



Facultad de Desarrollo e Investigación Educativos

Representaciones de los Adultos Mayores sobre la
Psicopedagogía, el espacio clínico como ámbito de
8construcción para favorecer la atención del adulto.

Eva Cecilia Leanza

Trabajo Final para optar por el Título de Licenciatura en
Psicopedagogía

Berazategui, Buenos Aires, Argentina

2021

Abstract: El presente trabajo tiene como propósito indagar sobre las representaciones sociales de los adultos mayores acerca de la psicopedagogía, con respecto a la tarea del psicopedagogo y su conocimiento sobre el ámbito clínico psicopedagógico, también explora las intervenciones que desempeña el profesional en este campo.

La siguiente investigación se realizó a través de un estudio de campo, mediante el uso de una entrevista semiestructurada administradas a cinco adultos mayores del partido de Berazategui, en el año 2021. En ellas, se observó cuáles son las ideas, creencias y conocimientos sobre la figura y el rol del psicopedagogo, para estimular los procesos de aprendizaje de los adultos mayores, también acerca de la tarea y el lugar de trabajo del profesional. Por otra parte, se indagó sobre los materiales que dispone el psicopedagogo para trabajar con el adulto mayor en el ámbito clínico.

A partir del análisis se concluye diferencias sobre las representaciones sociales que poseen los adultos mayores, en las cuáles se evidencia cierto desconocimiento sobre la función del profesional, sin embargo, se considera beneficiosa la consulta psicopedagógica para mejorar la calidad de vida en el transcurso de este periodo del ciclo vital.

Palabras Clave: representaciones sociales, adultos mayores, psicopedagogía, aprendizaje.

Índice

Estado del Arte	6
Marco Teórico	10
2.1- Representaciones Sociales. Antecedentes y Características.....	10
2.2- ¿Qué es la Psicopedagogía?.....	15
2.2.1- Incumbencias del Psicopedagogo.....	18
2.3- Definiciones sobre el Aprendizaje. ¿Qué se entiende por Aprendizaje?	24
2.4- Acerca del Adulto Mayor.	30
2.4.1- Teoría del Desarrollo Psicosocial, Erik Erikson.	31
2.4.2- ¿Qué es la Andragogía?	35
2.5- La Clínica Psicopedagógica como ámbito de construcción para favorecer la atención del adulto mayor.	39
2.5.1- Intervención Psicopedagógica.	40
Encuadre Metodológico.....	42
Desarrollo del Análisis	43
4.1- Representaciones acerca de la psicopedagogía, sobre su ocupación y el lugar de trabajo del psicopedagogo.....	43
4.2- Intervenciones que realiza el psicopedagogo y los materiales que utiliza en el ámbito clínico, con el adulto mayor.	46
4.3- Valoración sobre el aprendizaje del adulto mayor y las dificultades que se presentan en el aprender.	48
Conclusiones	51
Bibliografía	54
Anexo	57
7.1- Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.....	57
Análisis e interpretación de datos	76

Introducción

El presente estudio de investigación trata acerca de las representaciones sociales de los adultos mayores sobre la figura del psicopedagogo en relación con tarea y las intervenciones que desarrolla en el ámbito clínico.

La historia del adulto en la psicopedagogía es una construcción que nace a partir de las exigencias y de las adaptaciones al mundo, las cuales se encuentran en constantes cambios. La psicopedagogía es una disciplina de variadas vertientes, inicialmente se nutre de dos campos, la psicología experimental dedicada a indagar sobre las características específicas del adulto y su comportamiento; y la pedagogía se ocupa de alfabetizar a niños en los ámbitos educativos. Por otro lado, es importante hacer una distinción entre los conceptos niños y adultos en este campo, en el primer caso se trata del niño y sus procesos de aprendizaje como objeto de estudio, mientras que el concepto de adulto se considera como un ser acabado (León, 2004). En efecto se admite a la psicopedagogía como una disciplina relativamente nueva, de la cual se pueden tener variadas creencias es por ello qué se cree necesario indagar y explorar nuevas definiciones. Cabe mencionar que hoy las personas adultas se encuentran posicionadas de otra manera frente al mundo actual. La adultez es una instancia de cambios que se constituye como proceso del ciclo vital de las personas, se encuentra determinada por el entorno social, económico y cultural en el cual viven. Podemos mencionar también que la esperanza de vida de los adultos se incrementó y los cambios sociales han sido fundamentales para pensar y brindar nuevas estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos. Asociación Mutual Israelita Argentina (AMIA, 2021). La edad adulta se encuentra hoy atravesando diferentes realidades: por ejemplo, nuevos proyectos de vida luego de la jubilación, cuidados de nietos, participación de espacios sociales, continuidad de actividad laboral, tiempo disponible para actividades recreativas, interés por las nuevas tecnologías (TICs), etc. Actualmente el concepto de adulto mayor ha cambiado en relación con generaciones anteriores.

En función de esta concepción y mirada de los adultos surge la necesidad de indagar sobre las representaciones que ellos tienen sobre el Psicopedagogo, a partir de este objetivo general, poner en tensión diversos aspectos sobre la tarea que desempeña el profesional. Develar así, mediante las representaciones de los adultos el conocimiento sobre el ámbito clínico psicopedagógico. En vista a ello se desprenden dos objetivos

específicos surge entonces los siguientes interrogantes: ¿Cuál es el rol del psicopedagogo? ¿Qué intervenciones realiza y cuáles son los materiales que utiliza el profesional en el ámbito clínico? Y de esta manera realizar una primera aproximación sobre el conocimiento que puedan disponer sobre la profesión.

Mediante las representaciones que poseen los adultos mayores poder pesquisar sobre la tarea del Psicopedagogo en el ámbito clínico y sobre su figura, también indagar sobre el conocimiento que tienen los adultos sobre el espacio clínico, con la intención de analizar e identificar los mismos para poder visibilizar dificultades y fortalezas en la práctica clínica psicopedagógica. Asimismo, explorar y analizar sobre las representaciones en relación con el aprendizaje en esta determinada etapa del ciclo vital, por ejemplo: ¿Cómo es el aprendizaje en el adulto mayor?, ¿Se trabaja de igual modo qué con los niños?

Más aún, se indaga sobre ¿Qué se necesita para aprender? ¿Alcanza con el deseo de aprender? ¿Los conocimientos adquiridos se pueden modificar?; también ¿Se tienen en cuenta los estados de ánimos de los adultos mayores en el proceso de aprendizaje? ¿Qué tan determinante son sus emociones a la hora de aprender? ¿Cuáles son las representaciones que tienen sobre ellos mismos con respecto al aprender? ¿Qué piensan del aprendizaje en esta etapa del ciclo vital? Las formuladas aquí son algunas de las preguntas a realizar a los adultos mayores, para conocer sus ideas y poder así analizarlas.

Janín (2019) menciona también la importancia que tienen las emociones en el aprendizaje, es decir no podemos pensar en la inteligencia como algo autónomo en contraposición a los sentimientos, sino como dos caras de la misma moneda.

Conocer a través del presente estudio si ¿La figura del psicopedagogo se tiene en cuenta para acompañar y estimular los procesos de aprendizaje de los adultos mayores, en el espacio clínico psicopedagógico?

Por lo anteriormente mencionado se impulsó dicho trabajo de investigación, el cual pretende visibilizar a esta franja etaria e intentar dar respuestas desde la psicopedagogía a través de nuevas herramientas de exploración, que puedan dar a conocer sus ideas, pensamientos y sentires sobre la disciplina, para favorecer la calidad de vida de los adultos.

Estado del Arte

Para este estado del arte se realizó la búsqueda vinculada al tema de investigación: las representaciones de los adultos sobre la psicopedagogía, la literatura académica específica fue escasa, sin embargo, se encontró material bibliográfico relacionado. En el ámbito de la psicopedagogía convergen varias disciplinas, las cuales comprenden diferentes aristas que la integran, por ejemplo: la Psicología y la Pedagogía, dando lugar a una pluralidad de teorías, técnicas y prácticas.

Al iniciar las vías de indagación se toma como eje vertebrador, la interpretación sobre los conceptos de representaciones y el concepto de la percepción abordado en los diferentes trabajos seleccionados. En el ámbito Nacional se encontraron dos trabajos: el primero una investigación relacionada con el Hospital Argerich de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2007), el siguiente artículo de investigación desarrollado por la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires, Tandil. (2019). Los aportes encontrados de países vecinos refieren a un Seminario de Investigación de la Facultad de Educación de la Carrera Psicopedagogía, en Santiago de Chile (2014) y finalmente un artículo de investigación de la Universidad de la República Facultad de Psicología, Montevideo Uruguay (2015).

El material consultado es de los últimos 14 años. A continuación, se describen los trabajos de investigación vinculados a este tema de trabajo.

La primera investigación de los autores Bursztyn y Viale (2007), llevada a cabo en el marco de talleres preventivos promocionales de PROSAM que funciona en el CeSAC N°9 perteneciente al área Programática del Hospital Dr. C Argerich, entre el período de diciembre de 2004 a diciembre de 2006, apunta a conocer sobre las percepciones de los adultos mayores, acerca de la relación entre la modalidad de asistencia y la participación en el dispositivo, la incorporación de nuevos aprendizajes y/o modificaciones en la conducta y la representación de su condición como sujeto aprendiente. EL PROSAM es un Programa de Salud de Adultos Mayores del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Para la presente investigación se tomó como universo a 17 adultos mayores que participaron de más de cinco talleres preventivos. Se trata de un diseño de tipo descriptivo, en las cuales se utilizaron la siguiente información; archivos y documentos

del Equipo de Adultos Mayores, también historias clínicas del CeSAC N°9. Dimensiones de análisis: se contactó a los adultos mayores a través de llamadas y/o visitas domiciliarias a partir de los datos obtenidos en historias clínicas y/o registros del PROSAM. Como instrumento de investigación se realizaron entrevistas para recolectar los datos y analizarlos. En relación con la información obtenida a modo de conclusión: los adultos mayores perciben al programa como eficaz y significativo en primera instancia consideran su participación medianamente satisfactoria, se encuentran motivados para asistir, respecto a la modalidad de participación se entiende que la participación de lo grupal es hacer lo que los coordinados proponen. Por otro parte el espacio es valorado, el dispositivo cumple con las expectativas de los participantes y casi todos los adultos mayores lograron realizar nuevas actividades y pudieron retomar algunas que no hacían hace tiempo, señalando la incorporación de esos nuevos aprendizajes de manera significativa en los aspectos de sus rutinas. El presente trabajo tiene como núcleo central el tema del aprendizaje en el adulto mayor. Mediante los datos obtenidos se permitió evaluar el impacto sobre el aprendizaje de estos adultos y a la vez repensar el funcionamiento del dispositivo.

Por otra parte, en el siguiente artículo se presentan algunos resultados de un estudio empírico que tiene como propósito central caracterizar las representaciones sociales que tienen los estudiantes ingresantes y del último año de la carrera de Psicopedagogía de un Instituto Superior de la Provincia de Buenos Aires, acerca de su disciplina y práctica profesional. El propósito reside en caracterizar las representaciones sociales que tienen los estudiantes e indagar las relaciones entre los procesos formativos del nivel superior y las transformaciones durante la carrera.

Se aplicó un cuestionario a la totalidad de ingresantes (38) y a estudiantes del cuarto y último año (32) de la carrera de Psicopedagogía de un Instituto Terciario de una Ciudad de la Provincia de Buenos Aires, durante el año 2012. A través del abordaje plurimetodológico se diseñó una encuesta que combinó técnicas interrogativas y asociativas. La primera permite recoger una expresión de los individuos en función del objeto de la representación de estudio, se incluyeron técnicas de carácter asociativo, de ahí el uso de consignas de asociación libre.

A través del análisis de los datos obtenidos, tanto de los ingresantes como de los estudiantes avanzados se identificaron tres dimensiones de las representaciones sobre la

psicopedagogía. Por un lado, el objeto/fenómeno sobre el que se interviene. Por otro lado, el sujeto objeto de la psicopedagogía- “el otro”. Finalmente, la relación entre la psicopedagogía y “ese otro” como mediadora de los aprendizajes.

En conclusión, se encontró que los estudiantes ingresantes encontraron una caracterización del “el otro” supuesto de la Psicopedagogía como un sujeto que necesita tutela, de ayuda casi caritativa, por su incompleta. Así mismo, en los estudiantes avanzados circula un estereotipo sobre lo que ese sujeto es, concebido como un sujeto autónomo, con capacidad de agencia deslindada de conocimientos históricos, sociales y culturales.

(Lladó, 2015). A continuación, el presente artículo de investigación realizado en el año 2013 en Montevideo Uruguay, en el marco de la pasantía del Núcleo Interdisciplinario de Envejecimiento y Vejez de la Facultad de Psicología de Udelar. La misma tuvo el objetivo de conocer las representaciones sociales de envejecimiento y vejez de integrantes de una comisión barrial de adultos mayores y como éstas operan en su participación. En esta investigación se desarrolló una metodología cualitativa, a través de entrevistas individuales semidirigidas, la población objeto de estudio fueron hombres y mujeres de la comisión de adultos mayores, a través de seis entrevistas implementadas. El análisis se procedió mediante cuatro ejes temáticos: *Representaciones y significado de la vejez. Representaciones y significados de envejecimiento. Representaciones y significado de participación. Reconocimiento y valoración sobre la REDMAN.* La comisión barrial de adultos mayores del centro comunal zonal 13, municipio de Montevideo fue objeto de trabajo de campo, la misma participa de la Red Nacional de Adultos Mayores. En conclusión: el fenómeno de participación en los adultos mayores está ligado a la dimensión de integración social. Por lo cual el adulto mayor no puede desprenderse y se encuentra sujeto a las representaciones sociales que lo limitan en el desempeño tanto como ciudadanos participantes, como en cualquier despliegue en todas las áreas de la vida.

(Méndez et al., 2014). Finalmente, el siguiente seminario de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Andrés Bello, versa sobre la representación social del psicopedagogo, con relación a la alfabetización de adultos, en el año 2014 en Santiago de Chile. Dicha investigación se centró en indagar acerca del aprendizaje y la educación de los adultos para llegar a las representaciones sociales que poseen los psicopedagogos

respecto al tema. Considerando las opiniones de treinta Psicopedagogos de la Región Metropolitana de Chile. Mediante cuestionarios y entrevistas se estudiaron dichas representaciones y determinan cuál es la representación social sobre la alfabetización de adultos. El tipo de investigación propuesta es mixta, combina aspectos tanto cualitativos como cuantitativos. De manera global se utilizó una metodología de corte cualitativo que combinó instrumentos como; cuestionario, entrevista y un listado propio de la técnica asociativa de ideas creadas por el grupo de tesis, basado en el psicoanálisis, en los cuáles se optó por un enfoque interpretativo. La obtención de información se obtuvo a través de treinta cuestionarios y ocho entrevistas realizadas a los psicopedagogos/as. Se concluye que no se evidencia la búsqueda de transformación, sino más bien tiende a resolver carencias desde una actitud asistencialista, compensar las necesidades de forma superficial sin ver la profundidad de los alcances.

A través de la búsqueda realizada para este estado de antecedentes se infiere que el material consultado es reciente, se evidenció en los cuatro trabajos el interés y la importancia de la obtención de datos, para dar cuenta de la construcción de identidades de la profesión y del universo que rodea a la Psicopedagogía, a través de investigaciones mayormente cualitativa. Se considera a esta disciplina con próspera proyección y en unión a trabajos cooperativos con otros profesionales que se ocupan de manera integral de las personas en relación con los procesos de aprendizaje. Podemos considerar que lo dicho hasta aquí nutre y amplía nuestros conocimientos, sin embargo, es menester indagar e identificar sobre las representaciones de los adultos en el campo de la psicopedagogía y sobre el rol que éste desempeña, ya que no ha sido estudiada en nuestro ámbito profesional.

Marco Teórico.

2.1- Representaciones Sociales. Antecedentes y Características.

En el primer capítulo se aborda los enunciados postulados por el Sociólogo Emile Durkheim, también sobre la Teoría de las Representaciones Sociales conceptos acuñados por Serge Moscovici, finalmente aportes de la Autora Denise Jodelet, con el fin de esbozar algunas aproximaciones sobre la construcción de las Representaciones Sociales.

El sociólogo Durkheim presentó sus diferencias entre las representaciones individuales y representaciones colectivas. Diferenció así el campo de estudio de la Psicología y de la Sociología. Enunció el concepto de representaciones colectivas para dar cuenta del pensamiento social, es decir de las formas de pensamientos compartidos por diferentes individuos, sin considerar las representaciones individuales que sostengan los mismos, separa el pensamiento individual y social, para proponer así la representación colectiva. (Moscovici, 1979)

En cambio, Moscovici alude a la denominación de Representación Social en lugar de Representaciones Colectivas. La teoría aquí mencionada es sobre el origen social del conocimiento, tanto científico o como desde el conocimiento no profesional. (Páez, 2003).

En su primer capítulo del libro “El Psicoanálisis, su imagen y su público” Serge Moscovici, comienza conceptualizando, sobre las Representaciones Sociales, las cuáles son entendidas de manera casi tangibles, ya que circulan se cruzan y se cristalizan todo el tiempo en nuestro universo cotidiano. Mediante las palabras, un gesto, un encuentro, es decir permanece y transita entre nosotros a través de las relaciones sociales, los objetos son producidos o consumidos, a través del intercambio en las comunicaciones. Estas manifestaciones corresponden por una parte a los elementos simbólicos que entran en su elaboración y, por otro lado, la práctica que producen dichos elementos, así como la ciencia o las creencias que corresponden a una práctica científica y mítica. La composición de las Representaciones Sociales denota un carácter mixto, constituido de una serie de conceptos sociológicos y una serie de conceptos psicológicos, por la cual se puede pensar como una encrucijada. Se entiende así a las Representaciones Sociales como una textura psicológica independiente a su vez como propia de la sociedad y de la cultura.

Cabe mencionar que no se encuentra escindido el universo exterior y el universo del individuo (o del grupo) que, en la base el sujeto y el objeto no son para nada diverso en su campo común. El objeto es creado por las personas o colectividades, se encuentra situado en contexto móvil, como prolongación de los comportamientos de las personas y solo existe en función de los medios y métodos que permitan reconocerlos. La representación social no solamente guía el comportamiento, sino sobre todo invita a remodelar y reconstituye los elementos del medio. Así también el comportamiento debe tener lugar como fin último prepara para la acción. Logra entonces dar sentido y entendimiento al comportamiento, al integrarlo en el sistema de relaciones donde se encuentra su objeto, propiciando marcos de observaciones y de teorías que brindan relaciones seguras y estables. (Moscovici, 1979)

Sostiene Moscovici (1979) que los individuos y los grupos se comunican y se expresan, mediante imágenes, las opiniones tienden a influenciarse y modelarse recíprocamente, esto da cuenta de un sistema de razonamiento de lenguaje, que se atribuye a la naturaleza biológica y social del sujeto en interacción con el mundo.

A través de su recorrido el autor Páez (2003), introduce algunos aspectos por el cuál refiere que La teoría de las Representaciones Sociales se asienta sobre cuatro postulados. Se desarrollarán los más pertinentes para nuestro estudio. En primer lugar, esta premisa refiere que el conocimiento se basa en el pensamiento simbólico, la capacidad de representar una cosa mediante otra, o la capacidad de que una cosa represente algo más que a sí misma. En segundo término, el origen del conocimiento es a través de un proceso de comunicación, que se manifiesta mediante el pensamiento simbólico. En tercer lugar, elabora los conceptos a partir de la idea de la naturaleza social, es decir, cómo a partir de los símbolos se hace posible la comunicación. Finalmente se presume que los conceptos simbolizan (relaciones sociales), entendiéndose como sistema de organización social.

A pesar de que Moscovici, no desarrolla el término representación colectiva, sí se nutre de dos vertientes de Durkheim, las cuales se encuentran presentes en la Teoría de las Representaciones. Por un lado, encontrar el origen y el funcionamiento del pensamiento simbólico en las representaciones, por otra parte, señala que la organización cognitiva reposa en la organización social. Acerca de la naturaleza del pensamiento social, se puede decir que es la comunicación por símbolos, de igual modo el

funcionamiento mental del individuo se sostiene en el uso de símbolos, es decir, tanto el pensamiento social y mental se constituyen de la misma manera: a través de la comunicación. Las comunicaciones son pensamientos por símbolos que refieren, en representar una cosa por otra en una actividad inferencial, vale decir interpretativa, mediante la cual, de una información se extrae otra.

Asimismo, en su propuesta Moscovici enuncia que las diferentes modalidades del pensamiento están simbolizadas en distintos tipos de relaciones sociales, es decir que estos conceptos se constituyen en las relaciones sociales, mediante la interacción con otros, los símbolos son creados en esa relación establecida con ese otro. Con esto se quiere decir que todo concepto social conlleva en su origen un sistema de relaciones sociales, que generalmente evoca (Páez, 2003).

Por otra parte, se alude al concepto en el campo de la representación: Todo concepto social se despliega en un entramado de relaciones significantes sostenida por las unidades de información en él articuladas, comprende una red de significados. Se menciona también el núcleo central, es un elemento o conjunto de elementos que da significado al conjunto de la representación. Tiene como función producir y organizar; mediante éste se crea o se transforma el significado de otros elementos de información formados de la representación, determinando la naturaleza de los lazos que se unen entre sí esos son los elementos de la representación, dando estabilidad a la misma. El sistema central está constituido por las condiciones históricas, sociológicas, políticas, ya que oficia de marco consensual compone la memoria colectiva del grupo. También conocer sobre las representaciones sociales implica responder a las cuestiones sobre el cómo de los factores sociales y culturales condicionan la manera de pensar de los individuos, en los últimos años diferentes disciplinas como la psicología cultural, la psicología transcultural, la antropología y cultura o sociología cognitiva recobraron su auge (Páez, 2003).

Consideramos hasta ahora que lo esencial de la Representación Social es la comunicación, dos postulados resultan importantes. Páez (2003), plantea que el primero trata de como una representación construida dentro de un universo de relaciones sociales (ciencia), se transfiere a otro universo de relaciones sociales diferentes (sentido común), es decir cómo se difunde y se cristaliza una determinada representación al grupo. Aún más, los sistemas de comunicación descritos por Moscovici, parte que la atención a una información dada, y el significado que encuentra en ésta, se elabora según el posicionamiento social del receptor. A continuación, se describen los procesos que

intervienen en las modalidades de comunicación abordada por la Teoría de las Representaciones Sociales: el concepto de anclaje y concepto la objetivación. El primero, describe el proceso de asimilar lo nuevo a lo que ya existe, es decir comprende el marco de interpretación y es la llave que se necesita para comprender un objeto nuevo a uno extraño, a partir de allí se establece una comunicación de significados dando lugar a una nueva representación, en que el objeto extraño es reconstruido con sistemas conocidos, conjuntamente estos sistemas familiares resultan en parte modificados con esa nueva asimilación.

Además, la objetivación alude a un proceso por el cual se hace concreto algo abstracto, las ideas, lo relacional, es materializado en figuras. Se forma un núcleo central estructura creada de imagen va a producir de forma visible y de manera casi tangible, una idea o estructura abstracta, cambiando lo indirecto hacia lo directo, convirtiéndose la representación en traducción inmediata de la realidad (Páez, 2003).

Como menciona la autora Jodelet (2000), las Representaciones Sociales inaugurada por Moscovici, conciernen al conocimiento de sentido común que a través de la experiencia cotidiana se pone a disposición programas de percepción, que sirven como construcciones que orientan para la acción e instrumentos de lectura de la realidad. Sistemas de significaciones que permiten interpretar los acontecimientos y las relaciones sociales. A través de las interacciones producidas entre los individuos, los grupos que mantienen contacto con el mundo y los otros, se forja así esta interrelación con el contacto de los discursos que circulan en el espacio público. Se evidencia así el lenguaje como función simbólica y los marcos que brinda para codificar y categorizar lo que compone el universo de la vida. A partir de lo anteriormente dicho se entiende que las representaciones hacen parte de eso “instrumentos mentales”, es decir no solamente atiende a los modos de elaboración sino también la manera en que interviene el lenguaje y las prácticas sociales para manifestarse en efectos sociales.

En suma, las representaciones sociales según Jodelet (2002), expresa un concepto interdisciplinario con orígenes atravesados por diferentes ciencias que comprenden el campo de las ciencias sociales, se entiende de esto el devenir histórico, la Antropología, la Sociología la Psicología Social, buscaron explicar y entender cómo los individuos construyen sus realidades y sus pensamientos, en relación con sus contextos.

También se debe tener en cuenta los recursos que emergen de las prácticas cotidianas (individuales, colectivas o grupales), en los diferentes ámbitos de participación, como son los espacios públicos y privados, cómo actuar e intervenir sobre ellas desde una vertiente de cambio. Se puede presumir entonces, como primera aproximación de las representaciones sociales, que constituyen un marco referencial el cual pretende aumentar el conocimiento de la realidad social, brindando aportes de intervención con vínculos establecidos con otras disciplinas (Jodelet, 2002).

2.2- ¿Qué es la Psicopedagogía?

A través de este capítulo se exponen diferentes conceptos, sobre el término Psicopedagogía, presentado por la Lic. Natalia Lozano, Lució Cerdá y también los aportes brindados en el campo de la práctica psicopedagógicas por las autoras, Alicia Fernández y Marina Müller.

La Psicopedagogía una es una disciplina “joven” a mediados del siglo XX surge en nuestro país relacionada primordialmente al ámbito educativo, como menciona Lozano et al. (2017), a partir de la propagación del ingreso masivo de niños, de diferentes estratos sociales a las escuelas públicas. A fines del siglo XIX, se evidencia así una preocupación por la infancia. Por consiguiente, tiene como objetivo atender los problemas de aprendizaje de los alumnos que se manifiestan en las aulas, responder a las demandas desde técnicas sustentadas científicamente. Es así, qué nace como perfeccionamiento, en la formación docente dentro del sistema educativo.

La palabra “psicopedagogía” se nutre de los aportantes de la Psicología y la Pedagogía, entendiéndose como cada persona (niño-alumno) aprende, permite entender cómo comprende la situación, desde una enseñanza sistematizada (escuela), a partir de allí el docente debe implementar estrategias pedagógicas. Por otro lado, las Ciencias Médicas, como es el caso de la Neurología, brinda un alto grado de conocimiento sobre las bases del Sistema Nervioso Central, como actividad funcional para los aprendizajes, estos aportes llegan a la pedagogía, desde la psicología del aprendizaje (Lozano et al., 2017).

Se crea el Instituto Superior de Psicopedagogía y Educación Diferenciada de Córdoba y simultáneamente en Buenos Aires el Instituto de Psicopedagogía de la Universidad del Salvador, a mediados de la década del 50 (Lozano et al., 2017).

La psicopedagogía escolar, comprende el modelo teórico que sostenía la tarea desde el enfoque psicométrico, es decir todo era medible el CI (Coeficiente Intelectual), refiere Lozano et al. (2017), lo cuantificable condicionara el futuro del sujeto. Por otro lado, la importancia del medio ambiente, desde el paradigma conductista considera que la conducta se modifica en un sentido determinado, en función de las condiciones externas, por lo cual, como se comportan los organismos. La enseñanza desde esta concepción orienta su disposición a las contingencias de refuerzos, primordialmente a la

memorización y la repetición de la información, sin considerar la elaboración de éstas. El psicopedagogo reeducativo, desde este enfoque trabaja principalmente las dificultades del aprendizaje escolar a través de recursos conductuales: principios, procedimientos y programas, para lograr el éxito y eficacia, sin tener en cuentas otros aspectos del sujeto y del aprender.

A través del tiempo la Psicopedagogía ha ido desarrollándose mediante los diferentes paradigmas, enriqueciéndose así de las diferentes escuelas, diversas corrientes y de los variados ámbitos científicos. Especialmente ésta disciplina se ha nutrido de la Psicología, las Ciencias Sociales, de la Medicina y Sociología. No se puede dejar de mencionar los fuertes aportes brindados por la Epistemología Genética (Jean Piaget), del Psicoanálisis (Freud y post) y de la Psicología Social de (Pichón Riviére) (Lozano et al., 2017).

Además, Müller (2006) entiende a la Psicopedagogía como la disciplina, en la cual confluye lo *psicológico*, la subjetividad, de los seres humanos, en cuanto a vida psíquica, en relación con la actividad *educacional*, propia del desarrollo humano constituido por la cultura y lo social. Es decir, entrañaría así una integración psíquico individual y grupal, en función de los aprendizajes y sistemas de los procesos educativos de los seres humanos.

Ahora bien, se crea en el año 1972, la carrera de grado en la Universidad del Salvador, en su devenir aparece por primera vez formulado el objeto de estudio de la Psicopedagogía: “el sujeto en situación de aprendizaje”. La orientación en la formación correspondía a intervenir en aspectos preventivos, a través de asesoramientos y orientaciones en los aprendizajes sistemáticos y asistemáticos. También a partir de tratamientos terapéuticos se abordan los problemas de aprendizaje, desde el diagnóstico y tratamiento. (Lozano et al., 2017).

De modo que, la psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano: busca investigar cómo se aprende, cómo puede evolutivamente variar el aprendizaje y cómo diferentes factores pueden influir en los aprendizajes. De igual manera, se ocupa del porqué de dichas manifestaciones, alteraciones o dificultades; para en principio reconocerlas y tratarlas, implementa así acciones para prevenirlas y para fomentar procesos de aprendizaje significativos para los participantes (Müller, 2006).

Cabe señalar que la idea de trabajar interdisciplinariamente desde diferentes abordajes refiere Lozano et al. (2017), brindó intentos exitosos y otros no tanto. Surge así la necesidad por parte de algunos profesionales de explorar y comenzar la búsqueda desde otros campos, como es el caso de Jorge Visca, en su denominada Epistemología Convergente, también los aportes brindados por las psicopedagogas Alicia Fernández y Marina Müller.

Los avances científicos a partir de los años 90, especialmente en el ámbito de la Neurología y de la Genética nutrieron la disciplina psicopedagógica, iniciando la multicausalidad, es decir piensa al aprendizaje desde varios paradigmas y atiende a cuestiones relacionadas desde la intra e intersubjetiva, en los espacios clínicos según cada paciente. Tiene en cuenta los aportes brindados por todas las disciplinas que se encuentran íntimamente ligadas al aprendizaje. A causa de lo anteriormente mencionado, el cambio de postura desde la psicopedagogía clínica entiende no solo como sujeto en situación de aprendizaje, sino más aún como paciente único, en relación con la dotación de su información genética y el modo en particular de interacción con el mundo en el cual se encuentra inmerso (Lozano et al., 2017).

Como menciona Cerdá (2014), desde una mirada transdisciplinaria se debe mirar a los problemas humanos, establecida la complejidad de las diferentes dimensiones que se considerada en cualquier conducta humana, es menester integrar diferentes saberes, con el objetivo de dar al conocer el entramado que lo distingue. Asimismo, una sola disciplina implica una mirada parcial de los hechos, recurrir a diferentes saberes esclarece el núcleo primordial de la Psicopedagogía, en función de la tarea clínica. Abordar los problemas de aprendizajes no debe reducirse a una única disciplina o campo de saber, ninguna debe pensarse exclusiva, en temáticas de aprendizajes. A partir de los últimos años se desarrollaron variedad de contribuciones en los campos del saber, es por eso que es indispensable la continua actualización e incorporación de conocimiento, para así comprender al sujeto de manera integral en los procesos de aprendizaje continuos. A causa de lo mencionado, se pretende hacer una lectura de los aportes brindados, para dar luz en la construcción del psiquismo desde los modelos del psicoanálisis, así mismo incluir los aportes de la neurobiología, en función a la comprensión de los circuitos neuronales, como los encargados de los intrincados procesos de intercambios del ser humano con su entorno.

Es por ello, que la psicopedagogía de la complejidad postula entonces, al sujeto como real y único, dotado biológicamente, provisto de psiquismo en el cual se encuentra inmerso, es decir en la sociedad que lo circunda y que presenta dificultades en el proceso de aprender. El objetivo es propiciar el desarrollo de los aprendizajes de la manera más fructífera, atendiendo la intersubjetividad en la construcción del objeto de conocimiento, de manera de poder reconstruir significativamente los procesos de aprendizaje. Desde este enfoque, el sujeto se entiende desde la singularidad, que acontece cómo complejidad (Lozano et al., 2017).

2.2.1- Incumbencias del Psicopedagogo.

La Psicopedagogía nace a mediados del siglo XX en nuestro país, enlazada al ámbito educativo, Lozano et al. (2017) alude que en su devenir histórico se desarrolló y evolucionó en diferentes ámbitos, sin embargo, ésta disciplina aún es poco explorada en otros contextos. A través de los años fue definiendo su campo disciplinar, logro introducirse en diversos entornos (educativo, salud, recreativo, laboral, judicial, orientación vocacional, ocio, adultos mayores, etc.), tanto en la esfera pública cómo privada.

También se acompañó el proceso de crecimiento de la disciplina desde el nivel nacional, a través de la legislación específica en el campo educativo, más aún su incorporación al ámbito de la salud. Es así, que en el año 1984 se define el rol del Psicopedagogo para los ámbitos de Educación y Salud según la Resolución N° 2473 Dictada por el Ministerio de Educación de la Nación, aprobó las incumbencias del Psicopedagogo y del Licenciado en Psicopedagogía. La figura del profesional se insertó rápidamente en casi todo el país, en los llamados gabinetes psicopedagógico como parte de un equipo interdisciplinario, en las escuelas, facultades, institutos, consolidando así su inserción en el ámbito educativo y en el ámbito de la salud. Se define así el rol del psicopedagogo desde la legislación vigente, al día de la fecha. (Lozano et al.,2017)

Incumbencias profesionales del título de Licenciado en Psicopedagogía, se enuncian a continuación:

- 1.1.-Asesorar con respecto a la caracterización del proceso de aprendizaje, sus perturbaciones y/o anomalías, para favorecer las condiciones óptimas del mismo en el ser humano, a lo largo de todas sus etapas evolutivas en forma individual y grupal, en el ámbito de la educación y de la salud mental.

- 1.2.-Realizar acciones que posibiliten la detección de las perturbaciones y/o anomalías en el proceso de aprendizaje.
- 1.3.-Explorar las características psicoevolutivas del sujeto en situación de aprendizaje.
- 1.4.-Participar en la dinámica de las relaciones de la comunidad educativa a fin de favorecer procesos de integración y cambio.
- 1.5.-Orientar respecto de las adecuaciones metodológicas acordes con las características bio-psico-socio-culturales de individuos y grupos.
- 1.6.-Realizar diagnósticos de los aspectos preservados y perturbados comprometidos en el proceso de aprendizaje para efectuar pronósticos de evolución.
- 1.7.-Implementar sobre la base del diagnóstico, estrategias específicas tratamiento, orientación, derivación, destinadas a promover procesos armónicos de aprendizaje.
- 1.8.-Participar en equipos interdisciplinarios responsables de la elaboración, dirección, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos en las áreas de educación y salud.

- 1.10-Realizar estudios e investigaciones referidos al quehacer educacional y de la salud, en relación con el proceso de aprendizaje y a los métodos, técnicas y recursos propios de la investigación psicopedagógica. (Resolución Ley N°2473, 1989, pp.2-3).

Con el fin de esclarecer el término clínica psicopedagógica se enuncia la comprensión de su objeto-sujeto de estudio Müller (2006) considera a los psicopedagogos inmersos en su propio campo de operaciones, es decir refiere una relación de correspondencia. Ahondar en determinados conceptos permite dilucidar la modalidad de relaciones entre psicopedagogos y pacientes.

El concepto de clínica procede de la medicina, proviene del vocablo griego que significa *lecho*, refiere a la asistencia médica práctica, es decir a la atención del paciente a través de los conocimientos médicos al enfermo, menciona Müller (2006). Se entiende, así una situación mediante la cual, el profesional observa al sujeto, escucha y atiende aquello que le duele o causa malestar, de allí la expresión de ojo clínico, ya que el médico escucha la narrativa del paciente e interpretar los signos, para dar sentido y actuar en

consecuencia. Este concepto tiene como objetivo principal atender la singularidad del paciente, desde la psicología y la psicopedagogía se busca tener en cuenta lo propio de ese sujeto, sus características, sus manifestaciones, el historial de su propia construcción y su relación con su contexto. La relación inter-subjetiva que se materializa en el método clínico el cual cobra fundamental relevancia, ya que se trata de sujetos particulares atendidos por otro. A través del lenguaje se establece una relación, en función de las entrevistas, que dan cuenta de los relatos y respecto también a las percepciones sobre el problema que acontece y su posible intervención clínica.

Cómo expresa la Licencia Fernández.

El adjetivo clínica, hace referencia entonces a una postura, a una ética, a un modo de leer las situaciones y de intervenir (veni “entre”) sin interferir (ferir- entre).

El posicionamiento clínico forma parte del psicopedagogo y sus herramientas conceptuales, independiente de que esté trabajando en una escuela, en una facultad, en el consultorio, en la televisión o en un hospital (2002, p.63).

Por otra parte, refiere (Müller, 2006) se debe poseer marcos referenciales teóricos, es decir disponer de una red de contribuciones epistemológicas que darán sustento a prácticas y la manera de entender las construcciones de conocimientos psicopedagógicos. La autora menciona las fuentes teóricas, las cuales dan fundamentos a las prácticas clínicas más relevantes. Cada una de las mismas refieren a objetos científicos específicos.

A partir del Psicoanálisis, (Freud, Lacan, Mannoni, Dolto, Winnicott), las manifestaciones de los síntomas, los diferentes mecanismos, símbolos son interpretados a partir del mundo inconsciente y de sus representaciones, las cuales surgen a partir de la dinámica psíquica (Müller, 2006).

Por otra parte, los aportes brindados por la Psicología Social (Pichón Rivière), entiende a la construcción del sujeto, a partir de la interacción de las variadas relaciones que se establece en los ámbitos familiares, grupales e institucionales, en el marco de condiciones socioculturales, y económicas propia, que especifican enteramente el aprendizaje (Müller, 2006).

También la Epistemología Genética (Piaget y su escuela), comprende que la construcción evolutiva del conocimiento se desarrolla a partir de las estructuras mentales subjetivas y de los procesos en la interacción con otros y los objetos (Müller, 2006).

Por último, la Lingüística (de Saussure, Jakobson, Greimas, Barthes), pondera la lengua como código apto para todos los integrantes de la sociedad, como la manera subjetiva, evolutiva, atravesada por el devenir histórico, permite entender la estructura simbólica. Así el lenguaje es un núcleo propio, de lo humano y cultural (Müller, 2006).

Los mencionados aportes no surgieron para dar respuestas a los problemas de aprendizajes, sino para dar lugar a consideraciones científicas diversas, arrojado luz en la intervención en el campo psicopedagógico. Entiende así la variedad desde la complejidad de las diferentes teorías, que dispone cada vertiente, un objeto de estudio propio, a partir de sus fundamentos, métodos y desde la comprensión de su campo específico (Müller, 2006).

Cómo menciona Fernández, la importancia de disponer de marcos conceptuales, en la disciplina psicopedagógica.

La teoría cumple la misma función que la red para un equilibrista. El equilibrista necesita tener como sustento a la red para inventar nuevas piruetas en el hilo donde camina. ¿Por qué? Porque si no tuviera esa red, que le asegura que cuando caiga no va a morir ni a lastimarse, no podría hacer equilibrio en el hilo por donde tiene que caminar. En nuestra práctica, tal como el equilibrista, tenemos que ir haciendo equilibrio e ir descubriendo cada día nuevas piruetas. La teoría es esa red que nos sustenta y que nos permite transitar por ese hilo tan riesgoso que es el camino de nuestra accionar concreto diario. Si carecemos de ella, no va a haber posibilidad de trabajar con autoría, de inventar nuevos recursos y descubrir qué medio utilizar en cada ocasión (2002, pp. 70- 71).

El Psicopedagogo se encuentra inmerso en su tarea a partir de las bases filosóficas que lo sustenta, pero éstas no son la solución a los problemas de aprendizajes, sino permiten identificar, al operar en sus indagaciones produce un impacto, en el cual se pretende investigar y descifrar las estructuras, que comprenden los procesos en el aprendizaje. Disponer de material e instrumentos, para de forma intencional saber cómo operar en su campo de acción, contribuyendo a explicaciones y transformaciones en los

procesos, sean tanto en el ámbito preventivo, cómo terapéutico. Al mismo tiempo disponer en todo momento hacia una postura investigativa, presenta así una disponibilidad en la tarea, apertura en la búsqueda de sentidos de los datos, ir más allá de lo obvio y aparente, identificar su estructura y dinámica, en función de nuevos interrogantes (Cerdá, 2014).

Por otra parte, Cerdá conceptualiza.

En este sentido, los aportes de cada ámbito de saber con sus respectivos cuerpos teóricos deberán funcionar como “caja de herramientas”, es decir, funcionando como instrumento de reflexión y no como sistemas cerrados.

La idea que sostiene este modo de concebir el abordaje teórico de una práctica consiste en comprender que el criterio unidisciplinario es reductivo para interrogar lo que llamamos la construcción de la subjetividad y sus múltiples determinaciones (2014, p. 13).

De modo qué, atender al ser humano que aprender implica un vastísimo abanico de posibilidades, que lo constituye cómo objeto-sujeto de estudio desde la disciplina psicopedagógica. Dada esta complejidad, no se puede desconocer estudios y trabajos interdisciplinarios que brindan aportes para enmarcan la tarea, apelar a diferentes campos disciplinares, ya que cada uno ayudará a construir conocimientos (Müller, 2006).

A pesar de que la psicopedagogía clínica, a través de los años encontró variados caminos para lograr una inserción real en diferentes ámbitos, no debe circunscribirse solo a la consulta privada. El valor exponencial de dicha disciplina abarca niveles e institucionales; obras sociales, instituciones sanitarias, sistemas educativos (escuelas comunes, especiales o centros de rehabilitación). También desde el Ministerio de Educación se disponen de programas de educación a distancia. Desde el campo preventivo: Difusión de programas comunitarios, educación permanente, colaboración en preparación curricular, intervenciones en preparación para el cambio de etapa educativa, orientación vocación, atención a adultos mayores (Fernández, 2002).

Como resultado se entiende al pensamiento no solo como una construcción cognitiva sino más aún, cómo una producción entre el deseo y la inteligencia, representado también dramatizado, manifiesto en el cuerpo. La mirada psicopedagógica

tiene que dirigirse a crear y transformar, para hacer pensable nuestra práctica. De modo que, la autora Fernández, manifiesta, “pues la psicopedagogía tiene como propósito abrir espacios objetivos y subjetivos de autoría de pensamiento (2002, p.68).

2.3- Definiciones sobre el Aprendizaje. ¿Qué se entiende por Aprendizaje?

En el presente capítulo se desarrollan conceptos relaciones con el aprendizaje. Cuando se trata de definir el concepto de aprendizaje, se encuentran variadas discusiones y definiciones a lo largo de la historia. Diferentes paradigmas constituyen los fundamentos de los aprendizajes.

Las teorías del aprendizaje, desde el campo de la psicología refiere Lozano et al. (2017), han contribuido en cuanto al conocimiento e implementación de métodos pedagógicos en la educación, para lograr así la optimización de los aprendizajes. El objeto central de las teorías se relaciona con el entendimiento de los procesos por el cual el sujeto aprende, a través de distintas situaciones y configuraciones presentadas. Los psicopedagogos deben conocer cómo aprenden los sujetos que llegan a consulta, vincular con la teoría los objetos de conocimientos para intervenir, y contemplar así formas distintas de aprender.

Se mencionan algunos modelos conceptuales, desde sus respectivas miradas acerca del término aprendizaje teniendo en cuenta los paradigmas Conductista y Cognitivista, los cuales sustentan la disciplina psicopedagógica (Lozano et al., 2017).

A comienzos del siglo XX, el conductismo comienza a cobrar mayor fuerza, siendo los referentes teóricos Thorndike, Pávlov y Watson. Para luego Skinner desarrollar este paradigma. La psicología orienta de modo científico la concepción experimental del conocimiento, es decir observa y mide las conductas de los individuos. Como punto de partida inicia las investigaciones con animales, dando presuposición a la continuidad hombre-animal y explica los comportamientos como una serie de estímulos respuestas (Lozano et al., 2017).

Puede decirse que desde esta teoría es factible en el sujeto, infundir una conducta deseada, a través de la planificación adecuada de una serie de estímulos, explica Lozano et al. (2017), de manera que cualquier tipo de comportamiento puede aprenderse y extinguirse. Los métodos de enseñanza desde el ámbito educativo, empleó este concepto para asegurar un buen aprendizaje. Se entiende, la presentación de los aprendizajes desde la repetición de ejercicios y memorización los cuáles no fomentan la comprensión, sino que son entendidos exitosos si son realizados de manera correcta. La motivación y la

voluntad del alumno no interviene, sino el aprendizaje es externo proviene de la relación con el medio (familia, escuela).

Los fundamentos del conductismo a mediados del siglo pasado comienzan a entrar en crisis, en su libro la autora Lozano et al. (2017) enuncia que la aparición de nuevas teorías y tecnologías emergen con la premisa de entender la mente como un instrumento que procesa información y que orienta a las personas. El objetivo principal de dicha postura teórica es estudiar los procesos internos, los procesos psicológicos, cómo la memoria, la atención y la percepción, aspectos que los conductistas desestiman. Es así como se reconoce un nuevo paradigma el Cognitivo. Por otra parte, considera que es el individuo quien toma las decisiones y actúa y no el ambiente el que condiciona determinadas actitudes y conductas. Se entiende que el organismo y el medio se encuentran en una constante interacción, es decir cada individuo da un sentido y significado a lo que aprende, según el contexto en el cuál viva y como percibe la información.

Esto significa un cambio estructural, en función de cómo se entiende la adquisición del conocimiento. La llave del aprendizaje comprende entonces, como la relación entre lo que se conoce y lo que se aprende y no como una presentación de un estímulo predeterminado. A partir de la relación entre conocimientos se aprende, se construye (Lozano et al., 2017).

También, se mencionan los aportes más significativos desde este paradigma: Piaget, Bruner, Ausubel y Vygotsky.

Lozano et al. (2017) refiere sobre la teoría constructivista de Piaget, el cual sostiene que la cognición se fundamenta en que el conocimiento existe en la mente como una representación interna de una realidad, es decir el sujeto busca significado a partir de su experiencia previa para así poder comprender e interpretar el mundo que lo rodea. Piaget considera que nada está dado desde el comienzo, sino que las estructuras de conocimiento se construyen.

Más aún, se entiende entonces al aprendizaje como una situación temporal como plantea Quiroga: “ya que supone una vivencia de pérdida desde lo previo, se enfrenta con la experiencia o la información actual” (1997, p.14).

En su Epistemológica Genética, Piaget desarrolla cómo los procesos y mecanismos del sujeto pasan de los estados de menor conocimiento a los estados más avanzados a través de la sucesión de jerarquías de estructuras intelectuales que responden a un modo integrado de evolución. Propone así al aprendizaje desde dos conceptos fundamentales: la organización de los que ya conocemos y la capacidad de adaptarse a nuevas situaciones. Esta teoría influye de manera tal, que propone una nueva concepción del término aprendizaje, y será estudiada por psicólogos cognitivos (Lozano et al.,2017).

De manera que los modelos internos y externos en la construcción de las experiencias vividas, en relación con los aprendizajes y los procesos comunicaciones, corresponde a una matriz o un modelo organizacional y social, a partir de la puesta en marcha de los hechos de la realidad, los cuales son interpretados, registrados y seleccionados de manera diferente por cada sujeto.

Enuncia Quiroga:

Definimos entonces como matriz o modelo interno de aprendizaje a la modalidad con la que cada sujeto organiza y significa el universo de su experiencia, su universo de conocimiento. Esta matriz o modelo es una estructura interna, compleja y contradictoria, y se sustenta en una infraestructura biológica. Está socialmente determinada e incluye no sólo aspectos conceptuales sino también afectivos, emocionales, y esquemas de acción. Este modelo, construido en nuestra trayectoria de aprendizajes, sintetiza y contiene en cada aquí y ahora nuestras potencialidades y nuestros obstáculos. Estas matrices no constituyen una estructura cerrada, sino una Gestalt, una estructura en movimiento, susceptible de modificación salvo en los casos de extrema patología (1997, pp.35, 36).

Por otra parte, el concepto de aprendizaje de Vygotsky según plantea Lozano et al. (2017) es el aprendizaje un proceso individual de construcción de nuevos conocimientos, en función de los conocimientos previos, a diferencia de Piaget. El presente autor sostiene que la construcción de las funciones psicológicas no solo se deriva desde lo genético, sino desde la interacción establecida por el entorno sociocultural. Enuncia también que las etapas desarrolladas por Piaget, no se corresponden a todos los niños, ya que las mismas se encuentra íntimamente vinculadas con la cultura perteneciente de cada individuo.

Mas aún, Lozano et al., enuncia que desde 1.931 Vygotsky propone el concepto de zona de desarrollo próximo:

Es la distancia entre el nivel de desarrollo efectivo del alumno (aquellos que es capaz de hacer por sí solo) y el nivel de desarrollo potencial (aquellos que sería capaz de hacer con la ayuda de un adulto o un compañero). (2017, p.40).

Consideremos también que los temas relacionados con el aprendizaje y la enseñanza, en los seres humanos es de carácter intersubjetiva, ya que no solamente se cuenta para aprender; cuerpo, deseo e inteligencia, sino también se consideran aspectos conscientes, inconsciente y preconscious, en función de los vínculos con otros. (Fernández, 2002).

Cabe mencionar a la psicología experimental clásica, de Jerome Bruner aportando nuevos aspectos a la instrucción, es decir, la manera en la que el maestro debe presentar al sujeto lo que debe aprender y el proceso de aprendizaje por el cual puede acelerar el desarrollo cognitivo (Lozano et al., 2017).

Entiende el aprendizaje desde un proceso constructivo por el cual el sujeto, de forma activa, es el hacedor de la información mediante procesos de selección, transformación, ideando e hipotetizando, de manera que construye lo que debe ser aprendido. El alumno es el verdadero protagonista del aprendizaje. Mediante situaciones problemática, el docente debe presentar trabajos cooperativos y proponer variados recursos y brindar espacios, para que el alumno se sienta motivado para descubrir los contenidos y apropiarse de su aprendizaje (Lozano et al., 2017).

A pesar de que en ocasiones se olvida que cuando se aprende, es a causa de la incidencia afectiva, estos aspectos son necesarios para que todo aprendizaje sea posible, es decir no solo las teorías cognitivas son condición necesaria para aprender, sino también los aspectos de amor y sostén que solamente se hacen visibles cuando ponen obstáculos. (Fernández, 2002).

Se considera los aportes del psicólogo y pedagogo David Paul Ausubel el cual desarrolló la teoría del aprendizaje significativo. Interpreta el aprendizaje como una construcción de significados, añade el componente afectivo, entre lo que ya conoce el sujeto con los nuevos componentes de conocimientos, la integración de los diferentes

aspectos cognoscitivos personaliza el aprendizaje. Supone entonces un potencial significativo en el aprender, es decir que presente una relación, una estructura y una lógica interna en función con las estructuras cognitivas. (Lozano et al., 2017).

Distintas situaciones de aprendizaje atraviesan los sujetos y reaniman experiencias previas, originan o activan una gran movilización emocional, Quiroga (1997) dice: “Esta carga emocional del conocer, pese a que se ha intentado desarticular el sentir, el hacer y el pensar, fue siempre una cuestión importante para los seres humanos”. (p.14).

Lozano et al. (2017) menciona, “El aprendizaje para los modelos constructivistas es un proceso de pensamiento mediante el cual el sujeto adquiere, organiza, transforma y utiliza significados partiendo de las experiencias previas que posee mediante habilidades y estrategias cognitivas con que cuenta. (p.44)

Cabe mencionar, qué desde el nacimiento los seres humanos se encuentran en relación con el mundo y las personas que los rodean, la historia de la evolución de cada uno implica una sucesión de aprendizajes.

Quiroga en su libro menciona:

En esa trayectoria hemos ido desarrollando habilidades, hemos incorporado información, hemos dado saltos cualitativos, por ejemplo, de las sensaciones a las representaciones. Se ha ido desarrollando nuestra capacidad de sentir, de hacer, de pensar. Y como situación básica, subyacente, *hemos aprendido a aprender*. ¿Esto qué quiere decir? Que en una multiplicidad de experiencias hemos ido construyendo un modelo, una matriz de encuentro con lo real, una forma de relación con el mundo, una *matriz de aprendizaje*. (1997, p.17).

Finalizando, en su libro la autora Quiroga (1997) entiende, “El aprender se desarrolla como una secuencia no lineal, sino espiralada. Se trata de una relación en la que emergen obstáculos, momentos de antagonismo, momentos dilemáticos que sólo en un proceso se transforman problemáticos. (p.5).

El concepto de aprendizaje es entendido desde una intrincada dimensión temporal, como plantea Quiroga:

Se encara desde la historia, desde el pasado. Lo vivido, lo aprendido es el referente, el marco referencial y de experiencia desde el cual interpreto el presente. Pero el presente, la nueva situación se nos impone con su *diferencia*. Esa es la exigencia de adaptación, enfrentarnos a lo diferente. Si no podemos reconocer lo diferente no podemos aprender. Pero éste es sólo un aspecto de la cuestión. Cuando nos encontramos ante lo nuevo han cambiado las condiciones objetivas. Esto determina que el pasado, es decir, yo y mi historia, estén situacionalmente en cuestión. Están en cuestión los referentes. Este es el impacto desestructurante de lo nuevo, en esto puede radicar lo persecutorio del objeto. Sin embargo, en esa nueva situación puedo encontrar relaciones de semejanza con lo previo, reencontrar experiencias, reencontrarme con mis referentes. (1997, p.13)

2.4- Acerca del Adulto Mayor.

En este capítulo se esbozan definiciones sobre el adulto mayor, desde diferentes organizaciones de derechos humanos, seguido se presenta la Teoría Psicosocial de Erikson, a fin de caracterizar la última etapa del desarrollo del ciclo vital del ser humano. Por otra parte, se menciona la influencia de Malcolm Knowles, en la caracterización de aprendizaje del adulto en la educación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) refiere, los cambios que encauzan el envejecimiento en las personas, es un proceso gradual en el desarrollo, no tan solo en el plano biológico, sino también psicológico y social. También las pautas culturales determinan la concepción del término “vejez”, a través de sus creencias y estereotipos.

La OMS (2016) afirma:

qué actualmente, por primera vez en la historia, la mayor parte de la población espera vivir hasta los sesenta años y más. Esto refleja los excelentes resultados conseguidos en la lucha contra las enfermedades infantiles mortales, la mortalidad materna y, más recientemente, la mortalidad en la edad adulta. Combinados con las marcadas caídas en las tasas de fecundidad, estos aumentos de la esperanza de vida están provocando cambios igualmente significativos en la estructura demográfica (envejecimiento de la población). La posibilidad de vivir más tiempo es un recurso muy valioso para cada uno de nosotros como personas, y también para la sociedad en general. Las personas mayores pueden participar en la sociedad y contribuir a ella de muchas maneras, como mentores, cuidadores, artistas, consumidores, innovadores, emprendedores y miembros de la fuerza de trabajo. Este compromiso social puede a su vez reforzar la salud y el bienestar de las personas mayores mismas. (2016, p.7)

Por otra parte, en el año 2015, la Organización de Estados Americanos (OEA) aprobó la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos de las personas mayores, así América se convierte en la primera región en el mundo. En el año 2017 el

Estado Nacional Argentino aprueba en el senado y ratifica, queda obligado a adoptar medidas para su cumplimiento.

Se define en La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos humanos de las Personas Mayores, el término “*Vejez*”: *Construcción social de la última etapa del curso de vida.* (p.4), también refiere:

“Persona mayor”: Aquella de 60 años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que esta no sea superior a los 65 años. Este concepto incluye, entre otros, el de persona adulta mayor. (pag.4).

2.4.1- Teoría del Desarrollo Psicosocial, Erik Erikson.

Es necesario considerar también lo propuesto por Erik Erikson, en su libro *El Ciclo Vital Completo*, en el cuál refiere sobre su Teoría del Desarrollo Psicosocial, como concepto presenta el esquema evolutivo del ciclo vital de los seres humanos. La misma, se nutre de dos teorías fundamentales del Psicoanálisis: el desarrollo psicosexual y la del yo. Menciona los estadios del ciclo vital, en este caso desarrollaremos brevemente el último estadio correspondiente “*vejez*”. (Erikson, 1988).

Para iniciar este recorrido sobre los diferentes momentos, los cuales se atraviesan a lo largo de la vida, es preciso presuponer que la existencia del ser humano está sujeta en todo momento de tres procesos de organización que se complementan entre sí. (Erikson, 1988).

Menciona Erikson:

Sígase el orden que se prefiera. Existe el proceso biológico de organización jerárquica de los sistemas orgánicos que constituyen un cuerpo (*soma*); el proceso psíquico que organiza la experiencia individual mediante la síntesis del yo (*psyché*), y el proceso comunal consiste en la organización cultural de la interdependencia de las personas (*ethos*). (1988, p. 30).

Así mismo, Pérez Olvera (2006), en su libro menciona que Erikson describe el desarrollo personal y social, cómo la manifestación del yo a través de la exploración en

las relaciones individuales a lo largo de la vida con otras personas. También determinó que todas las sociedades deben cubrir de algún modo las necesidades básicas de todos los seres humanos, en esta relación se establecen modelos semejantes en todas las sociedades, desde los cambios emocionales con el entorno social. De igual manera que Piaget, Erikson postuló, al desarrollo cómo la sucesión concatenada de una serie de etapas, relacionadas entre sí, de las cuales las primeras condicionan a las siguientes. Desde esta postura se sostiene que, en cada etapa que atraviesa el individuo, se presenta una crisis de desarrollo. Por lo tanto, se entiende a una crisis como la manifestación de los aspectos positivos y posibles aspectos perjudiciales.

Entonces presupone Pérez Olvera (2006), que cada etapa implica una crisis, la manera en la cual el individuo haya resuelto dichas crisis, determinará así en cada persona una imagen de sí misma y su perspectiva con la sociedad. No obstante, la resolución de los problemas en cada una de las etapas de los primeros años, que puede conllevar una crisis perjudicial no es condicionante, es decir, es posible la reparación en etapas posteriores.

A continuación, se presenta la tabla de las ocho etapas de la Teoría de Erikson, descrita por Pérez Olvera (2006). En la tabla 1 aparece una breve exposición las mismas.

Tabla 1

Ocho etapas de Erikson del desarrollo psicosocial, según Pérez Olvera (2006).

Etapas	Edad Aproximada	Evento Importante	Descripción
1. Confianza básica contra desconfianza básica	Del nacimiento a los 12-18 meses	Alimentación	El niño debe formar una primera relación amorosa de confianza con quien lo atiende o desarrollar un sentimiento de confianza.

2. Autonomía contra vergüenza/duda	18 meses a 3 años	Entrenamiento de control de esfínteres	Las energías del niño se dirigen hacia el desarrollo de habilidades físicas, incluyendo caminar, asir y controlar esfínteres. El niño aprende a controlarse, pero puede desarrollar vergüenza y duda sino se maneja bien.
3. Iniciativa contra culpa	3 a 6 años	Independencia	El niño sigue haciéndose más asertivo y teniendo más iniciativa pero tal vez sea demasiado forzado, lo que puede tener como consecuencia sentimientos de culpabilidad
4. Laboriosidad contra inferioridad	De 6 a 12 años	Escuela	El niño debe manejar las demandas del aprendizaje de nuevas habilidades o corre el riesgo de una sensación de inferioridad, fracaso o incompetencia.
5. Identidad contra confusión del rol	Adolescencia	Relaciones con los compañeros	El adolescente debe lograr identidad en

			la ocupación, papel de género, política y religión.
6. Intimidad contra Aislamiento	Edad adulta joven	Relaciones Amorosas	El adulto joven debe desarrollar relaciones íntimas o sufrir sentimientos de aislamiento.
7. Capacidad generativa contra estancamiento	Edad adulta intermedia	Paternidad	Cada adulto debe encontrar alguna manera de satisfacer y apoyar a la siguiente generación.
8. Integridad del ego contra desesperación	Edad adulta avanzada	Reflexión sobre la vida y aceptación de la misma.	La culminación es un sentido de aceptación de uno mismo y un sentido de realización.

Nota: Datos tomados Pérez Olvera (2006).

El último estadio del ciclo vital es la vejez comprende el tema de la última crisis, denominada integridad versus desesperanza describe Erikson (1988) “La integridad parece traer consigo una exigencia peculiar- tal como ocurre con la fuerza específica que postulamos como algo que madura a partir de esta última antítesis: la sabiduría-” (p.77).

En este sentido se entiende una fuerza básica, una especie de preocupación conocida y despreocupada hacia la vida misma, en relación con la muerte. Asimismo, el desdén manifiesto en este último estadio es la contracara de la sabiduría, entendiéndose así cómo la reacción ante sentimientos sobre un posible estado de acabamiento, desorden y desvalimiento, percibido también en los otros. (Erikson, 1988).

Por otra parte, en la vejez el desdén debe ser interpretado desde cierto punto, es decir cómo una reacción natural y propia de la debilidad humana, manifiesta en el

deterioro. También en esta etapa, algunas cualidades de la vida pasada aceptan nuevos valores más allá de los precedentes patológicos o saludables. (Erikson, 1988).

En otras palabras, Pérez Olvera (2006), menciona que la última de las etapas que desarrolla Erikson, está relacionada con la muerte, es la integridad contra la desesperanza. Entiende a la integridad cómo el logro que constituye el proceso de afianzamiento de nuestro sentido del yo, es decir un sentido de aceptación de uno mismo y de realización. También reconoce la propia historia completa, cómo suceso único e invariable. La desesperanza implica no haber alcanzado sentimientos de realización y plenitud, quedando así el individuo sumergido en la desesperanza.

Cabe señalar que en las últimas décadas se han desarrollado varios estudios y prácticas, en relación con la educación de los adultos mayores, cómo mencionan Yuni y Urbano (2005), el notable aumento en la expectativa y calidad de vida de las personas mayores supone un crecimiento en el campo de la educación sobre esta área y una expansión de conocimientos, en cuanto a la organización y las prácticas en los próximos años.

2.4.2- ¿Qué es la Andragogía?

A partir de los años ochenta, Malcolm Knowles elabora un enfoque pedagógico para la educación de adultos, el cual denomina Andragogía. Éste se difundió con creces en el campo de la educación. A través de su nombre buscó caracterizar al adulto en función de los aprendizajes, como fundamento para la intervención educativa. Desde esta perspectiva la Andragogía constituyó las bases para un modelo de educación de adultos, basado en el aprendiente. Este enfoque de intervenciones educativas se centró en los intereses del mayor, a raíz de la acumulación de sus experiencias como papel fundamental para la motivación y el logro de las metas de aprendizajes, para finalmente valorar los nuevos aprendizajes. En este sentido fundó, la Andragogía la implementación para nuevos modos organizativos para la educación de los adultos mayores (Yuni y Urbano, 2005).

Al respecto enfatizan Yuni y Urbano:

La educación como un espacio transicional, puede facilitar al adulto mayor mirar las relaciones entre él y el mundo de las otras personas, constituyéndose en una ayuda para comprender el relativismo de su

sistema de valores, de relaciones y de sus prácticas sociales y, simultáneamente, afirmarse en sus convicciones. De este modo, la persona mayor puede sentir más confianza en su habilidad para enfrentarse con los cambios socio-culturales y a las relaciones sociales que de ellos se derivan y desde esa experiencia proyectarse existencialmente. (2005, p. 51)

El concepto de la andragogía mejoró en gran medida la manera de entender el aprendizaje, para la educación de adultos. (Knowles et al., 1973/2002),

No obstante, es posible hacer una distinción entre los términos pedagogía y andragogía con el fin de explicar sus propósitos.

Como menciona Knowles et al. (1973/2002), la pedagogía proviene de la palabra griega *paid*, la cual significa niño, comparte la misma raíz de la pediatría *dgogus*, que designa “conductor o guía”; es entonces la pedagogía entendida como el arte y la guía de conducir a los niños. Esto surge a partir del siglo VII y XII, en las escuelas catedralicias basando sus premisas en la enseñanza y aprendizaje de los niños, a partir de las experiencias en las destrezas básicas. Este modelo pedagógico tuvo notable influencia, ya que era el único presente, hasta la creación en siglos posteriores de las escuelas seculares y la escuela pública en el siglo XIX. Los adultos hasta no hace poco tiempo recibían educación de la misma manera que los niños. En este modelo pedagógico la centralidad se dirigía el profesor, como único actor capaz de tomar las decisiones de cómo aprender, qué aprender y si se lograba aprender. El papel del alumno designado a acatar la enseñanza del profesor.

Los principios básicos sobre los estudiantes se designan a través de las siguientes consideraciones, el profesor enseña lo que el niño *necesita saber* para aprobar el curso, no necesita saber el aprendiz como puede aplicar a la vida, lo aprendido. Por otra parte, el concepto que tiene el profesor del alumno se entiende desde una personalidad dependiente. (Knowles et al., 1973/2002).

En cuanto a la maduración natural de los individuos, se evidencia un descenso hacia la dependencia, al respecto Knowles et al., afirma:

A medida que los individuos maduran, sus capacidades de dirigirse, de aprovechar su experiencia en el aprendizaje, de identificar su propia disposición para aprender y de organizar su aprendizaje en torno a los

problemas de la vida aumentan gradualmente de la infancia a la pubertad y después también en la adolescencia (1973/2002, p.67).

Es por lo antes menciono, la practica inapropiada de la pedagogía, ya que busca el aumento de la necesidad de dependencia. Mas aún, se transmite las experiencias válidas del profesor, como eje vertebrador del modelo pedagógico, a través de sus textos, sus conferencias y material audiovisual, las experiencias del aprendiz es de poco valor para el aprendizaje. El aprendiz debe estar dispuesto aprender lo que el maestro diga para aprobar el curso. Además, la motivación del aprendiz se encuentra por afuera de sus intereses, es decir se lo incentiva a aprender motivado por las calificaciones, la aprobación o desaprobación de los profesores y exigencias de los padres. (Knowles et al.,1973/2001).

El modelo andragógico planteado a principios de la década de los años setenta por Malcolm Knowles, introdujo en Estados Unidos, la idea de que los adultos y los niños aprenden de maneras diferentes es por ello que se describe las bases de este modelo pedagógico (Knowles et al.,1973/2001).

1- *Necesidad de saber*. Los adultos necesitan saber por qué deben aprender algo antes de aprenderlo. En relación, con el beneficio que producirá la adquisición del saber, como premisa fundamental, la labor de la educación para adultos es ser facilitador para ayudar a visibilizar la necesidad de aprender, para lograr así mejorar la calidad de vida, o el desempeño del estudiante. Fomentar una conciencia de necesidad de aprender a partir de conocer, a través de las experiencias reales o simuladas con las que se encuentran los aprendices, en las cuales descubren donde se está ahora o dónde desean estar (Knowles et al.,1973/2001).

Al mismo tiempo, 2-*El autoconcepto como alumnos*. Los adultos poseen una valoración, desde su autoconcepto como seres responsables de su propia vida y de sus acciones, es por ello que necesitan ser considerados como personas capaces de dirigirse y ser tratados atendiendo sus propias necesidades, sin imposiciones que atenten contra su voluntad. (Knowles et al.,1973/2001).

3- *El papel de la experiencia de los alumnos*. Los adultos llegan a una actividad educativa, con un mayor recorrido de experiencias que los jóvenes. Sin embargo, en ocasiones las variadas situaciones vividas por los adultos, puede llevar a formar hábitos mentales rígidos, prejuicios y maneras cerradas de pensar, que imposibilitan la consideración de nuevas ideas. Es entonces, prioridad de la educación de adultos atender

la singularidad, a partir de la individualización de la enseñanza y las estrategias de aprendizaje. Identificar los modos de aprendizaje, las motivaciones o los intereses. Recuperar las experiencias de los alumnos como valor fundamental para la educación de los adultos, a través de la resolución de problemas, como también en grupos de discusión, ejercicios de simulación, estudios de casos y de laboratorio; en vez de técnicas de transmisión (Knowles et al.,1973/2001).

Mencionar también como aspecto 4°- *La disposición para aprender*, los adultos se encuentran preparados para aprender lo que consideran necesario y sean capaces de hacer, para así afrontar las situaciones de la vida real. Brindar situaciones de aprendizaje acorde a la etapa de vida, la cual se encuentra transitando. (Knowles et al.,1973/2001)

Considerando el 5° aspecto *Orientación del aprendizaje*, los adultos se centran en la orientación de los aprendizajes, que se corresponde con la vida, es decir como algún problema o tarea, en contraposición de los niños y de los jóvenes, (que se encuentran más fundados en temas de la escuela). La motivación es dada por la adquisición de aprendizajes que permite afrontar y desempeñarse en situaciones reales de la vida (Knowles et al.,1973/2001).

Finalmente 6- *La motivación*. Los motivadores tanto externos como internos en los adultos son fundamentales para aprender, sin embargo, las motivaciones internas son las más poderosas, como puede ser mayor autoestima, mejor calidad de vida, deseo de aumentar la satisfacción laboral (Knowles et al.,1973/2001).

En otras palabras, Knowles et al. postula:

El aprendizaje de adultos se define como *el proceso por el que los adultos obtienen conocimientos y destrezas*. Se pueden agregar las ideas de que 1. los estudiantes desean controlar su proceso de aprendizaje, y 2. que el aumento del aprendizaje resulta de la EA. La teoría del aprendizaje de adultos adopta una postura más situacional en torno al hecho de compartir el control. (1973/2001, pp. 135-136).

El concepto de la andragogía mejoró en gran medida la manera de entender el aprendizaje para la educación de adultos (Knowles et al.,1973/2001).

2.5- La Clínica Psicopedagógica como ámbito de construcción para favorecer la atención del adulto mayor.

En este último capítulo se enuncia los avances, en relación con el aumento de la expectativa de vida de los adultos mayores y el desafío que implica para esta disciplina “la psicopedagogía”, pueda mejorar y acompañar la calidad de vida de las personas mayores. A partir de lo postulado por de la Licenciada Lozano, como también por lo mencionado por Yuni y Urbano.

A partir de esta concepción se desarrolla el término vejez el cual se puede interpretar desde el imaginario social, relacionado con la jubilación, quedando así los sujetos fuera del mercado laboral, impregnados desde una concepción de improductividad. También esta etapa de vida se relaciona con las limitaciones propias del cuerpo y también condicionada por un deterioro cognitivo global, evidenciando prejuicios en la sociedad moderna. El envejecimiento se entiende como un proceso biológico, en cambio la vejez como un fenómeno cultural (Lozano et al.,2017).

En relación con las transformaciones psíquicas, físicas y vinculares postulan Yuni y Urbano (2005), los adultos mayores manifiestan cambios con el tiempo personal y social, enfrentando así a nuevos desafíos. El trabajo es entonces poder rediseñar nuevos proyectos, en función de sus ideales e implementar acciones concretas para llevar adelante un proyecto realizable para poder ser, ante posibles sentimientos de incertidumbre sobre los roles sociales legítimos, también ante manifestaciones de agobio, que ocasionan los cambios que se presentan en esta etapa del ciclo vital.

El ser humano desde su nacimiento hasta su muerte refiere Lozano et al. (2017), experimenta diferentes cambios desde aspectos evolutivos, desde la dimensión organizativa, psicológica y cognitiva. El sujeto al transitar por esta última etapa del desarrollo, se pondera el aspecto cultural, tanto como el aspecto biológico, que lo caracteriza.

En otras palabras, Lozano et al. (2017) expresa, “Al pensar en la clínica psicopedagógica con adultos mayores, consideramos el proceso de envejecimiento en estrecha relación con el contexto donde se desarrolla y la *calidad de vida* restante de la interacción entre ambos”. (p.308).

Mejorar los objetivos de la calidad de vida de los adultos mayores, a través de las intervenciones psicopedagógicas, favoreciendo el desarrollo de redes sociales de contenciones (Lozano et al.,2017).

Entonces, el adulto mayor se encuentra ante una encrucijada de sentimientos, estrategias a implementar o modos regresivos de resolución de problemas, a partir del presente desafío de la adaptación. Mediante este proceso, que conlleva una crisis, el adulto mayor requiere de vínculos de apoyo psicológico, socialmente satisfactorios y enriquecedores (Yuni y Urbano, 2005).

Cabe mencionar una distinción entre envejecimiento normal y deterioro cognitivo leve. Se entiende por envejecimiento normal, ausencia de enfermedad, hasta la octava década, el rendimiento intelectual permanece relativamente estable, de igual manera la habilidad lingüística. De todos modos, se piensa en la vida diaria de los adultos mayores, en relación con una disminución en la capacidad atencional, en cambios en función de la información, es decir un enlentecimiento en el procesamiento. Por otra parte, también con un declive en la memoria, necesitando más tiempo para recordar inmediatamente. Esta variación de las habilidades cognitivas debe pensarse desde la epigénesis y la plasticidad neuronal. Es importante pensar desde la psicopedagogía, las diferencias individuales para así poder abordarlas y comprender las repercusiones en sus aprendizajes. (Lozano et al.,2017)

El concepto de deterioro cognitivo leve es utilizado para para definir al sujeto que se encuentra en una zona de transición entre el envejecimiento cognitivo fisiológico y el potencial de riesgo de evolucionar a una demencia. Se determina el deterioro cognitivo leve, a través de un cuadro clínico, sin embargo, no quiere decir que todos van a desarrollar demencia, en ocasiones se mantienen estables e incluso retornan a un estado de funcionamiento normal (Lozano et al.,2017).

2.5.1- Intervención Psicopedagógica.

El objetivo de la intervención psicopedagógica refiere Lozano et al.:

Durante el envejecimiento normal y/o DCL está orientada a la preservación de la actividad intelectual y al desarrollo de mecanismos de compensación tendientes a optimizar las habilidades de los distintos dominios cognitivos. En cuanto a las demencias, la incumbencia del

psicopedagogo podría extenderse a los sujetos que se encuentren en etapas iniciales lentificando con los tratamientos los efectos deteriorantes y perturbaciones del proceso demencial. La experiencia psicopedagógica en este campo es incipiente, los tratamientos tienen como marco teórico los aportes de la neuropsicología, enfocándose hacia la rehabilitación o estimulación cognitiva desde un abordaje interdisciplinario donde se incluye el grupo familiar. (2017, p.311).

Por otra parte, el dispositivo clínico de la intervención psicopedagógica se lleva a cabo desde lo individual y grupal. La autora explicita, Lozano et al. (2017), que la demanda más frecuente al llegar el paciente a la consulta se encuentra relacionado con el compromiso de la memoria. En este sentido, el abordaje de las intervenciones se corresponde a propuestas sobre desafíos, ya que las personas que se encuentran transitando esta franja etaria, en ocasiones no suelen realizar actividades que impliquen nuevas situaciones de cambios o nuevos aprendizajes, ni nuevas exigencias de actividad neuronal.

Cabe mencionar que el perfil cognitivo del paciente se aborda desde el dispositivo individual, a partir de la evaluación diagnóstica, Lozano et al. (2017), enfatiza “El tratamiento comprenderá la estimulación de los distintos dominios cognitivos, reforzando estrategias clínicas en las funciones con mayor declive o deterioro. (p.320), por fuera del espacio clínico, en el cual el paciente pueda explorar nuevas maneras de promover variadas actividades neuronales, entendiéndose así estos nuevos aprendizajes como factores protectores para el posible declive de las funciones ejecutivas y cognitivas de los adultos mayores. (Lozano et al.,2017).

Para concluir desde nuestra disciplina, se asume el desafío en la construcción de nuevos espacios, a través de la práctica profesional con los adultos mayores, la importancia de nuestra creación, participación y fortalecimiento en tratamientos interdisciplinarios. (Lozano et al.,2017).

Encuadre Metodológico.

Se lleva a cabo el presente estudio, a través de un abordaje metodológico de enfoque cualitativo de investigación. Asume el propósito de identificar las representaciones de los adultos mayores, en relación con la figura del psicopedagogo y el conocimiento que posee el adulto mayor sobre el ámbito clínico.

El alcance de nuestra investigación es de tipo exploratorio descriptivo, ya que es un tema poco estudiado y el cuál tiene como objetivo, caracterizar e indagar las percepciones de los adultos mayores, sobre un proceso de construcción de categorías interpretativas.

El corte temporal utilizado es transversal, el mismo se desarrolla en un período específico. La unidad de análisis corresponde al tipo de muestra no probabilística, con la técnica “muestreo por conveniencia”. En el presente estudio considera la edad de los participantes (mayor de 65 años), cómo criterio de inclusión.

A partir de los objetivos formulados, se utiliza cómo técnica de recolección de datos, una entrevista individual semiestructurada, aplicada sobre una muestra de cinco adultos mayores, durante el mes de septiembre-octubre del año 2021, en la localidad de Berazategui.

Asimismo, de los datos obtenidos a través de las narrativas brindadas en las entrevistas, se propone extraer categorías interpretativas sobre las percepciones de los adultos mayores, para arribar a las conclusiones.

Se informa a los participantes previamente sobre el estudio. Los nombres y los apellidos se preservan para garantizar el anonimato. La identidad de estos se asigna con otros nombres.

Desarrollo del Análisis.

La presente investigación tiene como propósito analizar e identificar las representaciones que poseen los adultos mayores sobre la figura del psicopedagogo en relación con la tarea y las intervenciones que desarrolla en el ámbito clínico.

Se pretende examinar también cuales son los conocimientos que poseen los adultos mayores, acerca del profesional, si se tiene en cuenta para acompañar o estimular los procesos de aprendizaje de los adultos mayores.

Con el fin de analizar las entrevistas realizadas, se mencionan las diferentes respuestas en las siguientes categorías obtenidas:

4.1- Representaciones acerca de la psicopedagogía, sobre su ocupación y el lugar de trabajo del psicopedagogo.

A partir de los datos proporcionados en las entrevistas se considera que todos los entrevistados escucharon hablar sobre la psicopedagogía y la profesión se asocia a la psicología. Esto puede vincularse a las representaciones sociales, ya que las mismas según menciona Moscovici (1979), permanecen y transitan entre nosotros a través de las relaciones sociales, a través del intercambio en las comunicaciones, las cuales se cruzan todo el tiempo en nuestro universo cotidiano.

Es así entonces, que la psicopedagogía inicialmente se nutre de los aportes de la psicología y la pedagogía, ya que a partir del siglo XX surge en nuestro país relacionada primordialmente al ámbito educativo. Su objetivo es atender los problemas de aprendizaje de los alumnos, que se manifiestan en las aulas, responder a las demandas de las escuelas, para así impartir conocimientos a todos los alumnos de la misma manera (Lozano et al.,2017).

En particular prevalece la imagen del psicopedagogo como un psicólogo para niños. Esta descripción se entiende desde una mirada psicológica independiente del sujeto, pero a su vez se presenta como propia de la sociedad y la cultura. (Moscovici, 1979). *“Sería como una especie de psicóloga, para chicos y es muy importante que se pueda ayudar a los niños en edad del aprendizaje, más que nada y contención también no, puede ser”*.

Sin embargo, algunas concepciones con el correr del tiempo se han ido modificado, en su devenir aparece por primera vez formulado el objeto de estudio de la Psicopedagogía: “el sujeto en situación de aprendizaje”. Se orienta así para intervenir en los aspectos preventivos, a través de asesoramientos y orientaciones en los aprendizajes sistemáticos y asistemáticos (Lozano et al., 2017).

También, se expresa la necesidad de dar respuestas a las problemáticas, presentas desde las complejidades de un sujeto singular. Esto se relaciona con los problemas humanos como menciona Cerdá (2014), los cuales deben abordarse desde una mirada transdisciplinaria, ya que se encuentra signada por la complejidad, a partir de los diferentes entramados que la componen. Es por lo antes mencionado que se deben disponer de varios saberes.

Entonces se pretende mirar a cada sujeto como único y real, provisto biológicamente, dotado de psiquismo e inmerso en su contexto. Desde este enfoque, el sujeto se entiende desde la singularidad, que acontece cómo complejidad (Lozano et al., 2017).

Asimismo, se evidencia en las narrativas, la idea de ayuda de guía, conducir al buen camino para solucionar problemas. En sus investigaciones, Heffes y Surge (2019), caracterizan a “el otro” supuesto de la Psicopedagogía, como un sujeto incompleto, que necesita de la guía y la tutela. *“Se me ocurre, viene a ser así como una guía espiritual porque le hace ver muchas falencias, a esa criatura y lo conduce para el buen camino”*.

Ahora bien, la tarea del psicopedagogo se encuentra ligada a las estudiantes que presentan dificultades en el aprendizaje sistemático, se desconoce la vertiente preventiva que tiende a mejorar las condiciones de las personas, tantos en situaciones individuales y/o grupales en instituciones educativas y de salud, o en situaciones de aprendizaje en general. A partir de esta relación se puede decir que la representación social, es creada por las personas o colectividades, las mismas guían nuestros comportamientos y nos ofrece un marco referencial para conocer (Moscovici, 1979).

Por otra parte, se hace referencia a la observación, la detección y el tratamiento. En consonancia con lo anteriormente dicho se debe entender la situación de cada sujeto para poder ayudar y orientar, como manifiesta Müller (2006). Se comprende, así una situación mediante la cual, el profesional observa al sujeto, escucha y atiende aquello que

le duele o causa malestar, de allí la expresión de ojo clínico, ya que el médico escucha la narrativa del paciente e interpretar los signos, para dar sentido y actuar en consecuencia. Este concepto tiene como objetivo principal atender la singularidad del paciente, desde la psicología y la psicopedagogía, se busca tener en cuenta lo propio de ese sujeto, sus características, sus manifestaciones, el historial de su propia construcción y su relación con su contexto.

Prevalece el ámbito escolar como el lugar por excelencia para el trabajo de los psicopedagogos, con respecto a esto se evidencia una fuerte creencia, ya que los entrevistados, como grupo se comunican y se expresan, mediante imágenes, las opiniones tienden a influenciarse y modelarse recíprocamente, esto da cuenta de un sistema de razonamiento de lenguaje, que se atribuye a la naturaleza biológica y social del sujeto en interacción con el mundo (Moscovici, 1979).

Sin embargo, se enuncian otros ámbitos de trabajos posibles tales como la salud, recursos humanos y centro de capacitación laboral. Se puede inferir que los adultos mayores, a falta de información desconozcan sobre los espacios de acción del profesional. En esta ocasión se puede relacionar con las afirmaciones de Páez (2003), ya que menciona que las representaciones sociales refieren que el conocimiento se basa en el pensamiento simbólico, la capacidad de representar una cosa mediante otra, o la capacidad de que una cosa represente algo más que a sí misma. En segundo término, el origen del conocimiento es a través de un proceso de comunicación, que se manifiesta mediante el pensamiento simbólico. Acerca de la naturaleza del pensamiento social, se puede decir que es la comunicación por símbolos, de igual modo el funcionamiento mental del individuo se sostiene en el uso de símbolos, es decir, tanto el pensamiento social y mental se constituyen de la misma manera: a través de la comunicación.

En estas circunstancias las representaciones sociales de los adultos mayores sobre la psicopedagogía se encuentran vinculada a la psicología, entendida la profesión como una posible adaptación para la atención de los niños en edad escolar, también a través de las manifestaciones de los entrevistados la ocupación del psicopedagogo es dirigida a encauzar las dificultades en el aprendizaje y sus problemáticas. Finalmente, el lugar de trabajo del profesional es percibido desde el ámbito escolar y en menor grado se enuncian otros ámbitos propicios para la atención de las personas. Por lo todo lo dicho anteriormente la indagación sobre las representaciones sociales posibilita entender la

dinámica de las interacciones sociales y comprender las prácticas sociales, las cuales se encuentran en constantes cambios, ya que las representaciones, el discurso y la práctica se retroalimentan (Méndez et al., 2014).

4.2- Intervenciones que realiza el psicopedagogo y los materiales que utiliza en el ámbito clínico, con el adulto mayor.

En este sentido se evidencia cierto desconocimiento sobre las intervenciones que realiza el psicopedagogo, con el adulto mayor en el espacio clínico. Esto se puede vincular a cuestiones sobre el cómo de los factores sociales y culturales pueden condicionar la manera de pensar de los sujetos, ya que las representaciones sociales se construyen también a partir del espacio social. (Páez, 2003). *“Sinceramente no le sabría decir, cuando he conversado con este tipo de casos me han dado respuesta que han asombrado, y me sacaron de todo lo que pensaba, fueron respuestas muy amplias muy sorprendente que jamás se me hubiera imaginado a mí.*

La psicopedagogía es una disciplina que poco a poco se va constituyendo y construyendo su propia identidad, en relación con el imaginario de los adultos mayores entrevistados. Se puede decir entonces que se parte de un proceso de asimilar lo nuevo a lo que ya existe, logrando construir un marco de interpretación, ya que es primordial para comprender algo nuevo con algo extraño, creando así una comunicación de significados dando lugar a una nueva representación, lo nuevo se reconstruye a partir de los sistemas conocidos dando lugar a una nueva asimilación Páez (2003).

Más aún se expresa la importancia y el respeto por la estructuración cognitiva del adulto mayor, ya que a partir de allí se realizan las intervenciones. Esto se puede articular desde, el dispositivo clínico de la intervención psicopedagógica el cual se lleva a cabo desde lo individual y grupal. La autora Lozano et al. (2017), manifiesta que el abordaje de las intervenciones se corresponde a propuestas sobre desafíos, ya que las personas que se encuentran transitando esta franja etaria, en ocasiones no suelen realizar actividades que impliquen nuevas situaciones de cambios o nuevos aprendizajes, ni nuevas exigencias de actividad neuronal.

Se considera el uso del material a partir de la singularidad del sujeto en el trabajo del psicopedagogo. Esto se relaciona con la intención de propiciar el desarrollo del

aprendizaje de la manera más significativa, en función de la intersubjetividad, desde este enfoque se entiende al sujeto desde la singularidad, la cual se presenta cómo complejidad (Lozano et al., 2017). *“Para mí que no trabaja con todo lo mismo, trabaja con cada uno depende lo que necesite”*.

Cabe señalar también que se denota desconocimiento por los materiales que utiliza el profesional en el ámbito clínico con el adulto mayor, ya que no se dispone de un marco referencial, que permita o pretenda aumentar el conocimiento de la información disponible aportados por los vínculos y la realidad social (Jodelet, 2002).

No obstante, se hace visible a través de las narrativas, el dibujo como el material que utiliza mayormente el psicopedagogo en el ámbito clínico con el adulto mayor. Como menciona la autora Jodelet (2000), las representaciones sociales inaugurada por Moscovici, conciernen al conocimiento de sentido común que a través de la experiencia cotidiana se pone a disposición programas de percepción, que sirven cómo construcciones que orientan para la acción e instrumentos de lectura de la realidad.

En suma, a partir de aquí los principales hallazgos sobre las representaciones sociales dan cuenta de cierto desconocimiento, en relación con los materiales y las intervenciones que realiza el profesional. En consecuencia, no se sabe cómo se trabaja con el adulto mayor en el ámbito clínico, sin embargo, se cree fuertemente que las intervenciones que realiza el psicopedagogo no son para todas las personas iguales, sino desde lo propio de cada sujeto en función de sus necesidades y potencial a desarrollar.

Se evidencia una valoración positiva sobre las posibles intervenciones que lleva a cabo el psicopedagogo en el espacio clínico, ya que, a partir de las opiniones, creencias y supuestos sobre un tema o situación determinada, se pone de manifiesto la naturaleza social del pensamiento y la importancia del pensamiento en la vida social (Méndez et al., 2014)

En conclusión, se puede afirmar que sí se cree conveniente que el psicopedagogo acompañe y estimule los procesos de aprendizaje, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

4.3- Valoración sobre el aprendizaje del adulto mayor y las dificultades que se presentan en el aprender.

En primer lugar, se manifiestan diferencias en relación con la adquisición del aprendizaje en el adulto mayor. En función del periodo de desarrollo de cada persona, se entiende así que el aprendizaje va cambiando en el transcurso del tiempo, es decir el aprendizaje en el niño y adolescente se enuncia desde la agilidad, rapidez mental y mayor entendimiento de las cosas.

En cambio, aquí predominan diferentes aspectos para tener en cuenta, con respecto al aprendizaje del adulto mayor. Se evidencia el interés, la experiencia desarrollada y el esfuerzo que implica aprender.

Esto se relaciona con lo presentado por Knowles et al. (1973/2001). El cual elabora un enfoque pedagógico para la educación de adultos, denominándolo Andragogía desde aquí se enuncian los pilares para el desarrollo del aprendizaje del adulto mayor. A partir del interés comprendido desde las motivaciones tanto internas como externas del adulto, se reconoce que las motivaciones internas son más poderosas, ya que influye directamente en la autoestima del sujeto, mediante el deseo de aumentar la satisfacción. Por otra parte, se reconoce la experiencia, el adulto llega con un recorrido mayor que un niño y adolescente, esto también se tiene en cuenta ya que el adulto posee diferentes estilos de considerar las nuevas ideas. Es por ello importante atender a la singularidad, identificando los modos de aprendizajes, motivaciones e intereses. Finalmente, el esfuerzo que implica aprender se encuentra íntimamente relacionado con la necesidad de saber por qué se debe aprender algo, antes de aprenderlo, en función del beneficioso que producirá el saber para mejorar la calidad de vida del adulto.

Al mismo tiempo se considera en todos los casos que los procesos cognitivos y analítico son más lentos en personas mayores. Cabe mencionar que el envejecimiento normal se entiende desde la vida diaria de los adultos mayores, en relación con la disminución en la capacidad atencional, en función de la información, es decir un lentecimiento en el procesamiento. Por otra parte, también con un declive en la memoria, necesitando más tiempo para recordar inmediatamente. Esta variación de las habilidades cognitivas debe pensarse desde la epigénesis y la plasticidad neuronal. Es

considerable pensar desde la psicopedagogía, las diferencias individuales para así poder abordarlas y comprender las repercusiones en sus aprendizajes y en su vida diaria (Lozano et al.,2017).

A causa de lo expuesto sobre las dificultades que presentan los adultos mayores en los procesos de aprendizaje, los enunciados son variados. En este sentido se entiende que el adulto mayor se encuentra transitando la última etapa del ciclo vital, Erikson (1988), refiere que la vejez debe ser interpretada como la reacción natural y propia de la debilidad humana, manifiesta en el deterioro. Tanto la enfermedad física y psíquica se evidencia cómo obstáculo característico de esta edad para aprender, sin embargo, se reconoce que en todos los casos no es condición para no aprender, también se considera un desafío aprender. Por otra parte, se entiende que los cambios que encauzan el envejecimiento en la persona, es un proceso gradual en el desarrollo no solo biológico, sino psicológico y social (OMS, 2016).

También se hace referencia a cada sujeto en particular, la capacidad para asimilar según el propio interés. Esto se vincula con la cognición, es decir se fundamenta en el conocimiento que existe en la mente como una representación interna de la realidad, la experiencia que posee el adulto mayor, el sujeto busca significado a partir de su experiencia previa, para así comprender e interpretar el mundo que lo rodea. Piaget considera que nada está dado desde el comienzo, sino que las estructuras de conocimiento se construyen (Lozano et al., 2017).

De igual manera se expresa el diálogo como la base para todos los aprendizajes del adulto mayor, aún más las personas mayores que se encuentran solas pueden manifestar dificultad en el aprendizaje. Esto se articula con lo expuesto por Lladó (2015), sobre la importancia del fenómeno de participación en los adultos mayores, la cual se encuentra relacionada a la dimensión de integración social. Es por esto que el adulto mayor no puede desprenderse y se encuentra sujeto a las representaciones sociales que lo limitan en el desempeño tanto como ciudadanos participantes, como en cualquier despliegue en todas las áreas de la vida.

Se debe agregar también que se percibe como una dificultad la memoria, en función que se reconoce como más lenta. Es pertinente mencionar que la demanda más frecuente al llegar el paciente a consulta psicopedagógica se encuentra relacionada con el

compromiso de la memoria, ya que las personas que se encuentran transitando esta franja etaria, en ocasiones no suelen realizar actividades que impliquen nuevas situaciones de cambios o nuevos aprendizajes (Lozano et al., 2017).

A través de la exposición de este apartado se puede aventurar que el adulto mayor se encuentra transitando transformaciones físicas, psíquicas y vinculares, es por esto que las representaciones que poseen se van reconstruyéndose y modificándose a partir de los cambios entendidos desde el tiempo personal y social. Con respecto a la valoración sobre el aprendizaje en el adulto mayor se reconoce cierto enlentecimiento y decline en las funciones cognitivas, se pondera la necesidad de aprender a partir del deseo, el tiempo personal y la singularidad.

El reto entonces es poder diseñar nuevos proyectos para los adultos mayores, en función de los ideales, interés e implementar acciones concretas, los cuales puedan ser presentadas como desafíos significativos para potenciar cambios favorables en esta etapa del ciclo vital.

Conclusiones

A partir del análisis de los datos, se realizan las siguientes consideraciones con relación a las representaciones sociales que manifiestan los adultos mayores.

En cuanto a la psicopedagogía todos los entrevistados escucharon hablar sobre la disciplina, la misma es asociada a la psicología y enlazada al ámbito escolar, ya que circulan representaciones sociales desde el conocimiento del sentido común que transitan entre nosotros a través de las relaciones y el intercambio de la información. También se reconoce a la psicopedagogía como una disciplina nueva de la cual no se tiene demasiado conocimiento y por ello se infiere que se encuentra más asociada a la psicología. Así mismo se evidencia la demanda hacia el psicopedagogo desde la necesidad de dar respuestas a las dificultades de aprendizaje. Entendiendo la singularidad de cada persona, se reconoce los diferentes aspectos que entran a los sujetos en las situaciones problemáticas.

Respecto a las representaciones sociales sobre la figura del psicopedagogo se entiende cómo una guía que conduce al buen camino, ya que debe ayudar a “el otro” supuesto de la psicopedagogía, por su carácter de incompleta y la necesidad de tutela.

Sobre las representaciones de los adultos mayores se puede interpretar y afirmar que se tiene en cuenta a los psicopedagogos para acompañar y estimular los procesos de aprendizaje, lo creen desde sus creencias, es decir desde el conocimiento del sentido común, no desde la información que hayan podido recibir por parte de los profesionales de salud o desde otros ámbitos. No obstante, a través de la exploración de la presente investigación se puede aseverar que se encuentran espacios disponibles para la atención del adulto mayores, los mismos cuentan con talleres para la memoria, actividad física y clases de pintura, los cuales son proporcionados por los centros de jubilados zonales. No obstante, estos programas no se encuentran todavía masivamente difundidos por profesionales de la salud u otros ámbitos.

Los adultos mayores en sus narrativas asocian las dificultades de los aprendizaje con la ocupación de psicopedagogo, a partir de allí, las representaciones sociales son creadas por las personas o colectividades y permiten disponer de un marco de referencia que guían nuestros comportamientos, esto se relaciona con las creencias que los psicopedagogos se ocupan solamente de los aprendizajes sistemáticos, vinculados con el

ámbito escolar, sin posibilidad de tener en cuenta la ocupación en otros espacios profesionales, para la mejorar la atención del adulto mayor en el espacio clínico.

Respecto a las intervenciones que realiza el psicopedagogo en el ámbito clínico se expresan en las narrativas de los adultos mayores desconocimiento en relación a las intervenciones, esto se relaciona a partir de las representaciones sociales, ya se construyen a partir del espacio cotidiano, los factores culturales y sociales condicionan la manera de pensar de los adultos mayores, por eso se considera importante que circule que se transmita información sobre la psicopedagogía y sobre el rol de profesional. Para poder así asimilar lo nuevo para poder construir un marco de interpretación, que es fundamental para comprender algo nuevo, creando así a través de la comunicación el lugar para una nueva representación.

En referencia a las dificultades que presenta el adulto en el aprender hoy, variadas son las consideraciones a tener en cuenta, por un lado, se reconoce en todos los casos un declive en los procesos cognitivos propio de ciclo vital que se encuentran transitando, sin embargo, se reconoce en el adulto la predisposición para el aprendizaje a partir de los propios intereses, la experiencia como factor determinante para la adquisición de nuevos aprendizajes. Relacionado a lo dicho anteriormente los adultos mayores enuncian la soledad, las enfermedades y la falta de diálogo, las cuales se presentan como las dificultades que pueden obstaculizar los procesos de aprendizaje en el adulto mayor.

Lo expresado hasta aquí nos invita a pensar en nuevos espacios de construcción para la atención de los adultos mayores desde la psicopedagogía, para poder favorecer los procesos de aprendizaje, a través del acompañamiento y la estimulación, en el ámbito clínico. Teniendo en cuenta como las representaciones sociales inciden y condicionan la manera de pensar y de actuar, en todas las personas es importante poder brindar información, crear programas de participación, intervención y acompañamientos para mejorar y dar a conocer el trabajo del psicopedagogo con el adulto mayor, desde el ámbito de la salud, centros de formación laboral, desde el ámbito judicial, recursos humanos. Para así crear mejores condiciones en el desarrollo del aprendizaje en las personas, construir herramientas que intenten mejorar la calidad de vida.

Cómo aspecto esencial visibilizar a esta franja etaria, postulando que los aprendizajes nos acompañan a lo largo de la vida, en cada etapa del desarrollo humano,

de diferentes formar qué ninguna es mejor que otra. El objeto es entonces atender al sujeto a partir de su propia historia, brindar herramienta desde los diferentes saberes, con el fin identificar los obstáculos en el aprender y potenciar las capacidades de cada adulto posee, para favorecer la calidad de vida.

Se considera a la Psicopedagogía como una disciplina reciente, con próspera proyección en los diferentes ámbitos profesionales, ya que se ocupa de las personas en función de los aprendizajes de manera integral. Sin embargo, se estima que falta mucho aún, ya que se encuentra en plena construcción de su propia identidad. El gran desafío es seguir explorando, construyendo en diálogo con otras disciplinas para cooperar, habilitar y expandir espacios para promover la participación de todas las personas sin distinción de la edad. Para finalizar se plantea que el tema de investigación desde la psicopedagógica es una dimensión poco explorada y se asume el compromiso desde nuestra disciplina en post de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Por todo lo mencionado anteriormente se considera apropiado el trabajo en red con otros profesionales de la salud que atienden a los adultos mayores, creación y difusión de los centros de jubilados que brindan talleres en las distintas zonas. Incorporar materias relacionadas al aprendizaje del adulto mayor, en los planes de estudios de las universidades e institutos terciarios de la carrera psicopedagógica.

Bibliografía

- Asociación Mutual Israelita Argentina. Comunidad Judía. (AMIA). (2021) *Apuntes aspectos sociales del envejecimiento*.
http://www.amia.org.ar/Amia/upload/download/2017/06/29/download_149875916733.pdf
- Bursztyn, A., y Viale, C. (2007). *Aprendizaje y tercera edad*.
<https://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/trabajos/psicoped/07/edad.pdf>
- Cerdá, L. (2014). *Avatares de los aprendizajes*. Miño y Dávila.
<https://es.scribd.com/document/441603843/Avatares-de-los-aprendizajes-sus-dimensiones-y-trastornos-una-perspectiva-multidisciplinaria>
- Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de la Personas Mayores. 2015.
<https://cdh.defensoria.org.ar/wp-content/uploads/sites/3/2020/06/convencion-int-ddhh-personas-mayores.pdf>
- Erikson, E. (1988). *El ciclo vital completo*. Paidós.
https://www.academia.edu/38779034/Erikson_El_Ciclo_Vital_Completado_pdf
- Fernández, A. (2002). *Poner en juego el saber*. Nueva Visión.
<https://es.scribd.com/doc/228612645/Poner-en-Juego-El-Saber-Psicopedagogia-Propiciando-Autorias-de-Pensamiento-de-Alicia-Fernandez>
- Heffes, A. y Surge, I. (2019). Representaciones sociales en torno a la práctica psicopedagógica: desplazamientos y reafirmaciones a lo largo de la trayectoria formativa. *Revista de epistemología y ciencias humanas*, 11.
[file:///C:/Users/54113/Downloads/0Heffes.Surge.Artculofinal%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/54113/Downloads/0Heffes.Surge.Artculofinal%20(1).pdf)
- Janín, B. (2019). *El sufrimiento psíquico en los niños. Psicopatología infantil y constitución subjetiva*. Noveduc.

Jodelet, D., y Tapia, A. (2000). *Develando la cultura*. México. Facultad de Psicología. UNAM.

https://www.researchgate.net/publication/327531245_Develando_la_Cultura_Estudios_en_representaciones_sociales

Knowles, M. (5^a ed. 2001). *Andragogía*. Oxford University Press. Alfaomega.

León, A. (2004). *Psicopedagogía de los adultos*. Siglo veintiuno editoriales.

<https://books.google.com.sv/books?id=m2zAJtVil5QC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Ley 27.360 de 2017 (2017, 31 de mayo). Congreso de la Nación Argentina. Diario Oficial N° 37.409.

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27360-275347/texto>

Lozano, N., Acquesta M., Albacete, A., Chiamonte, I., Cordero, C., Dhers, P., Oneto, M., Ruival, M. y Taquela, C. (2017). *Introducción a la Práctica Psicopedagógica*. Integral.

Lladó, Mónica. (2015). *Representaciones de envejecimiento y vejez asociados a la participación de Adultos Mayores*.

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/6333>

Méndez, C., Hoffmann C., Rosenberg, M. y Rikli, F. (2014). *Las representaciones sociales del psicopedagogo en relación a la alfabetización de los adultos*. Universidad Andrés Bello.

<http://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/573>

Ministerio de Educación y Justicia de la Nación. (1989). Incumbencias Profesionales. Resolución N°2473.

http://www.psicopedagogiavm.com.ar/imgstore/incumbencias_profesionales.pdf

Moscovici, Serge (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*.

<https://taniars.files.wordpress.com/2008/02/moscovici-el-psicoanalisis-su-imagen-y-su-publico.pdf>

Müller, M. (5^a ed. 2006). *Aprender para ser*. Bonum.

<https://es.scribd.com/document/484330380/Muller-Aprender-Para-Ser>

Organización de Estados Americanos. (2015).

https://www.oas.org/es/centro_noticias/comunicado_prensa.asp?sCodigo=C-198/15

Organización Mundial de la Salud. (2016). Acción multisectorial para un envejecimiento saludable basado en el ciclo de vida: proyecto de estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/253025/A69_17-sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Páez, D. (2003). *Psicología Social Cultural y Educación*.

https://www.researchgate.net/profile/Dario-Paez-2/publication/285580199_Psicologia_Social_Cultura_y_Educacion_Libro_descatalogado_2014/links/56

Pérez Olvera, M. (Comp.). (2006). *Desarrollo de los Adolescentes III Identidad y Relaciones Sociales*. Aguascalientes.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Libros_Adolescencia.pdf

Quiroga, A. (1997). *Matrices de Aprendizaje*. Cinco.

<https://es.scribd.com/document/223741724/Quiroga-a-1997-Matrices-de-Aprendizaje-Constitucion-Del-Sujeto-en-El-Proceso-de-Conocimiento>

Yuni, J. y Urbano, C. (2005). *Educación de adultos mayores*. Brujas.

<https://books.google.com.co/books?id=BPjSLau0PFgC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Anexo

7.1- Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha:

Lugar (cuidad y sitio específico):

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Anónimo:

Edad:

Ocupación:

Introducción.

Descripción general sobre el Proyecto de Tesis, para llevar adelante la recolección de datos se creó una entrevista individual semiestructurada. Se pensó en la participación de cinco adultos mayores, los mismos cumplen con las características necesarias (edad). Se informa que los datos obtenidos serán utilizados para la confección de dicho trabajo.

Se comunica que los datos suministrados son confidenciales.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

- 1- ¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?
- 2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?
- 3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?
- 4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?
- 5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo? ¿Conoce usted el motivo?
- 6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?
- 7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?
- 8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

- 9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?
- 10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?
- 11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera? ¿Por qué?
- 12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?
- 13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?
- 14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?
- 15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana? ¿Por qué?
- 16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?
- 17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas? ¿Por qué?
- 18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

Observaciones:

Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha: 6 de noviembre de 2021.

Lugar: Berazategui.

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Nombre de fantasía: Silvia.

Edad: 67 años.

Ocupación: Jubilada.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

- 1- ¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?
Sí.
- 2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?
El psicopedagogo tiene que detectar, observar y poner en tratamiento a la persona o niño que tenga problemas de aprendizaje.
- 3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?
En un consultorio o en gabinete de la escuela.
- 4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?
Con la psicología, pedagogía didáctica.
- 5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo?
Si niños de la escuela.
¿Conoce usted el motivo?
Por problemas de aprendizaje.
- 6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?
Sí, recibí información desde el lugar de la vida cotidiana. Desde la salud no hay mucha información, ocupa más lugar el psicólogo que el psicopedagogo.
- 7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?
Observándolo mediante evaluaciones.
- 8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?
Con test, con dibujos.

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?

Es un proceso una evolución que se va dando gradualmente.

10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?

Es mucho más lento que un niño.

11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera?

No es totalmente distinto.

¿Por qué?

El adulto tiene su historia, su experiencia.

12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?

Que más lento, que cuesta un poco más aprender.

13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?

Lo que a uno le guste.

14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?

Una enfermedad, una enfermedad psicológica, física se puede aprender igual o neurológica.

15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana?

Si.

¿Por qué?

Para estar mejor si es necesario.

16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?

Si en los centros de jubilados hay muchas actividades para jubilados.

17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas?

Sí.

¿Por qué?

El taller de la memoria pienso que es bueno, porque a una persona mayor le hacen bien todo ese tipo de actividades.

18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

Los físicos, yoga gimnasia, taichi yo he ido a taichí es muy bueno.

Observaciones:

Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha: 6 de noviembre de 2021.

Lugar (ciudad y sitio específico): Berazategui.

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Nombre de fantasía: Roberto.

Edad: 66 años.

Ocupación: Jubilado.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

1- ¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?

Sí.

2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?

Se ocupa del aprendizaje y la relación objetivo, con la relación del objeto aprender.

3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?

En salud, educación recursos humanos, centro de capacitación laboral.

4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?

Con una profesión que trabaja con una persona particular.

5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo?

Sí.

¿Conoce usted el motivo?

Por motivos de aprendizajes.

6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?

Si recibí información.

7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?

Primero es que no está con un chico que está aprendiendo, esta con una persona que tiene una estructuración en su parte cognitiva, es necesario respetar la estructura de la persona mayor, sino lo primero que siente es una invasión y se ponen a la defensiva.

8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?

Para mí que no trabaja con todo lo mismo, trabaja con cada uno depende lo que necesite.

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?

Aprendizaje es la capacidad de construir algo con un fin, el aprendizaje es un capital es algo que tenemos y nadie nos puede sacar.

10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?

Para mí es adulto trae un bagaje y una historia aprende con todo eso.

11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera?

No

¿Por qué?

Son diferentes estadios de la vida, cada uno es diferente.

12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?

Los procesos analíticos son más lentos.

13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?

Todo me gusta aprender e investigo, por ejemplo, en balística me gusta leer sobre los nuevos artículos que salen sobre el tema, en economía escuchaba en la tele hablar de un economista que nunca había escuchado hablar y en el momento me puse a investigar sobre sus libros. A partir de lo que me gusta, me agrada conocer más.

14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?

Considero al aprendizaje del adulto mayor como una resistencia, lo considero un desafío aprender.

15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana?

Sí, claro

¿Por qué?

Porque colabora en una mejora de la persona.

16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?

Sí, yo no tengo actividad laboral, estoy jubilado y me venían a buscar gente para que lo atiendan, la gente grande tiene mucha necesidad de ser escuchado.

17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas?

Si es muy importante asistir a programas. Yo propongo algunos talleres y sugiero que se puedan asistir.

18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

Dos cosas el nivel cognitivo y el nivel físico., lo dos son importantes.

Observaciones:

Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha: 24 de octubre de 2021.

Lugar: Berazategui.

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Nombre de fantasía: Luis.

Edad: 65 años

Ocupación: Jubilado.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

1-¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?

Sí, escuche. Pero no tengo una idea bien formada de lo que es, que se aplica en los colegios a los niños.

2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?

Yo creo que estudiar un poco la actitud de ese niño y después de hacer la observación que ellos tienen en esa función de orientarlo para que mejoren.

3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?

Yo creo que un psicopedagogo trabaja en escuelas.

4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?

Se me ocurre, viene a ser así como una guía espiritual porque le hace ver muchas falencias, a esa criatura y lo conduce para el buen camino. Cuando tenga una edad más avanzada, seguramente que esa persona que fue atendida va a tener un recuerdo, y se va a saber controlar, porque deja reflexiones esto.

5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo?

Sí. he conocido varias personas, pero que se han atendido, pero no mayores sino criaturas, y en etapa de adolescencia así, he sabido de eso no he tenido la oportunidad de hablar con los padres. Pero sí sé de qué hay bastante persona, niño adolescente que se hacen atender en psicopedagogía.

¿Conoce usted el motivo?

Generalmente los motivos son, a través de comentarios, por el mal trato debido a que son parejas separadas, eso fue el promedio de que más me he enteré de que fueron hacerse atender. Y otra es también la falta de un trabajo para que la

familia tenga un orden en lo económico y esto cubra las necesidades básicas y al faltar todo eso pierde la armonía en todo sentido.

- 6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?

Sí, ahora de grande si cuando era joven o niño adolescente decía que estaban de más, pero yo me doy cuenta de que es necesario porque es una guía que nos enseñan y nos dan las posibilidades que nos corriamos en lo que nosotros creemos que es así y no es así en realidad.

- 7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?

Sinceramente no le sabría decir, cuando he conversado con este tipo de caso me han dado respuesta que han asombrado, y me sacaron de todo lo que pensaba, fueron respuestas muy amplias muy sorprendente que jamás se me hubiera imaginado a mí.

- 8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?

No se.

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

- 9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?

Yo el aprendizaje para mí es si yo desconozco de algo o de una profesión y o de un proceder y no tengo la más mínima idea y viene una persona y me empieza explicar y me empieza a decir esto es así, así. Eso me está dando una enseñanza que tiene un aprendizaje para mí.

- 10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?

Bueno para mí el aprendizaje del adulto mayor tiene algo que el de los niños no tiene, para mí para mi forma de ver, es que tiene mucho entusiasmo, porque una ya en adulto cuando se dedica a algo y sin obligación le pone mucho empeño, mucho esfuerzo, porque se considera es un poco más difícil aprender no es la misma capacidad, de analizar cuando uno es niño. Por eso digo que los adultos cuando se dedican a algo a aprender algo nuevo le ponen mucho esfuerzo, hasta pasión.

- 11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera?

Si salen en circunstancias normales, sin esos problemas serios que a veces tiene una familia y están libres de todas esas distracciones, yo creo que hay una diferencia. En niñez todo toma más rápido todo, y el adolescente yo lo veo que tiene una rapidez mental, muy desarrollada. En cambio, el adulto analiza se quiere sentir seguro, si hay una diferencia.

¿Por qué?

Yo pienso que la diferencia esta relaciona con que el adulto tiene mucho desgaste y experiencia ya las cosas no se toman tan a la ligera y uno cuando es adolescente tiene más energía es más dinámico y también tiene para mí, cata más todas las cosas y tiene más retención de memoria.

12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?

Aprender nunca está de más y ojalá que todos se empeñen en aprender algo, peor es nada,

13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?

Hay muchas cosas para aprender, un poco de cultura general, estar más actualizado con el mundo.

14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?

Un adulto mayor la dificultad que puede tener hoy si se empeña en aprender algo, es su capacidad de asimilar que no es lo mismo a cuando era joven, pero que cuando uno tiene esa intención, ese interés de aprender, esa preocupación pasa a ser en cierta forma un poco secundaria pero no deja de ser molesta.

15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana?

Sí.

¿Por qué?

Seguramente están viendo algo que yo no veo.

16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?

Sí, hay gente que participa en ejercicio para la memoria y todo eso, conozco varios centros de jubilados más que todo.

17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas?

Sí.

¿Por qué?

Hay persona que le hacen muy bien y lo necesitan.

18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

Retención de memoria, creo que tengo todavía la capacidad de análisis la tengo. Pero en la memoria veo que no es la misma memoria de antes.

Observaciones:

Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha: 11 de noviembre de 2021.

Lugar: Berazategui.

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Nombre de fantasía: Graciela.

Edad: 67 años.

Ocupación: Jubilada.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

1- ¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?

Sí.

2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?

Tratar los temas de los pensamientos y de las situaciones de cada persona.

3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?

En las escuelas más que nada en esos lugares.

4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?

Más los chicos y adolescente, sino problemas, buscar soluciones a los problemas.

5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo?

Sí.

¿Conoce usted el motivo?

No.

6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?

Sí, me ayudaría a entender, la función que cumple me ayudaría a entender lo que se y más de lo que no se sobre su trabajo.

7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?

No sé cómo trabaja.

8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?

Me parece con juegos, cosas con palabras con dibujos.

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?

Entender, entendimiento las cosas que alguien te explique para entender las cosas.

10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?

Es más difícil que los chicos, los chicos aprenden con más facilidad.

11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera?

No.

¿Por qué?

Al adulto le cuesta más la mente.

12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?

Es como que, como te puedo decir, no le cuesta tanto, cuando hay predisposición uno aprende igual, yo ha a veces pienso en volver a estudiar tengo ganas, creo que cuando hay ganas todo se puede. Mi mamá a los 83 años esta estudiante pintura y hace unas cosas hermosas y super proliza.

13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?

Yo aprendería a controlar mis impulsos, me gustaría tener mas tiempo para leer, me gusta la historia, me gustaría tener más voluntad.

14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?

La memoria, porque la gente ya mayor se olvida las cosas.

15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana?

Sí

¿Por qué?

Si porque me interesa, hablar con alguien que me explique me ayuda a razonar algunas cosas que yo no las puedo solucionar.

16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?

Si, en los centros de jubilados hay talleres de memoria todo eso.

17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas?

Sí, me gustaría.

¿Por qué?

Para aprender, para entender.

18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

No sé, en lo social, relacionarme.

Observaciones:

Instrumento. Guía de Entrevista Individual: Semi-estructurada.

Fecha: 24 de noviembre de 2021.

Lugar: Berazategui.

Entrevistador: Cecilia Leanza.

Nombre de fantasía: Eva.

Edad: 74 años

Ocupación: Jubilada.

Preguntas:

Sobre la figura del Psicopedagogo y el Ámbito Clínico.

1- ¿Usted escuchó hablar sobre la Psicopedagogía?

Sí.

2- ¿Usted cuál cree que es la ocupación del Psicopedagogo/a?

Creo que es ayudar a los jóvenes, porque creó que es de 8 a 15 años, puede ser y ayudarlo en materia de aprendizaje, inclusive en otros problemas de conducta creo eso.

3- ¿Usted en dónde cree que trabaja un Psicopedagogo/a?

Donde trabaja en los gabinetes de las escuelas y también particular.

4- ¿Usted con qué palabras asocia a un Psicopedagogo/a?

Sería como una especie de psicóloga, pero para chicos y es muy importante que se pueda ayudar a los niños en edad del aprendizaje, más que nada y contención también no, puede ser.

5- ¿Usted conoce a alguna persona cercana que se haya atendido con Psicopedagogo?

Sí.

¿Conoce usted el motivo?

Por problemas de aprendizajes, de conducta también, y bueno yo creo que son lo más importante las dos partes, las dos cosas.

6- ¿Usted considera importante poder recibir información por un médico, profesional de la salud sobre el trabajo del Psicopedagogo/a?

Sí, es muy importante yo creo que más hoy en día los chicos necesitan un apoyo más que nada o sea preguntar hacer muchas preguntas que sus papás no pueden contestar. Sí, si me parece muy importante.

7- ¿Usted cómo cree que trabaja el Psicopedagogo/a con el adulto mayor?

Con respecto a los padres poder hablar con ellos para poder ver como lo observan a sus hijos, qué problemas tiene sus hijos o su hijo. Para poder ayudarlo de la mejor manera posible. Con respecto a los adultos no sabría cómo hacen.

8- ¿Usted con qué materiales cree que trabaja el Psicopedagogo con el adulto mayor?

Yo creo a través del dialogo y puede a ver algunos, como se llama esto con preguntas y algunos dibujos, no. Puede ser.

Sobre el Aprendizaje del Adulto Mayor.

9- ¿Usted qué entiende por aprendizaje?

Aprendizaje es poder ayudar a que comprendan, que aprenden perdón. A poder hablar a poder dialogar y también fortalecerse en la educación me parece no. Ayudar a que sean mejores personas.

10- ¿Usted cómo define el aprendizaje del adulto mayor?

Bueno es un apoyo para los adultos, poder dialogar todo se basa en el diálogo y poder aprender siempre hasta el último momento, como personas mayores, siempre necesitamos seguir aprendiendo, seguir teniendo diálogo, escuchar al otro para mejorar la vida de cada uno.

11- ¿Usted cree que el aprendizaje de un niño, adolescente y adulto mayor se desarrollara de la misma manera?

No me parece que no porque un niño no se le habla de la misma forma que se habla con un adulto. Yo creo que el diálogo es distinto en un niño no se puede hablar cosas de un adulto, pero por ahí un adulto puedo comprender cosas de un niño eso sí.

12- ¿Usted qué piensa sobre el aprendizaje del adulto mayor?

Que es importante seguir aprendiendo siempre, la edad no es ninguna forma de coartar no, la felicidad de cierta forma de una persona adulta. Siempre tenemos que estar instruyéndonos, leyendo más que nada y dialogando aprender cosas nuevas.

13- ¿Usted qué considera importante aprender hoy?

En mí aprender a tener más paciencia, más tolerancia por ahí, es importante poder dialogar con adultos con personas adultas y poder disfrutar de un diálogo realmente una charla, me parece importante

14- ¿Usted qué considera hoy qué puede dificultar el proceso de aprendizaje de un adulto mayor?

Yo creo que personas que están solas, que no tienen contacto con ninguna persona que están realmente muy solas y no está la base que es la conversación, no está la base que es el diálogo, para seguir aprendiendo.

15- ¿Usted concurriría a un Psicopedagogo/a, en caso que se lo indicara un profesional de la salud o alguna persona cercana?

Sí, si porque no.

¿Por qué?

Justamente si tengo alguna dificultad, si tengo algún no problema o alguna falta de información o algo, sí, sí iría, si necesito iría.

16- ¿Usted conoce algún programa social o municipal que se dedique a incentivar la participación de adultos mayores, por ejemplo: talleres de memoria, actividades recreativas o actividades físicas?

Sí, he participado justamente en los talleres de la memoria, como adulta he participado, así que ahora tengo que retomar.

¿Cómo fue esa experiencia?

Muy bueno, porque es muy diverso son preguntas, armado de test, de los crucigramas y también el contacto tengo muchas personas conocidas que me quedaron de amigas eso también me sirvió. Sí, si es muy bueno.

17- ¿Usted cree interesante poder asistir a dichos programas?

Sí, es interesante y es importante también.

¿Por qué?

En realidad, es como volver a estudiar digamos, es volver aprender cosas que ya no hemos olvidado no, con respecto a las capitales de los países del mundo y así poder nutrir más mi vida.

18- ¿En el caso de asistir a un programa para la atención del adulto mayor, qué aspectos le gustaría trabajar o qué aspectos cree necesario poder estimular?

En realidad, de todo un poco, en realidad sobre todo la lectura me gusta leer, participar en encuentros, soy muy sociable, creo que siempre hay algo para

aprender. Cómo talleres de lectura de poesías, en realidad si muchos talleres de juegos, aprender a jugar ajedrez, cartas.

Hay muchos talleres que están buenísimos para participar.

Observaciones:

Si que es muy importante esa carrera, creo que se necesita cada vez para los niños y los adultos.

Análisis e interpretación de datos

El análisis se realiza sobre una entrevista semiestructura aplicada a cinco adultos mayores, en base al contenido obtenido se elaboró tres categorías temáticas.

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	FRASES DE LOS ADULTOS MAYORES (E1, E2, E3, E4, E5).	INTERPRETACIÓN
<p>1-Representaciones acerca de la psicopedagogía, sobre su ocupación y el lugar de trabajo del psicopedagógico.</p>	<p>E1: <i>“Con la psicología, pedagogía didáctica”.</i></p> <p>E2: <i>“Con una profesión que trabaja con una persona particular”.</i></p> <p>E3: <i>“Se me ocurre, viene a ser así como una guía espiritual porque le hace ver muchas falencias, a esa criatura y lo conduce para el buen camino. Cuando tenga una edad más avanzada, seguramente que esa persona que fue atendida va a tener un recuerdo, y se va a saber controlar, porque deja reflexiones esto”.</i></p> <p>E4: <i>“Más los chicos y adolescente, sino problemas, buscar soluciones a los problemas”.</i></p> <p>E5: <i>“Sería como una especie de psicóloga, pero para chicos y es muy importante que se pueda ayudar a los niños en edad del aprendizaje, más que nada y contención también no, puede ser”.</i></p> <p>E1: <i>“El psicopedagogo tiene que detectar, observar y poner en</i></p>	<p>Todos los entrevistados escucharon hablar sobre la psicopedagogía, se asocia en dos respuestas a la psicología. Sin embargo, en una narrativa surge la idea como la profesión atiende a una persona en particular, el cuarto entrevistado lo enuncia desde una guía espiritual, conducir hacia el buen camino. En la quinta respuesta se hace referencia a solucionar problemas. En cada una de las respuestas se puede inferir, la acción reparadora en relación con la posibilidad de</p>

	<p><i>tratamiento a la persona o niño que tenga problemas de aprendizaje”.</i></p> <p>E2: <i>“Se ocupa del aprendizaje y la relación objetivo, con la relación del objeto aprender”.</i></p> <p>E3: <i>“Yo creo que estudiar un poco la actitud de ese niño y después de hacer la observación que ellos tienen en esa función de orientarlo para que mejoren.</i></p> <p>E4: <i>“Tratar los temas de los pensamientos y de las situaciones de cada persona.”</i></p> <p>E5: <i>“Creo que es ayudar a los jóvenes, porque creó que es de 8 a 15 años, puede ser y ayudarlo en materia de aprendizaje, inclusive en otros problemas de conducta creo eso”.</i></p> <p>E2: <i>“En salud, educación recursos humanos, centro de capacitación laboral”.</i></p>	<p>dar respuestas y abordar problemas.</p> <p>La palabra aprendizaje se menciona en tres oportunidades.</p> <p>Asimismo, se hace referencia a la observación, detección y tratamiento, en una cuarta respuesta incluso se expresa orientación. También se refiere se menciona el pensamiento y las situaciones de cada persona, en una quinta respuesta se indica el concepto de ayuda.</p> <p>Mayormente la palabra aprendizaje se asocia la ocupación del psicopedagogo.</p> <p>Se nombra a la escuela como ámbito de trabajo en casi todas las respuestas, sin embargo, en solo una entrevista se hace referencia al ámbito de salud, educación, recursos humanos y centro de capacitación laboral.</p>
--	--	--

<p>2- Intervenciones que realiza el psicopedagogo y los materiales que utiliza en el ámbito clínico, con el adulto mayor.</p>	<p><i>E1: “Observándolo mediante evaluaciones”.</i></p> <p><i>E2: “Primero es que no está con un chico que está aprendiendo, esta con una persona que tiene una estructuración en su parte cognitiva, es necesario respetar la estructura de la persona mayor, sino lo primero que siente es una invasión y se ponen a la defensiva”.</i></p> <p><i>E3: “Sinceramente no le sabría decir, cuando he conversado con este tipo de caso me han dado respuesta que han asombrado, y me sacaron de todo lo que pensaba, fueron respuestas muy amplias muy sorprendente que jamás se me hubiera imaginado a mí.</i></p> <p><i>E4: “No sé cómo trabaja</i></p> <p><i>E5: “Con respecto a los padres poder hablar con ellos para poder ver como lo observan a sus hijos, qué problemas tiene sus hijos o su hijo. Para poder ayudarlo de la mejor manera posible. Con respecto a los adultos no sabría cómo hacen.</i></p>	<p>En tres respuestas se evidencia desconocimiento en relación con las intervenciones que realiza el psicopedagógico con el adulto mayor. Sin embargo, el entrevistado uno expresa las intervenciones desde la observación y evaluaciones. Además, se menciona el respeto por la estructuración cognitiva del adulto mayor en los relatos del entrevistado dos.</p> <p>En este sentido se evidencia cierto desconocimiento sobre las intervenciones que realiza el psicopedagogo, con el adulto mayor en el espacio clínico. El dibujo se encuentra presente en tres de las narrativas de los</p>
---	--	---

	<p>E2: <i>“Para mí que no trabaja con todo lo mismo, trabaja con cada uno depende lo que necesite”.</i></p> <p>E4: <i>“No sé”.</i></p>	<p>entrevistados, se menciona solo una vez los test, cuestionarios de preguntas y juegos. Asimismo, el entrevistado dos refiere depende lo que necesite la persona. En respuesta a la pregunta el entrevistado cuatro, desconoce los materiales que se utilizan. El material más utilizado por el psicopedagogo es enunciado desde el dibujo.</p>
<p>3-Valoración sobre el aprendizaje del adulto mayor y las dificultades que se presentan en el aprender.</p>	<p>E1: <i>“No es totalmente distinto. El adulto tiene su historia, su experiencia. Es más lento, cuesta un poco más aprender.”</i></p> <p>E2: <i>“Son diferentes estadios de la vida, cada uno es diferente. Los procesos analíticos son más lentos”.</i></p> <p>E3: <i>“Yo pienso que la diferencia esta relaciona con que el adulto tiene mucho desgaste y experiencia ya las cosas no se toman tan a la ligera y uno cuando es adolescente tiene más energía es más dinámico</i></p>	<p>Se evidencia una fuerte distinción entre aprendizaje del adulto mayor de un niño y adolescente, en relación con las diferentes etapas de la vida. Incluso la experiencia, el interés y el esfuerzo, se pondera en el aprendizaje del adulto mayor. Sin embargo, se reconoce en todos</p>

	<p><i>y también tiene para mí, cata más todas las cosas y tiene más retención de memoria”.</i></p> <p><i>E4: “Al adulto le cuesta más, pero cuando hay predisposición uno aprende igual, yo a veces pienso en volver a estudiar tengo ganas, creo que cuando hay ganas todo se puede. Mi mamá a los 83 años esta estudiante pintura y hace unas cosas hermosas y super prolija”.</i></p> <p><i>E1: “Una enfermedad, una enfermedad psicológica, física igual se puede aprender o neurológica”.</i></p> <p><i>E2: “Considero al aprendizaje del adulto mayor como una resistencia, lo considero un desafío aprender”</i></p> <p><i>E3: “Un adulto mayor la dificultad que puede tener hoy si se empeña en aprender algo, es su capacidad de asimilar que no es lo mismo a cuando era joven, pero cuando uno tiene esa intención, ese interés de aprender, pasa esa preocupación</i></p>	<p>los casos, los procesos cognitivos y analíticos más lentos.</p> <p>En este caso se distinguen los diferentes estilos de aprendizaje de las personas a la largo de la vida, se nombra la predisposición, y la experiencia del adulto mayor en función a la posibilidad de aprender.</p> <p>Diversas narrativas se desprenden de las preguntas realizadas a cada uno de los entrevistados. Refiere el entrevistado una enfermedad la dificultad en el aprender, el entrevistado dos lo enuncia como un desafío, asimismo expresa el entrevistado tres la capacidad de asimilar de cada persona y según su interés. También la memoria se menciona como dificultad en</p>
--	--	---

	<p><i>pasa a ser en cierta forma un poco secundaria pero no deja de ser molesta”.</i></p> <p>E4: <i>“La memoria, porque la gente ya mayor se olvida las cosas”.</i></p> <p>E5: <i>“Yo creo que personas que están solas, que no tienen contacto con ninguna persona que están realmente muy solas y no está la base que es la conversación, no está la base que es el dialogo, para seguir aprendiendo”.</i></p>	<p>respuesta del entrevistado cuatro.</p> <p>El dialogo como base para aprender, las personas que se encuentran solas indica el entrevistado cinco, lo expresa como dificultad.</p> <p>Aquí se manifiesta una amplia gama de posibilidades en relación con las dificultades que se presentan los adultos mayores en el aprendizaje.</p>
--	--	---