otro me dice, sin reajustarlo, reacomodarlo, de acuerdo a mis propios esquemas o modos de pensar (Ander-Egg, 1991).

En cuento al ejercicio de los roles, es indispensable generar procesos de participación e implicación: sensibilizar, motivar, animar al proceso de trabajo por sí mismos, proporcionar información. Actuar como asistente técnico, llenando los vacíos en los momentos que surgen dudas e inquietudes. (Ander-Egg, 1991).

En relación a la función del rol y función con el educando es fundamental prepararse en un entrenamiento para el desarrollo de la personalidad (aprender a ser) y el ejercicio de la responsabilidad de la libertad, asumiendo el rol en dicho proceso de enseñanza aprendizaje (Ander-Egg, 1991).

En relación a la técnicas que se utilizan para el abordaje, podemos encontrar a la de iniciación, que se utiliza para crear al grupo, luego se presentan a las técnicas de

producción grupal, que las mismas nos apuntan para que el grupo realice su tarea y por ultimo caracterizamos a las técnicas de medición y control, que están presentes como un medio para la evaluación del trabajo. Para poder lograr un buen funcionamiento y eficacia se tendrán presentes, las tareas a realizar en conjunto con sus objetivos, realizar las características técnicas y funcionales y considerar cada uno de los procesos socio afectivos que surgen de la dinámica del grupo y caracterizaran el tipo de relación (Ander-Egg, 1991).

Presentando a las Habilidades Sociales, Caballo (2007), caracteriza a la conducta socialmente habilidosa como el conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresan sentimientos, actitudes, deseos, opiniones, o derechos de ese individuo de modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelven los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad d problemas futuros.

El entrenamiento de las habilidades sociales, se destacan más frecuentemente para el tratamiento de problemas psicológicos, para la mejora de la efectividad interpersonal y para la mejora de la vida en general de la calidad de vida. Se ha extendido a ser considerado hoy en día una de las estrategias de intervención más ampliamente utilizadas dentro del marco de servicios de salud mental. (L'Abate y Milán, 1985).

Considerando la aplicación en Habilidades Sociales, se considera importante destacar que uno de los procedimientos que se utilizan se refiere al ensayo de la Conducta, en la cual consisten en aprender a modificar modos de respuesta no adaptativos reemplazándolos por nuevas respuestas. Agregando la exposición del Modelado, en la que nos presenta que presentara el aprendizaje observacional a través de ese modo de actuación. El mismo puede ser representado por otra personaje que está

participando de la dinámica o el mismo, la representación puede hacerse de una situación completa o de una parte. Se ha podido comprobar que dicha exposición es más efectiva, cuando la realizan personas de edades parecidas y cuando la conducta modelo se encuentra más próxima al observador. Es interesante destacar, desde Caballero (2007), citado por Wilkinson y Canter (1982) que el paciente no interprete que la acción modelada es la única forma “correcta”, sino que se destaca como una manera de enfocar una situación en particular.

El reforzamiento y la retroalimentación, presenta Caballero(2007) son otros componentes fundamentales que pertenecen a las Habilidades Sociales, en donde, al reforzamiento lo podemos aplicar y pensar tanto para adquirir nuevas conductas, recompensando aproximaciones sucesivas, como para aumentar otras conductas adaptativas en el sujeto. Desde Caballero, citado por Golstein, Gershaw y Sprafkin (1985), manifiestan que se puede instruir a los sujetos para que ellos mismos se autorecompensen, para practicar de esa manera nuevas habilidades.

La retroalimentación, nos indica Caballero (2007) que proporciona información específica esencial para el desarrollo y mejora de una habilidad.

Línea Estratégica de Intervención	Necesidad Objeto de Intervención	Objetivo General	Objetivo Específico	Encuentros	Actividades
Nuevos Paradigmas en Salud Mental	Necesidad de generar espacios de inclusión en adultos mayores a través de la promoción de un taller psicoeducativo en habilidades sociales	Propiciar el desarrollo de habilidades sociales en adultos mayores del Hospital San Antonio de Padua a través de un taller psicoeducativo	OE1 Desarrollar herramientas para la comunicación asertiva	1° Abriendo Puertas	- 1° Actividad en ronda grupal con uso de materiales: globos y una caja con monedas. - 2° Actividad se realizara de manera grupal y se trabajara con fichas
				2° Como nos comunicamos	- 1° Actividad con soporte audio visual- grupal. - 2° Actividad a realizar en grupos pequeños se abordara con frases a trabajar.
			OE2	3° Cuerpo y Emoción	1° Actividad en grupos pequeños con distintos

			Facilitar la comunicación de sentimientos, emociones y modulación de la expresión emocional.	¿Están juntos?	materiales con desplazamiento. 2° Actividad vivencial con música, luego exposición grupal.
				4° Busquemos la Palabra	1° Actividad individual con hojas y luego puesta en común. 2° Actividad individual con diferentes imágenes en formato papel para trabajar.
			OE3 Promover nuevas metas motivacionales	5° De todo un poco	1° Actividad en pequeños grupos utilización en hojas. - 2° Actividad para generar una votación para actividad recreativa fuera del espacio

					de taller.
				6° Estamos en Movimiento	<p>1° Actividad en grupos de dos con materiales para trabajar sensopercepcion.</p> <p>2° Actividad recreativa artística con utilización de acrílicos, fibrones y dispositiva de música.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta de Satisfacción - Cuestionario

Actividades:

El taller se dictara dentro del Hospital San Antonio de Padua, de la ciudad de Rio Cuarto, de la provincia de Córdoba, en donde serán invitados a participar a toda la población de adultez mayor, que asista a dicho establecimiento. La divulgación del mismo, será a través del hospital de día y por parte de los profesionales motivando a sumarse a dicha iniciativa.

En relación a la ejecución del taller estará coordinado por un Licenciado en Psicología.

Con respecto a los encuentros del taller, tendrán una duración total de tres meses. Los encuentros serán cada 15 días con un tiempo estimado de 4 horas, en donde, se

realizarán dos actividades por jornada, con una duración variable y la cual, dentro del término inicial de cada una se propondrá un break con una duración de 20 minutos para luego retomar a la próxima actividad.

Como objetivo a través del recorrido de distintas actividades y modalidades, se espera que se produzcan espacios de encuentro colectivo e individual, en donde cada una de las personas que asisten pueda incorporar herramientas de fortalecimiento.

Primer Encuentro

Tema: Abriendo Puertas

Objetivos: Que cada uno de los participantes, se presente, se comiencen a reconocer en este nuevo espacio e investigar sobre que conocimientos, modos tienen en relación a las maneras que observan que existen de comunicación.

Dinámica: Individual.

Tiempo: 1 hora 50 minutos

Materiales: Actividad en donde armaran un círculo y cada uno tendrá algunos materiales a trabajar.

Instrucciones para el Coordinador: Recibir a cada uno de los participantes en el horario y día que estaba pautado para su inicio. Darles la bienvenida al taller y generar la presentación y apertura al taller.

Invitándolos a cada a que vayan sentándose y poniéndose cómodos, para iniciar la presentación: Buenas tardes a todos y todas!! Me presento, mi nombre es Emilia Pravaz,

soy Licenciada en Psicología, y estaré a cargo como coordinadora de este espacio que iremos recorriendo juntos.

Ante todo quiero darles la bienvenida a este espacio de taller!!

Me gustaría contarles en la manera de cómo surgió la posibilidad de este espacio: el mismo se llama "*TEJER EL CAMINO*", reflexionando sobre lo que nos trae el tejer, me imagino que mucho saben que se necesita para empezar un tejido o no?... Bueno vamos a necesitar: una aguja, manos activas y creativas, entusiasmo, varias lanas de distintos colores y se puede generar en parte solo y luego con distintos aportes se puede continuar enlazando el tejido de manera colectiva, para darle comienzo a ese proceso. Este lugar fue pensado con esa iniciativa, un lugar para reconocerse en nuevos lugares, generando nuevas redes, potencializando y generando nuevas herramientas para la comunicación individual como compartida. En donde esperamos que lo sientan parte de nuevas construcciones.

Los encuentros tendrán una duración de tres meses y cada encuentro será cada 15 días con una duración de 4 horas con un break al término de la primera actividad.

Al finalizar la presentación, se les pide que cada uno desde la silla donde se encuentren sentados, vayan armando una ronda, después de unos minutos en donde ya esté armada la ronda, encontraran en medio de ella, una mesa donde habrá: globos, un fibron y una caja con varias monedas. Se les pedirá a cada uno, quien comenzara, se establecerá uno por uno, e ira eligiendo un globo, donde utilizaran el fibron y pondrán como le gusta que lo llamen o con que nombre se sienten referenciados, luego de eso, el coordinador le entregara la caja donde habrá varias monedas, elegirán una de ellas, y comentara de que año es esa moneda y que lo remite en su vida esa fecha, una vez finalizado proseguirá el próximo y así sucesivamente hasta finalizar.

El coordinador agradece por compartirlo a cada uno. Dando cierre a la primera actividad, invitándolos a un break que tendrá duración de 20 minutos, para luego retomar a la próxima actividad.

Segunda Actividad:

Se armaran grupos de 2 personas, a cada grupo se les entregara 4 fichas en donde estarán escritas diferentes acciones de comunicación, en la que, uno de los compañeros deberá representarla sin que el otro compañero sepa desde la ficha, y deberá expresar como identifica esa acción. La duración de la actividad tendrá un tiempo estimado de 90 minutos. Luego se hará una puesta en común entre todos y se elaborara y comentara la importancia de la comunicación asertiva y las herramientas que se pueden incorporar. Se menciona si van surgiendo preguntas, dudas....

La duración de la puesta en común, tendrá un tiempo aproximado de 90 minutos.

Actividad de cierre: Se pedirá a cada uno que pueda identificar una palabra que represento la primera jornada. Luego del cierre, se da por finalizada la jornada, y se motiva e invita a que nos encontraremos en el próximo encuentro que será dentro de los próximos 15 días.

Segundo Encuentro:

Tema: ¿Cómo nos comunicamos?

Objetivos: Comenzar a desarrollar herramientas para la comunicación asertiva, de qué manera la visualizan, como posibilidades nuevas, y cuales utilizan en su cotidiano.

Dinámica: Grupal

Tiempo: pautado serán de 90 minutos

Materiales: Proyección de un video para elaborar en grupos reducidos

Instrucciones para el Coordinador: El coordinador estará esperando en el horario y día pautado para recibirlos, que vayan acomodándose para dar comienzo a la jornada.

Se propone en la actividad, permanecer sentados, que en esta ocasión, a través del mismo se dispondrá a que todos juntos puedan visualizar un video, en el cual se procederá la actividad.

Se reunirán en grupos de 4 personas y trabajaran con distintos materiales: fibrones, afiches, revistas y plasticolas.

En grupos debatirán de qué manera perciben las “comunicaciones” de los protagonistas del video, y que resolución crean posible como alternativa, que no está presente en el video y si pueden enlazar con ejemplos de la vida cotidiana, si se presentan.

El tiempo aproximado será de 90 minutos, luego cada grupo ira exponiendo y desde la coordinación irán aportando preguntas a dichas herramientas.

- El coordinador luego del cierre de la actividad, invita a cada uno a que se dará inicio al break, con un tiempo de 20 minutos, para luego retomar a la segunda actividad.
- Enlace de video para trabajar: https://youtu.be/9gcZV_S_2MA

Segunda Actividad:

Se propone para comenzar la dinámica grupal, se armaran grupos de 3 personas, una vez constituidos, un integrante de cada grupo, sacara al azar un papel, que tendrá en una caja el coordinador, donde allí habrá una frase, y a través de la acción de la mímica los otros compañeros deberán adivinar de qué se trata, y luego se expondrá entre todos, el para que de la importancia de cada una de las acciones trabajadas.

Al término de la actividad, y de manera de ir cerrando la jornada, el coordinador preguntara al grupo como les fueron pareciendo las actividades, si fueron surgiendo dudas, e invitándolos al próximo encuentro que se efectuara dentro de 15 días.

Tercer Encuentro

Tema: Cuerpo y Emoción, ¿están juntos?

Objetivos: Se buscara a través de distintas actividades, identificar la forma de comunicación de sentimientos, emociones, de qué manera se expresa, y comenzar a introducir la importancia de la modulación de la expresión emocional.

Dinámica: Grupal

Tiempo: Estimado de 50 minutos.

Materiales: Actividad a realizar con materiales como globos, fibron y música

Instrucciones para el Coordinador:

La consigna planteada por el coordinador, será que armen grupos de dos personas, en la cual a cada grupo se les entregara un globo, la modalidad será que tendrán que llevar

hasta la meta señalada al globo sosteniéndolo espalda con espalda, y al llegar encontrarán una palabra escrita en el globo, la cual en orden cada grupo la representarán con la coordinación de cada equipo.

Hora estimada de actividad 50 minutos.

Luego del cierre de actividad, el coordinador, invita a que pasen al momento del break que tendrá una duración de 20 minutos, para luego avanzar en la próxima actividad.

Segunda Actividad:

El coordinador solicita que vayan volviendo al salón, para dar comienzo a la actividad, y que cada uno elija una silla; invitándolos a sentarse, que comiencen a ponerse cómodos, si lo solicitan pueden sacarse el calzado, en esta ocasión abordaremos la manera de percibir a las emociones y se introducirá a reproducir música. Se les pedirá que de a poco comiencen, a relajarse, invitándolos a comenzar a respirar profundamente, el coordinador irá guiando, y que vayan cerrando los ojos, y comiencen a conectar con la música y los otros sentidos que irán apareciendo, que puedan identificar colores, sensaciones, a donde los remite, lugares, y que puedan vehicular con ese momento.

Luego de la actividad, a medida que cada uno vaya volviendo de la relajación, que vayan hacia la mesa del centro del salón, en la cual habrá pequeñas hojas con fibrones, y escriban frases, palabras, un momento que fueron apareciendo en la actividad de relajación, para luego colgarlo en la pared.

Tendrá una duración de 45 minutos.

Luego de la actividad se va cerrando la jornada, motivando al encuentro de la próxima jornada, y si durante la semana, van surgiendo preguntas o señalamientos, los traigan a dicho espacios.

Cuarto Encuentro

Tema: Busquemos la Palabra

Objetivos: Identificar la diferencia entre las emociones y los sentimientos de cada una de ellas.

Dinámica: Individual

Tiempo: 50 minutos

Materiales: Actividad con distintos materiales y visuales para elaborarlos y desarrollar en una sopa de letras, los conceptos desde los diferentes aportes: hojas, lapiceras.

Instrucciones para el Coordinador: El profesional espera a la llegada de día y horario pautado para recibirlos y para luego dar comienzo a la jornada de taller.

Se los invita a que vayan sentándose, y cerca de las mesas que están acomodadas, el coordinador anticipa lo que se elaborara en este día del taller, que tiene que ver con las emociones y los sentimientos, introduce el tema a desarrollar y luego les ira entregando a cada uno una sopa de letras para comenzar a resolver. A medida que vayan terminando la actividad se irá entregando cada hoja al coordinador.

Para ir cerrando la actividad se irá puntuando que palabras han ido identificando, y se irá haciendo una puesta en común de cuales caracterizan a las emociones, el coordinador ira aportando y guiando.

La actividad tendrá una duración de 90 minutos.

Luego del cierre, el coordinador invitara a pasar a todos al espacio de break, que tendrá una duración de 20 minutos.

Segunda Actividad:

Se les entregara a cada participante, en esta ocasión, una serie de hojas donde se podrán visualizar acciones diferentes, pinturas, dibujos, se le pedirá que luego del tiempo transcurrido de observación que compartan de manera oral, que observan de esas imágenes, a que les representa y porque. Se irán generando una lluvia de ideas, que el coordinador ira anotando, en un afiche en el centro del salón.

Actividad tendrá una estimación de 90 minutos.

Luego se genera el cierre de la jornada, fortaleciendo en la importancia de cómo han estado elaborando cada una de las actividades y motivándolos a la próxima jornada que será dentro de 15 días.

Quinto Encuentro:

Tema: De todo un poco

Objetivos: Generar a través de las distintas actividades, y aportes desde la coordinación, lograr nuevas preguntas en torno a distintas actividades, como disparadores.

Dinámica: Grupal

Tiempo: 1 hora

Materiales: Se utilizaran en esta ocasión, materiales como lapiceras, hojas, a través de una actividad adaptada al estilo tuti fruti.

Instrucciones para el Coordinador: Se invita a cada uno de los integrantes a que vayan a sentarse cerca de las mesas donde están ubicadas al centro del salón, el coordinador, les entregara unas hojas, donde ya estarán escritas y armadas las listas, para comenzar la actividad y lapiceras. El coordinador hará de moderador y comenzara diciendo la primer palabra del abecedario y un compañero dirá stop, para determinar la letra a la cual les he tocado y así sucesivamente.

Luego del recorrido por las letras, se hará una puesta en común para definir qué persona gano la partida, entregándole un premio motivacional, y luego de generada esa actividad ir compartiendo si fueron surgiendo nuevas actividades que interese realizar, si fueron apareciendo, en lo particular para generar en otros espacios.

Luego el coordinador invitara a cada uno a pasar el break, que tendrá una duración de 20 minutos

Segunda Actividad:

Se invita a que vayan volviendo a sus lugares a cada uno, y el coordinador comenzara hacer un recorrido de todo lo que se ha ido elaborando y caracterizando desde el inicio del taller hasta ese momento, proponiendo que en conjunto, se puede ver opciones para generar una salida grupal, con motivo de los alcances del taller y lo que se ha ido

elaborando desde las dinámicas grupales. Se generara una votación entre todos, que lugar o acción se compartirá en grupo y con el coordinador, como actividad extra.

La duración de la actividad tendrá una duración de 90 minutos.

Luego el coordinador, al término de la actividad, ira cerrando la jornada de ese día.

Invitándolos al encuentro de la próxima jornada.

Sexto Encuentro

Tema: Estamos en Movimiento.

Objetivos: Se busca que puedan ir estableciendo acciones o actividades en que se sientan motivados para ir generándose o si algunas estuvieron presentes, y se puedan gestionar.

Materiales: Solo se utilizaran en este caso, lapiceras y música.

Tiempo: 50 minutos.

Modalidad: Grupal.

Instrucciones para el Coordinador: Se establecerá en este caso, grupo de entre dos personas, una de ellas estará sentada de espalda y la otra estará parada, y sobre la espalda del compañero/a escribirá una palabra o frase motivacional, que surja para cada compañero, en la cual, el otro compañero deberá ir reconociéndolo o pidiendo pistas sino logra identificarlo rápidamente.

Se establecerá 1 palabra o frase a cada uno, luego el coordinador ira pidiendo ir cerrando, y luego se hará una puesta en común, identificando la elección de cada

palabra para el compañero y que experiencia han tenido con la actividad y la persona que identifica la palabra.

La duración estipulada para dicha actividad será de 90 minutos.

Luego se invitara a pasar al espacio de break al grupo, que tendrá una duración de 20 minutos.

Segunda Actividad:

Se les propone en este caso y de esta manera será la última actividad del taller, hacer un recorrido de todo el camino transcurrido en el taller, que denominamos TEJER EL CAMINO.

La propuesta se caracteriza que cada uno, se visualicen cuando comenzaron el taller; identificar imagen, sensación, acción y del camino hasta el día de hoy; a medida que lo vayan esclareciendo: encontraran en las mesas, que están ubicadas en el centro del salón, encontraran una serie de materiales, que podrán utilizar: acrílicos, pinceles, fibrones y hojas blancas.

El coordinador, se acerca hacia una pared, más alejada, y les comenta que esta pared cambiara de colores y estará intervenida creativamente por ustedes, en donde podrán representar tanto en la pared o si prefieren en papel, lo que represento este recorrido del taller para ustedes. Si eligen el papel, luego iremos colgando en el mural, con las intervenciones.

Luego de finalizada la actividad, se los invita a que observen el proceso creativo realizado, y que cada uno comparta una o varias palabras que representen dicha actividad de cierre.

La actividad tendrá una duración de 2 horas.

Antes de finalizar la jornada, se le entregara a cada uno un cuestionario para completar y luego de la finalización de esa actividad se entregara una encuesta de satisfacción, que refiere a la experiencia en relación al taller. Lo detallado de cada una de las características mencionadas, se podrá visualizar en los Anexos: 4, 5 y 6.

El coordinador caracteriza y agradece la predisposición a cada uno, esperando que cada actividad y las herramientas brindadas los potencialicen para sus nuevos recorridos.

Actividad de Cierre- Evaluación:

Objetivo: Estará puesto en que puedan identificar el recorrido del taller, lo que el mismo ha ido aportando en cada persona, desde sus perspectivas.

Dinámica: Se aplicara un cuestionario de impacto y luego una encuesta de Satisfacción.

Materiales: se utilizaran hojas, lapiceras, música.

Instrucciones para el coordinador:

Se le pedirá que permanezca en actitud observadora ante cada inquietud o solicitud de alguna persona y que dentro del espacio de la actividad, sea un ambiente óptimo de tranquilidad y sin ruidos. Para el mismo se solicitara que reproduzcan música tranquila en tono medio bajo.

Tiempo estimado serán de 60 minutos.

Recursos

Aquí se detallaran los recursos que serán necesarios a utilizar para el taller.

-Recursos Humanos: Licenciado en Psicología, que estará a cargo como coordinador del taller.

Recursos Materiales:

- Salón, para dictar el taller
- Computadora
- Parlantes
- Proyector
- Sillas
- Mesas
- Afiches
- Fibrones
- Lapiceras
- Cinta adhesiva
- Hojas blancas
- Fotocopias
- Acrílicos
- Revistas, varias
- Monedas, varias
- Pinceles
- Globos
- Te en sobres
- Café en saquitos

- Vasos térmicos
- Cucharas descartables
- Galletas dulces

Presupuesto

Presupuesto en Materiales		
Materiales	Cantidad	Costo
Afiches	5	\$235
Fibrones	5	\$1080
Cinta Adhesiva	1	\$99
Acrílicos	10	\$2390
Lapiceras	20	\$399
Te en sobres	50	\$300
Azúcar	1	\$141
Café en saquitos	50	\$704
Vasos Térmicos	100	\$576
Cucharas Descartables	100	\$714
Galletas Dulces	3	\$700

Globos	30	\$400
Pinceles	9	\$1800
	TOTAL	\$7.838
Fotocopias	50	A cargo del Lic. en Psicología
Hojas Blancas	50	A cargo del Lic. en Psicología
Chocolates	3	A cargo del Lic. en Psicología
Computadora	1	A cargo del Lic. en Psicología
Proyector	1	A cargo de la Institución
Parlantes	2	A cargo de la Institución
Monedas	10	A cargo del Lic. En Psicología
Revistas	10	A cargo de la Institución
Sillas	30	A cargo de la Institución
Salón	1	A cargo de la Institución
Mesas	5	A cargo de la Institución

El costo total de gastos en materiales será de \$7.838.

En relación con los honorarios del Profesional, desde la información aportada por el Colegio Profesional de Psicólogos de la Provincia de Córdoba, establece y detalla en la resolución de junta de gobierno N° 008/19 que el honorario mínimo ético profesional consta de \$3658 por hora, bajo la denominación de Conducción o Coordinación de

espacios de formación. En donde, bajo cronograma de actividades que se detallan en el Taller Psicoeducativo, será de 18 horas asignadas y dará un total de: \$65.844

Evaluación

Conocer a través de la intervención del desarrollo de habilidades sociales en adultos mayores del Nuevo Hospital “San Antonio de Padua” a través de un taller psicoeducativo, en donde se ha generado una evaluación para obtener los registros de las respuestas arrojadas de cada persona que asiste a dicho espacio, en donde cada uno de esos datos nos permitirá obtener características con respecto a su efectividad y además nociones a tener en cuenta en relación a su desarrollo.

Con respecto a la administración del cuestionario, tendrá la característica a través de un Pretest y Post Test de generarse en dos oportunidades, una en el comienzo del taller, en la 1º jornada y una última toma al finalizar la jornada 6º.

La importancia de esta dinámica de administración se efectúa, ya que, al comienzo nos permitirá obtener información a elaborar dentro del transcurso de la modalidad, aportando datos a tener en cuenta en relación a las actividades, y realizar refuerzo con respecto a algunos temas que tendrán relación con el contenido propuesto.

Con respecto al cuestionario que se tomara al finalizar el taller, nos arrojará datos sobre los contenidos, procesos y de alguna manera si se han ido incorporando a través de las distintas actividades y de qué manera han ido experimentando dicha experiencia.

Por último, a destacar, que al finalizar el cuestionario, en la última jornada de cierre, se les entregará la Encuesta de Satisfacción: su importancia radica en obtener datos de las experiencias que se fueron arrojando en el recorrido del taller, con respecto a las

actividades, su percepción con los distintos grupos, como así también con la dinámica del coordinador.

La Matriz de Evaluación de Impacto, se verá reflejada en detalle en el ANEXO N° 4. En continuación en el ANEXO N° 5, se encontrara el Cuestionario correspondiente.

La Encuesta de Satisfacción, se verá reflejada en el ANEXO N°6.

Resultados Esperados:

A través del recorrido del Plan de Intervención, se intenta incorporar espacios de inclusión, en el Nuevo Hospital San Antonio de Padua, referido a la población de Adultos Mayores, que asisten a dicha institución.

La expectativa esta puesta a través de la aplicación y participación, de un taller psicoeducativo, que forma parte de uno de los objetivos, que se detalla en incorporar herramientas que acompañen en el proceso del ciclo vital.

Se espera que a través del desarrollo del Taller, los participantes incorporen, las diferentes herramientas para la comunicación asertiva, además de las dinámicas aportadas; que tienen relación con las distintas formas de comunicarse, tanto de manera verbal como no verbal, que fortalezcan nuevas experiencias y potencialicen nuevas modalidades de gestión de la comunicación.

Se pretende que la permanencia del espacio promueva nuevos lugares de reflexión, pertenencia a sitios de construcción, tanto de manera individual como colectiva. Además, incorporar distintas estrategias de expresión emocional, de comunicación para con el entorno, de qué manera se verbaliza.

Se espera que se fortalezcan espacios de escucha, de encuentro, que puedan ir aportando desde preguntas, observándose desde diferentes lugares.

Luego del extenso recorrido a través de los diferentes espacios desde la bibliografía aportada y los diferentes mecanismos de aplicación, se sostiene en la importancia de generar a nivel institucional la permanencia de espacios para la promoción que incluyan al adulto mayor. Potencializando una mirada integral, activa y asertiva del proceso contextual.

Promoviendo distintos factores, en términos de Salud y Salud Mental, en donde se lo invite a participar de diferentes actividades, las cuales, fomentaran a que tenga un rol más activo, fortaleciendo su calidad de vida, generando motivaciones tanto bio- psico-social en donde cada una de dichos acompañamientos promueva que se sienta parte de nuevos espacios de participación.

A destacar, la importancia de darle el lugar de participación y de apropiación de espacios nuevos, que animen a generar nuevos vínculos, roles y actividades.

Se espera generar una acción positiva en sus roles sociales comunicacionales.

Conclusión:

Luego del recorrido a través del Plan de Intervención, se puede destacar que la implementación de las Habilidades Sociales, refleja la forma de comunicarnos y acercarnos con los otros desde diferentes perspectivas; como así también permite identificar recursos propios e incorporar de manera eficaz aportes que facilitan diferentes expresiones para determinadas situaciones que acompañan en la cotidianidad de cada sujeto.

Se observa como factor positivo, el generar lugares de aplicación de las mismas, que promuevan nuevas herramientas para el ciclo vital de los participantes, brindando a través de diferentes formas creativas de resolver situaciones.

Por este motivo, es importante que se siga profundizando en la incorporación de nuevos dispositivos que integren a dicha población, generando nuevas estrategias y aportes teóricos, que desde ya permitan vehicular en la profundización de dicha temática, que aporta significativamente, para próximas lecturas y abordajes.

Con respecto a las limitaciones encontradas, se consideran el no poder asistir en tiempo y forma a “Terreno” a la Institución y a los diferentes espacios, ya que la misma hubiese permitido obtener una mirada distinta en relación a la construcción edilicia, hacer un recorrido de las distintas características, preguntas, poder generar espacios de entrevista y aportes desde los diferentes actores, profesionales, obtener desde una observación participante sobre la problemática, sobre la lectura y mirada del sostenimiento de los diferentes espacios clínicos, la experiencia de las personas que forman parte de los lugares del hospital de día en donde promovería distintos detalles, en su recorrido; tanto en la construcción del armado como desde la escucha para promoción de una mirada crítica recorriendo el terreno clínico.

Así mismo, la información aportada por la Universidad fue clara, sistematizada y detallada permitiendo lograr determinar la necesidad identificada en la Institución y además promovió la adecuación del Plan de Intervención correctamente.

Con respecto a las Fortalezas, en relación a la Línea Estratégica de Intervención, se destaca la importancia de trabajar desde el Nuevo Paradigma en Salud Mental, tomando las características de la complejidad, en donde, podemos destacar la importancia de considerar al sujeto con una mirada integral, puntualizando en su contexto a través de

diferentes procesos, trabajando a favor de la promoción de la salud de las personas que sufren distintos trastornos psíquicos, respetando y acordando el acompañamiento en el momento contextual de cada proceso subjetivante.

Con respecto a recomendaciones e implementaciones futuras, se considera desde una visión institucional el sostenimiento e inclusión de otros espacios de taller que refieran a dicha población, observándolo desde la promoción de la salud como así también generar espacios de pertenencia e invitación a formar parte de ellas, brindándoles apoyo y acompañamiento familiar, en donde se puede re pensar y/ o ampliar elaborando dispositivos familiares; brindando un rol activo a dichos participantes de la tercera edad, apropiándose de dichos nuevos lugares, con una mirada distinta y de que manera se va transformando esos nuevos lugares de pertenecer-se.

Se puntualiza, ya que, no se observa la permanencia y existencia de espacios para la adultez mayor, y se considera de vital importancia la existencia de brindar un abanico de opciones para dicha población.

Caracterizando en relación al Taller, para futuras implementaciones, se podría ampliar en relación a los encuentros, considerando la posibilidad de algunas actividades que puedan elaborar también la comunicación intrafamiliar, que puede aportar significativamente en los procesos de cada participante, como así también, generar alguna actividad de invitación a algún familiar, que así se considere de promotor para dicho proceso del grupo.

Así mismo, desde una observación al marco institucional y remarcando, donde se mencionó anteriormente, en la importancia, de propiciar variedad de espacios para dicha población, se puede establecer desde ese marco, generando propuestas en otras instituciones a promover y presentar el proyecto desde el Plan de Intervención.

Se destaca que se pudo llegar en óptimas condiciones a un plan de acción en objetivos planteados, actividades y estrategias de abordaje para incluir a dicha población, posibilitando y promoviendo acciones desde un marco institucional. En relación a eso, desde la aplicación de la matriz de impacto, se puede caracterizar, en un futuro próximo, incorporar nuevas preguntas que estén referidas a implementación de nuevas actividades identificadas abordar temáticas desde lo familiar, o incorporar actividad con algún integrante.

A modo de cierre, es oportuno reflejar la motivación recorrida en todo el proceso del desarrollo, generando un particular incentivo en los diferentes recorridos, tanto de las actividades como búsqueda de propuestas, obteniendo resultados satisfactorios.

REFERENCIAS

Ander .Egg, E. (1991). *El taller, una alternativa para la renovación*

Pedagógica. Buenos Aires: Magisterio del Río de La Plata.

Caballero. F. (2011). *Elaboración y aplicación de un programa de desarrollo habilidades sociales en adultos mayores.* Recuperado de:

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v8n1/a11.pdf>

Caballero.F, y Casal. (2011). *Elaboración y aplicación de un programa de desarrollo de habilidades sociales en adultos mayores. Universidad Católica "Ntra. Señora de la Asunción" CDID "Centro de Documentación. Investigación y Difusión de la Carrera de Psicología" Universidad Católica "Ntra. Sra. De la Asunción"*³ **Eureka vol.8 no.1.**

Recuperado de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2220-90262011000100011

Gutierrez Martinez.R, González Bernal.J, González Santos.J y Sánchez Iglesias.A (2017).*El modelo de atención centrado en la persona, aplicado en un centro de día Geriátrico para la mejora en actividades de la vida diaria y habilidades sociales. nternational Journal of Developmental and Educational Psychology*

INFAD Revista de Psicología, N°2 - Monográfico 1, 2017. ISSN: 0214-9877. pp: 117-128.

Recuperado de:

<http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEAP/article/view/1084/956>

Iacub.R (2011).*Identidad y Envejecimiento. 1º edición. Paidós. Buenos Aires.*

Iacub.R (2015).*Psicología de la Mediana Edad y Vejez. Especialización en Gerontología Comunitaria en Institucional. Facultad de Psicología Mar del Plata. Recuperado*

de: <https://www.desarrollosocial.gob.ar/wp-content/uploads/2015/05/Gerontologia-Comunitaria-Modulo-31.pdf>

Morán, V.E y Olaz, F.O (2014). *Instrumentos de Evaluación de Habilidades Sociales en América Latina: un análisis bibliométrico.* *Revista de Psicología*, 23(1), 93-105. Argentina. Recuperado de: <https://revistaatemus.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/32877/34633>

LEY N° 26.657. Ley Nacional de Salud Mental. Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones (2013). Recuperado de http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001237cnt-2018_ley-nacional-salud-mental-decreto-reglamentario.pdf

Mannoni. M en M.Kuras de Mauer.S, Resnizky.S. (2013). *Territorios del Acompañamiento Terapéutico.* 2° edición. Letra Viva. Buenos Aires.

Morin, E. (1994). *Introducción al pensamiento complejo.* Barcelona: Gedisa. Recuperado de: http://cursoenlineasincostoedgarmorin.org/images/descargables/Morin_Introduccion_al_pensamiento_complejo.pdf

Organización Mundial de la salud (2002). *Salud Mental.* Recuperado de: <http://www.who.int/es>

Organización Mundial de la salud (2017). *La Salud Mental y los Adultos Mayores.* Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>

Roca, E. (2014). *Como mejorar tus habilidades Sociales*. ACDE Ediciones. Manuel Candela.6º,3º.Valencia. Recuperado de:

<https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Habilidades%20sociales-Dale%20una%20mirada.pdf>

Salvarezza,L.(1999). *Cada uno puede decidir cuándo y para qué es viejo*. Nota de diario Clarin. Recuperado de:

https://www.clarin.com/opinion/puede-decidir-viejo_0_H1DZkcAgRFl.html

Universidad Siglo 21(2019). *Nuevo Hospital Rio Cuarto San Antonio de Padua*”.

Recuperado de: <https://siglo21.instructure.com/courses/7659/pages/plan-de-intervencion-modulo-0#org4>

Villar, F. Triado. (2006). *Psicología de la Vejez*. Alianza Editorial, S. A. Madrid, 2014.

Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=10324>

ANEXOS

ANEXO 1: Temática abordar: “¿Cómo nos Comunicamos?”

https://youtu.be/9gcZV_S_2MA

ANEXO 2: Temática abordar: Busquemos la Palabra

A	M	A	L	M	P	C	O	A	L	M	S	M	G	R	I	G
A	Y	L	O	N	R	A	M	S	O	E	L	M	R	I	T	U
R	U	F	T	Z	I	E	F	C	N	L	V	R	A	I	R	A
I	C	C	S	E	R	O	J	O	N	E	A	I	T	X	I	Z
M	V	J	O	J	W	B	F	R	R	J	Q	U	I	N	B	E
X	I	T	R	E	M	P	K	G	A	K	E	A	T	U	U	T
O	L	A	P	O	N	V	U	E	A	B	M	P	U	M	N	S
B	I	L	R	S		E	F	E	L	I	C	I	D	A	D	I
R	L	F	E	E	N	A	V	K	I	M	Y	U	M	I	A	R
K	O	A	S	Z	P	O	D	E	I	M	A	L	B	U	I	T
O	E	L	A	C	U	R	I	O	S	I	D	A	D	E	L	M

Palabras: CURIOSIDAD- VERGÜENZA-MIEDO- GRATITUD-FELICIDAD- ASCO-TRISTEZA-ENOJO.

ANEXO 3:

Temática Abordar: De todo un poco

Letra	Color	Países	Actividades que me gustan hacer	Emoción	Comida	Frases	Título de algún libro

ANEXO 4:**Matriz de Evaluación de Impacto**

Categoría de Análisis	Indicadores	Respuesta
Habilidades Comunicativas	Los participantes se expresan de manera clara y precisando de la manera como van expresando dicha comunicación.	
Empatía	Los participantes tienen en general una preocupación por el otro.	
Escucha Activa	En los participantes se genera por momentos atención, preocupación por el grupo, un seguimiento visual y corporal.	
Estrategia de Afrontamiento	Los participantes apuntan a tener un registro de reacción ante	

	determinadas situaciones expositivas, algunos más de forma grupal que individual	
Autonomía Emocional	Los participantes pueden manifestar sus emociones, registrarlas y expresarlas	
Control Emocional	Los participantes pueden hacer un recorrido a través de su experiencia de registrar y diferenciar ante una situación y de identificarlo.	
Inquietud	Los participantes se expresan en búsqueda de nuevos aprendizajes tanto de manera colectiva o individual	
Anhelo	Se puede identificar que están presentes motivaciones que fueron visualizándose y encontrando en ellas	

	nuevas metas.	
Percepción de Logro	Los participantes manifiestan desafíos, se preguntan, animándose a recorrer nuevos espacios de manera colectiva e individual, con aporte el de la grupalidad y escucha.	

ANEXO N°5

- Consigna: Lea detenidamente cada pregunta, y marque en la grilla con una X, la respuesta que usted considere correcta. Al finalizar, entregar al coordinador.

PREGUNTAS	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
1-Considera que utiliza distintas maneras de comunicarse con los demás?			
2- Con respecto a sus redes vinculares, sociales: se preocupa por lo que le sucede a las personas?			
3- Al escuchar o percibir experiencias de relatos de otras personas: ¿Puede ponerse en el lugar del otro?			
4- Al presentarse distintas situaciones, toma actitudes o modalidades distintas ante determinada circunstancia?			
5- Considera que tiene control de sus emociones, ante un problema o situación compleja?			
6-Con frecuencia expresa sus emociones a los demás?			

7-Le genera incomodidad expresar sus ideas, frente a personas desconocidas?			
8-Tuvo experiencias positivas realizadas de manera grupal?			
9- Le parecen atractivo realizar actividades nuevas?			
10-¿Se propone metas a futuro?			
11- Considera que puede generar nuevos emprendimientos?			
12- Reflexiona luego de obtener algún objetivo?			
13- Al presentarse alguna dificultad, busca el apoyo de alguna persona?			
14- Utiliza con frecuencia internet para buscar información, gustos o intereses?			

ANEXO N° 6

Encuesta de Satisfacción:

Consigna: Marque con una X la Respuesta que considere Correcta. Al finalizar, entregar al Coordinador.

1- ¿Cómo calificarías los encuentros del taller psicoeducativo?

Excelentes

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

2-El espacio físico, donde se dicta el taller, como lo calificarías?

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

3-Las actividades propuestas, en cuanto a calidad en las diferentes jornadas como las definirías?

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

4- En cuanto al Coordinador del taller, en relación con su calidez, como la calificarías?

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

5- Como definirías a los diferentes grupos que se fueron generando en las actividades y en general:

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

6- La motivación, tanto para la realización de las actividades y asistencia:

Comentarios:.....
.....
.....
.....

7-El taller apporto, como experiencia para:

Comentarios:.....
.....

.....
.....

8- Recomendarías, este tipo de talleres psicoeducativos?

SI

NO

9- Cambiarías o agregarías algo al Taller?

Comentarios:.....
.....