



**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE GERONTOLOGÍA**

***“Evaluación de las Dimensiones Pedagógicas y Didácticas de los Programas de Capacitación de Cuidadores Domiciliarios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores”***

**Alumna:** Lic. María Nair Tordó

**Directora:** Prof. Silvia Gascón

**Promoción:** 2006 - 2007

**Buenos Aires,**

**Agosto de 2010**

# Índice de Contenidos

<b><u>MAESTRÍA EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE GERONTOLOGÍA</u></b>	<b>A</b>
<b><u>1. RESUMEN/ ABSTRACT.- PALABRAS-CLAVE.</u></b>	<b>1</b>
<b><u>2. INTRODUCCIÓN</u></b>	<b>5</b>
2.1. PRESENTACIÓN	5
2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	9
2.3. CONTEXTO	10
2.4. UTILIDAD	18
2.5. RELEVANCIA Y JUSTIFICACIÓN	19
<b><u>3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u></b>	<b>22</b>
3.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE LA TESIS	22
3.2. OBJETIVO GENERAL	27
3.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	27
<b><u>4. MARCO TEÓRICO</u></b>	<b>27</b>
<b><u>5. HIPÓTESIS</u></b>	<b>42</b>
<b><u>6. METODOLOGÍA</u></b>	<b>43</b>
6.1. TIPO DE ESTUDIO	43
6.2. FUENTES DE DATOS Y HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN UTILIZADAS	46
<b><u>7. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LAS DIMENSIONES PEDAGÓGICAS DIDÁCTICAS DE LOS CURSOS SELECCIONADOS</u></b>	<b>49</b>
7.1. ANÁLISIS DE LA CONGRUENCIA ENTRE LA FUNDAMENTACIÓN, LOS OBJETIVOS, LOS CONTENIDOS Y LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN CADA UNO DE LOS CURSOS	49
7.1.1. CONGRUENCIA DE FUNDAMENTACIONES PRESENTES EN LOS CURSOS SELECCIONADOS	49
7.1.2. CONGRUENCIA DE OBJETIVOS EXPLICITADOS EN LOS CURSOS SELECCIONADOS	52
7.1.3. CONGRUENCIA DE "CONTENIDOS" PRESENTADOS EN LOS CURSOS SELECCIONADOS	56
7.1.4. CONGRUENCIA DE METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LOS CURSOS SELECCIONADOS	71
<b>7.2. PERFIL DE LOS ALUMNOS QUE ASISTEN A LOS CURSOS</b>	<b>75</b>

7.2.1.	PERFIL REQUERIDO DE LOS CURSANTES	75
7.2.2.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL SEXO DE LOS CURSANTES	78
7.2.3.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA EDAD DE LOS CURSANTES	82
7.2.4.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA NACIONALIDAD DE LOS CURSANTES	86
7.2.5.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL NIVEL EDUCATIVO DE LOS CURSANTES	90
7.2.6.	MOTIVOS POR LOS QUE REALIZA EL CURSO	94
7.2.7.	EXPERIENCIA LABORAL EN LA TEMÁTICA	99
7.2.8.	BENEFICIARIOS DE PLANES SOCIALES	104
<b>7.3.</b>	<b>PERFIL DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS Y DOCENTES</b>	<b>108</b>
7.3.1.	PROFESIÓN DE GRADO DE LOS DOCENTES	108
7.3.2.	DESCRIPCIÓN DE ESPECIFICIDAD DISCIPLINAR DE LOS DOCENTES	115
7.3.3.	PROFESIONALES CONTRATADOS Y EXPERIENCIA LABORAL	119
7.3.4.	LOS PROFESIONALES Y LA DOCENCIA	122
<b>7.4.</b>	<b>EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE: CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTOS</b>	<b>125</b>
7.4.1.	TIPO Y DISEÑO DE EVALUACIÓN	126
7.4.2.	RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES	129
<b>7.5.</b>	<b>ANÁLISIS DEL GRADO DE CONSECUCCIÓN DE RESULTADOS Y OBJETIVOS DE LOS CURSOS</b>	<b>132</b>
<b>8.</b>	<b><u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u></b>	<b>138</b>
<b>9.</b>	<b><u>ANEXO</u></b>	<b>144</b>
	<b><u>BIBLIOGRAFÍA</u></b>	<b>209</b>

# 1. Resumen/ Abstract.- Palabras-Clave.

**Contexto:** El envejecimiento demográfico, el aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas, la mayor supervivencia de personas con discapacidad, el incremento de la esperanza de vida de las personas mayores y el desarrollo social, condicionan y determinan nuevas demandas en la cobertura, el funcionamiento y la utilización de las prestaciones socio - sanitarias.

Una de las claves de la atención sociosanitaria, y que dan respuesta a la población adulta mayor, personas con discapacidad y a las familias, son los cuidados domiciliarios, los cuales priorizan y posibilitan que las personas permanezcan en su entorno el mayor tiempo posible evitando de este modo la institucionalización innecesaria.

Para ofrecer esta modalidad de atención se han creado desde distintas áreas jurisdiccionales Programas de Capacitación que forman a personas para realizar este tipo de cuidados.

**Objetivo:** La presente tesis, se focaliza en la evaluación de las dimensiones pedagógicas y didácticas de los Cursos de Capacitación en Cuidados Domiciliarios para Adultos Mayores y Personas con Discapacidad implementadas por:

**a)** La Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la cual tiene un Programa de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios y Hospitalarios (en adelante Programa AGDH) y un Sistema de Prestación de Cuidados Domiciliarios y Hospitalarios, diseñados y ejecutados a través de la Subsecretaría de la Tercera Edad y

**b)** La Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores (DINAPAM), tomando dos organizaciones de la provincia de Buenos Aires:

**b.1)** Cáritas La Plata y

**b.2)** Red Mayor La Plata.

Estas dos últimas organizaciones pusieron en práctica (a través de un convenio), el Curso de Capacitación en Cuidados Domiciliarios para Adultos

Mayores y Personas con Discapacidad de la DINAPAM, dependiente de la Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación<sup>1</sup>.

El período seleccionado para realizar el estudio, el relevamiento de la información y el análisis de los datos, corresponde en las tres organizaciones, al ciclo lectivo 2008.

Así mismo, se espera realizar una primera evaluación del impacto de los cursos de capacitación en cuanto a la salida laboral de los cursantes, esto es, se buscará conocer si las personas que realizaron el curso han logrado emplearse ya sea en el mercado formal o en el informal<sup>2</sup>.

**Diseño del Estudio:** La metodología a utilizar es de carácter mixta, esto es, cualitativa y cuantitativa, tanto por la naturaleza de los datos como por el tratamiento que se prevé para ellos.

Se realizó un estudio exploratorio con un trabajo de campo circunscrito en un estudio de caso, en el que se seleccionaron como casos de estudio:

- a) Programa AGDH, el cual tiene ya 20 años de trayectoria lo que lo vuelve un Curso referente, pues ha logrado mantenerse vigente en los distintos gobiernos por los que ha atravesado la Ciudad;
- b) Curso de la DINAPAM<sup>3</sup>, es de carácter nacional, este curso es implementado en todo el país y según el informe "Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis? (2009), se han capacitado

---

<sup>1</sup> Se debe destacar que el Programa de Cuidados Domiciliarios de la DINAPAM, tiene dos componentes, constituidos por, Primer componente: "Programa de Capacitación en Cuidados Domiciliarios para Adultos Mayores y Personas con Discapacidad" (el cual se estudiará en esta tesis), mientras que el Segundo componente, es el "Sistema de Prestación de Cuidados Domiciliarios", en el cual las personas capacitadas, mediante una beca, asisten en domicilio durante un período no superior a los cuatro meses, a personas con bajos recursos económicos que necesitan de cuidados.

<sup>2</sup> Es necesario aclarar, que existe en la legislación fiscal de Argentina, la posibilidad de que las personas capacitadas en cuidados domiciliarios y con bajos recursos económicos puedan adherirse al Monotributo Social. Pero por causas que se desconocen, según las entrevistas realizadas a los Coordinadores Generales de Cáritas y Red Mayor, del total de las personas que han finalizado el Curso, ninguna ha manifestado interés en ser monotributista. Ocurriendo lo contrario en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ya que para ser prestador del Servicio del Gobierno de la Ciudad, es requisito sine qua non, ser monotributista, por lo que la mayoría de sus egresados adhieren a esta regulación fiscal.

<sup>3</sup> Para la implementación de los cursos, la DINAPAM, realiza convenios con organizaciones del tercer sector, Universidades, municipios y provincias de todo el país, siendo esta una característica que da cuenta del federalismo del curso.

más de 12.000 personas y se han implementado 120 cursos en diferentes regiones del país. Sin embargo, para este estudio, se tomarán para analizar los Cursos que se realizaron en la ciudad de La Plata, en dos organizaciones: **b.1)** Cáritas y **b.2)** Red Mayor.

Como se mencionó con anterioridad, tanto el Programa AGDH como la DINAPAM, además de tener Cursos de Capacitación en Cuidados Domiciliarios presentan un Sistema de Prestación de Cuidados, empero, en este escrito sólo se abordará y analizará el componente Curso de Capacitación.

Los aspectos específicos que se buscarán analizar de los mencionados Cursos son:

- ✓ la congruencia entre la fundamentación, los objetivos, los contenidos y la metodología de enseñanza y aprendizaje;
- ✓ el perfil de los alumnos y de los docentes;
- ✓ la adquisición de conocimientos específicos;
- ✓ la consecución de los resultados y de los objetivos de los Cursos.

**Resultados:** están organizados a partir de los objetivos específicos.

- ✓ Primero se analizó la congruencia entre las fundamentaciones, objetivos, contenidos y metodologías de enseñanza de los cursos. Se obtuvo como resultado que hay que rever la relación entre la fundamentación, los objetivos, y la organización de los contenidos.
- ✓ Luego se examinó los perfiles de los cursantes y los docentes de los cursos de capacitación y el grado de consistencia con lo requerido por el curso. Dando como resultado que la mayoría de las personas que realizan el curso responden al perfil requerido por el curso al igual que los profesionales docentes. Es de destacar la gran cantidad de extranjeros que realizan el curso.
- ✓ Finalmente se buscó evaluar la eficacia de los cursos y su impacto en los cursantes. Los datos registrados aportan que si bien se logra implementar la capacitación y los egresados se emplean inmediatamente, este empleo lo logran en un alto porcentaje en el mercado informal.

**Conclusiones:** han pasado dos décadas de la puesta en marcha de los cursos de cuidados domiciliarios y sin duda han logrado sostenerse debido a que responde al cambio socio demográfico que transita nuestro país y al compromiso de una política gerontológica.

Sin embargo, es necesario que las personas que se forman como cuidadores puedan recibir una capacitación que les permita desarrollarse en el mercado laboral actual. Para ello es necesario “aggiornar” o actualizar los diseños de los cursos de capacitación con respecto a la fundamentación, objetivos, organización de contenidos y metodología en enseñanza y aprendizaje.

La inclusión de la perspectiva pedagógica, para evaluar los componentes de los cursos y programas tomados como objetos de estudio en esta tesis, apunta a contribuir al fortalecimiento de los espacios de capacitación y formación de recursos humanos orientados al cuidado de los adultos mayores, considerando a la vez que esto se traducirá en la mejora de la calidad de los servicios que dichos recursos brinden.

**Palabras claves:** Atención Domiciliaria; Capacitación; Adultos Mayores; Políticas Públicas; Educación en Salud.

## **2. Introducción**

### **2.1. Presentación**

El fenómeno del envejecimiento poblacional pone de relevancia la necesidad de estudiar los mecanismos de apoyo a las personas mayores dependientes, entre ellos, se encuentran los cuidados domiciliarios (C.D).

Conceptualmente se define a los cuidados domiciliarios como aquellos llevados a cabo por recurso humano capacitado para realizar actividades como: organización del hábitat, higiene y arreglo personal, preparación de alimentos, prevención de accidentes, administración de medicamentos por vía oral, colaboración con prácticas indicadas por profesionales, acompañamiento y asesoramiento en todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, realización de trámites a las persona atendidas y actividades de recreación y de reinserción laboral y social. Lombardi (2004). Se debe destacar que las mencionadas actividades son determinadas y supervisadas por un equipo de profesionales del servicio socio - sanitario.

Los C.D son prestaciones socio – sanitarias de baja complejidad, que se implementan con el propósito de que la persona asistida permanezca el mayor tiempo posible en su hábitat evitando la institucionalización innecesaria. Roqué, (2003).

En Argentina, según el estudio de la CENEP, OPS, BID<sup>4</sup> (2002), la mayoría de los cuidados domiciliarios son realizados por las familias, generalmente mujeres (cuidadores informales) o por personas que tienen experiencia en el cuidado de adultos mayores pero que carecen de formación teórica o personal doméstico que no tiene ningún tipo de conocimiento referente a la temática.

En nuestro país, los C.D están conformados por tres componentes, a saber, a) la capacitación del recurso humano (destinada a la población en general); b) el sistema de prestación del servicio y c) la formación de formadores (destinada a profesionales).

El presente trabajo, se centra en el componente de la capacitación del recurso humano, más precisamente, en los Cursos de formación que se dictan: a) en el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y b) en las organizaciones: b.1) Cáritas y b.2) Red Mayor, en la ciudad de La Plata, a través de un convenio con la

---

<sup>4</sup> Centro de Estudios de Población, Organización Panamericana de la Salud, Banco Interamericano de Desarrollo.



Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia, Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

El presente estudio, se aboca al análisis de las dimensiones pedagógicas y didácticas de los cursos de capacitación aunque también se realizará un informe preliminar acerca del impacto en la empleabilidad de los egresados.

En este escrito, se consideran como *dimensiones*, los elementos que componen los diseños curriculares de los cursos de capacitación, esto es, la fundamentación, los objetivos, los contenidos, las metodologías, los perfiles de los cursantes y de los docentes y las evaluaciones.

La perspectiva *pedagógico – didáctico* de las dimensiones, está dada por la definición de dos disciplinas, por un lado la Pedagogía<sup>5</sup>, y por otro la Didáctica. Desde el enfoque pedagógico, se entiende a la disciplina que teoriza la educación y permite comprender el proceso de enseñanza y aprendizaje en su totalidad y complejidad. Desde este enfoque, se analizará la congruencia de la fundamentación, objetivos, contenidos, metodología y evaluación de los cursos; la consistencia de los perfiles de los alumnos seleccionados y los docentes con respecto a los requisitos que se establecen en los documentos curriculares y finalmente el impacto del curso con respecto a la empleabilidad de los egresados.

En tanto, desde la Didáctica<sup>6</sup>, cuyo objeto de estudio son los métodos y técnicas (más apropiados) para la enseñanza, tiene una mirada técnica y prescriptiva, tomando como referente de análisis a los recursos y herramientas explicitadas en las metodologías de

---

<sup>5</sup> La Pedagogía, es un campo con conocimientos y propuestas operativas que tienen el compromiso de mejorar la educación. [...] Es una disciplina que se conforma desde distintos ángulos, con preocupaciones y procedimientos diferentes, dependiendo de la perspectiva teórica que movilice o dónde se inscriba. [...]. Así, la Pedagogía ha incorporado conocimientos y métodos –y por esa vía se ha conformado también- de distintos cuerpos del saber que la han configurado como un espacio no homogéneo, en cuyo seno conviven conocimientos, métodos, preocupaciones diferentes y difícilmente unificables. Furlán (1993)

<sup>6</sup> En su empleo más corriente, Didáctica, es un adjetivo, califica lo que es apropiado para la enseñanza, lo que Comenius introdujo como sustantivo para designar como “el arte de enseñar”. [...] Pero aparecen tres acepciones acerca de la Didáctica: la primera asociada a una práctica social, la enseñanza es por excelencia el medio institucional del que se dota a la sociedad para hacer conocer el saber, la cultura, a todos sus miembros. [...] la segunda acepción, se apoya sobre el sentido de adjetivo, la Didáctica es el conjunto de las técnicas que sirven para enseñar. Designa, una actividad original: la invención, la descripción, el estudio, la producción, la difusión y el control de nuevos medios para la enseñanza: currículos, objetivos, medios de evaluación, materiales, manuales, software educativo, obras de formación. [...]. La tercera acepción, en oposición a las dos primeras, define a la Didáctica, como la descripción y el estudio de la actividad de la enseñanza en el marco de una disciplina científica de referencia. [...] La Didáctica como conocimiento del arte de enseñar se convierte en un campo de investigación. Brousseau (1990)

enseñanza y de aprendizaje y las evaluaciones que se enuncian en los diseños curriculares de los Cursos.

Es a partir de la conjunción de los conceptos *dimensiones, Pedagogía y Didáctica*, de donde se partirá para llevar a cabo el análisis de los Cursos de capacitación.

En relación a la problemática a estudiar, es necesario destacar que hasta el momento no se ha realizado una evaluación pormenorizada y formal de los aspectos pedagógicos y didácticos de los Cursos, objeto de estudio en la presente tesis.

A la fecha, el único estudio que describe y analiza este tipo de Programas fue el que realizó la CEPAL, el Fondo de la Población de Naciones Unidas y el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, (2009) y publicado bajo el título *"Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis?"* Este estudio, analiza uno de los Programas seleccionados en esta tesis, más precisamente, el Programa de Cuidados Domiciliarios del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. Esta publicación analiza el Programa desde su impacto, referenciando por un lado, el resultado de la capacitación y por otro, las respuestas de las personas beneficiarias que han recibido cuidados por parte de los cursantes. Sin embargo, este estudio no profundiza en los aspectos relacionados al diseño curricular, esto es, las dimensiones pedagógicas y didácticas de los cursos de capacitación ya mencionadas en párrafos precedentes.

Entre las principales conclusiones del mencionado estudio, se puede destacar con respecto al Primer Componente (el cual ha sido seleccionado para estudiar en esta tesis) los siguientes resultados:

- ✓ *"Que el Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios respeta y responde a lineamientos y recomendaciones internacionales en materia de envejecimiento desde una perspectiva basada en derechos, ya que considera los principios enunciados por las Naciones Unidas a favor de las persona mayores. Naciones Unidas (1998 y 1999) [...] así como el artículo 12 del Informe Final de la Segunda Asamblea Mundial sobre el envejecimiento. Naciones Unidas (2002); la Estrategia Regional de Implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el envejecimiento. CEPAL (2004). Por otra parte, la Reunión de Expertos en Redes de Apoyo Social a Personas Adultas Mayores planteó como objetivo principal fortalecer las redes de apoyo social de las personas mayores para mejorar su calidad de vida y potenciar su desarrollo como sujetos de derechos. CEPAL/ CELADE (2002) y la Organización*

*Mundial de la salud destacó la importancia de la participación y el apoyo social en el bienestar y la salud integral de las personas de edad. OMS (2002)";*

- ✓ *"En un escenario caracterizado por el envejecimiento poblacional, un acelerado crecimiento de los viejos – viejos, un aumento de los hogares unipersonales de personas mayores y la disminución de los cuidadores informales, el diseño y la puesta en marcha del Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios como política social constituye una respuesta frente a la necesidad creciente de cuidados de largo término que se presenta en la población de personas de edad";*
- ✓ *"Se trata de un Programa de elevado nivel de eficiencia, ya que con los mismos recursos logra atender demandas de dos poblaciones diferentes: los desocupados y las personas mayores";*
- ✓ *"Del primer componente, relativo a la formación de los cuidadores, funciona sin mayores dificultades. Reciben una capacitación integral y permite atender satisfactoriamente a las personas de edad. Para la gran mayoría de los participantes, el curso constituye una oportunidad de retomar sus estudios y es un desafío ante el aprendizaje de nuevos contenidos y las exigencias a cumplir. Las tensiones surgidas en torno a las incumbencias de los cuidadores se relacionan con la dificultad de definición de su rol, en parte vinculada con la formación de una identidad en un campo poco explorado. Aún así los cuidadores se apropian de su tarea, la valoran y se sienten idóneos para resolver las situaciones que se les presentan";*
- ✓ *"Los cuidadores logran no sólo una adecuada capacitación, sino también la posibilidad de obtener una salida laboral e ingresar en el mercado de trabajo formal. El monotributo social constituye un avance importante en las condiciones laborales de los cuidadores. La conformación de cooperativas también es un resultado que merece destacarse".*

La presente tesis, busca avanzar en el estudio de estos Programas de Capacitación a partir de una mayor comprensión de los aspectos pedagógicos y didácticos. Esto último, se puede realizar a partir de estudiar la congruencia entre la fundamentación, los objetivos, los contenidos y la metodología de enseñanza y aprendizaje; el perfil de los alumnos y de los docentes; la adquisición de conocimientos específicos y la

consecución de los resultados y de los objetivos de los cursos de capacitación seleccionados, desarrollados por a) Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires y b) Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores (DINAPAM).

## **2.2. Descripción del Problema**

De acuerdo al último Censo 2001, el porcentaje de la población de 60 años y más en Argentina es del 13,4% lo que indica que se encuentra en un proceso de envejecimiento avanzado. Este proceso tiene una significativa importancia en el sistema de salud, la seguridad social y las políticas gerontológicas que abordan ambos sistemas.

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la proporción de personas mayores de 60 años y más alcanza al 21,9%; mientras que en la Provincia de Buenos Aires llega al 14,3% y en la ciudad de La Plata es del 14,8% lo que da cuenta de que en las zonas con más recursos es donde se encuentran los más altos índices de envejecimiento.

Estos datos, dan cuenta de que el envejecimiento poblacional es un fenómeno instalado en nuestro país, es por ello, que desde las distintas áreas de salud y la seguridad social, se impulsan acciones para abordar este tema. Entre las políticas gerontológicas a las cuales adhirió Argentina en el Plan de Envejecimiento de Madrid 2002, se encuentran las que corresponde a uno de las tres recomendaciones prioritarias del mencionado Plan, esto es, "fomentar la salud y el bienestar en la vejez".

Para impulsar estas políticas, desde las distintas áreas de los niveles de gobierno nacional, provincial y municipal así como del tercer sector, se han desarrollado Programas que abordan desde distintas disciplinas la temática del envejecimiento poblacional. Entre ellas, se encuentran los Programas de Cuidados Domiciliarios.

El Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, creó en el año 1988, un Programa de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios y Hospitalarios compuesto por un Curso de Capacitación (Programa ADGH) y un Sistema de Prestación de Servicios. En tanto, a nivel nacional, en el año 1996, el Ministerio de Desarrollo Social, Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia, Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores estableció un Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios, el cual

tiene dos componentes, uno refiere a un Curso de Capacitación y el segundo componente a un Sistema de Prestación del Servicio en C.D. Este Programa es implementado en todo el país a través de convenios con Universidades, gobiernos provinciales, municipales y organizaciones no gubernamentales.

Desde diferentes órdenes gubernamentales se impulsan acciones que involucran al cuidado de las personas mayores. Es por ello, que el tema seleccionado para esta tesis reside en la capacitación del recurso humano en cuidados domiciliarios, más precisamente, se pretende evaluar las dimensiones pedagógicas y didácticas de los cursos de capacitación que se han diseñado desde estas esferas gubernamentales.

Para llevar a cabo este trabajo, se tomarán como casos de estudios los siguientes cursos:

- ✓ El desarrollado por el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Programa AGDH, el cual presenta 20 años de trayectoria, lo que lo vuelve un curso referente, debido a que ha logrado mantenerse vigente en los distintos gobiernos por los que ha atravesado la Ciudad;
- ✓ El desarrollado por la DINAPAM, (tomando dos organizaciones efectoras: Cáritas y Red Mayor) seleccionado por su alcance nacional y su carácter federal. Según el informe y "Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis? (2008:45), se han capacitado más de 12.000 personas y se han implementado alrededor de 120 cursos en diferentes regiones del país.

## **2.3. Contexto**

### **Envejecimiento demográfico y origen de los Programas de Cuidados Domiciliarios**

La transición demográfica avanza y en este proceso inexorable todos los países marchan hacia sociedades más envejecidas. Este proceso tiene lugar en un contexto donde sigue siendo alta la incidencia de la pobreza, la inequidad social, el escaso desarrollo institucional, la baja cobertura de la seguridad social y la tendencia hacia la

disminución del apoyo a la población envejecida por los cambios en la estructura y en la composición de las familias.

El envejecimiento poblacional inició en los países industrializados y desde hace un tiempo se está presentando en países en vías de desarrollo. En Argentina, el porcentaje de la población mayor de 60 años es del 13,4%. INDEC (2001).

Hay tres factores que inciden en el aumento porcentual de la población adulta mayor, la disminución de la mortalidad y de las tasas de natalidad como consecuencia de los avances de la medicina y los movimientos migratorios. Esto se traduce en un aumento de la expectativa de vida, el cual se puede observar en las siguientes tablas:

<b>PAÍSES DEL CONO SUR - Esperanza de vida al nacer en los quinquenios 1970-1975, 2000-2005, 2020-2025 y 2045-2050 (porcentajes)</b>				
	<b>1970-1975</b>	<b>2000-2005</b>	<b>2020-2025</b>	<b>2045-2050</b>
<b>AMBOS SEXOS</b>	67,4	74,3	77,7	80,7
<b>HOMBRES</b>	64,1	70,6	74,1	77,0
<b>MUJERES</b>	70,8	7,1	81,6	84,5

**Fuente:** CENEP, OPS, BID (2002) Proyecto: SABE. Salud Bienestar y Envejecimiento en América Latina y el Caribe.

<b>VARONES (porcentajes)</b>				<b>MUJERES (porcentajes)</b>		
	<b>EXPECTATIVA DE VIDA EN AÑOS</b>			<b>EXPECTATIVA DE VIDA EN AÑOS</b>		
<b>EDAD</b>	<b>SALUDABLE</b>	<b>INVÁLIDO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>SALUDABLE</b>	<b>INVÁLIDO</b>	<b>TOTAL</b>
60	15,55	2,27	17,82	17,23	5,30	22,53
65	12,27	2,19	14,46	13,44	4,98	18,42
70	9,32	2,08	11,38	9,99	4,56	14,55
75	7,29	1,35	8,64	6,61	4,42	11,02
80	4,78	1,43	6,22	4,00	3,96	7,97

**Fuente:** CENEP, OPS, BID (2002) Proyecto: SABE. Salud Bienestar y Envejecimiento en América Latina y el Caribe.

Por otro lado, el crecimiento de la población mayor tendrá una importante incidencia sobre la denominada relación de dependencia, entendida esta última como la proporción que suponen los mayores de 65 años sobre la población de entre 15 y 64 años. Este indicador mide la presión demográfica sobre los sistemas de jubilaciones y pensiones, y relaciona las personas en edad de recibir pensiones de jubilación con las personas de edad activa.

Otro fenómeno a tener en cuenta, es el envejecimiento del envejecimiento, esto es, el envejecimiento que se produce en las poblaciones de 80 años y más.

En el año 2000, el 31,1% de los adultos mayores tenían entre 60 y 64 años, mientras que los mayores de 80 años suponían un 12% del total. De acuerdo a estimaciones realizadas por el INDEC, en el año 2050, la proporción de los de entre 60 y 65 años habrá descendido hasta un 23,8%, en tanto los mayores de 80 será ya del 20,2%.

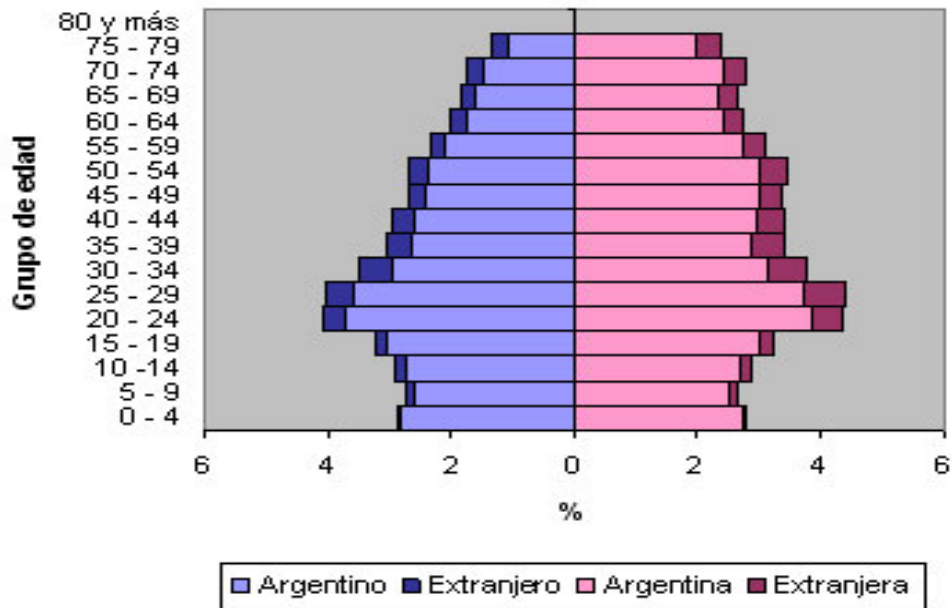
Como consecuencia de ello, hay un consenso generalizado de que este envejecimiento se traducirá, sin duda, en un incremento importante de las demandas hacia los sistemas de salud y de los servicios sociales, pues las personas de mayor edad son las que tienen una necesidad más pronunciada de asistencia.

En Argentina, más precisamente en las grandes urbes, (Ciudad de Buenos Aires, La Plata, Rosario, Córdoba) se visualiza la problemática del envejecimiento poblacional, y esto se puede apreciar a partir de las características demográficas que van asumiendo estas ciudades. Considerando este criterio se tomaron dos de estas ciudades Buenos Aires y La Plata para ubicar espacialmente el estudio de esta tesis.

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires tiene una población de 3 millones de habitantes, cifra que se mantiene fija desde hace años y sumada con la del Conurbano, el Gran Buenos Aires, ronda entre los 12 y 13 millones. La población de 65 años y más alcanza a 478.445 personas de las cuales 170.385 son varones (35,6%) y 308.060 son mujeres (64,4%). La Ciudad de Buenos Aires es la jurisdicción más envejecida del país, el índice de envejecimiento alcanza el 17,2 % de su población mayor de 65 años y 4,5% superior a los 80 años, lo que implica niveles de envejecimiento similares a algunos países europeos. INDEC (2005).

La pirámide poblacional de la Ciudad de Buenos Aires es la siguiente:

### Ciudad de Buenos Aires. Año 2001.



**Fuente:** Dirección de Estadísticas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Censo 2001.

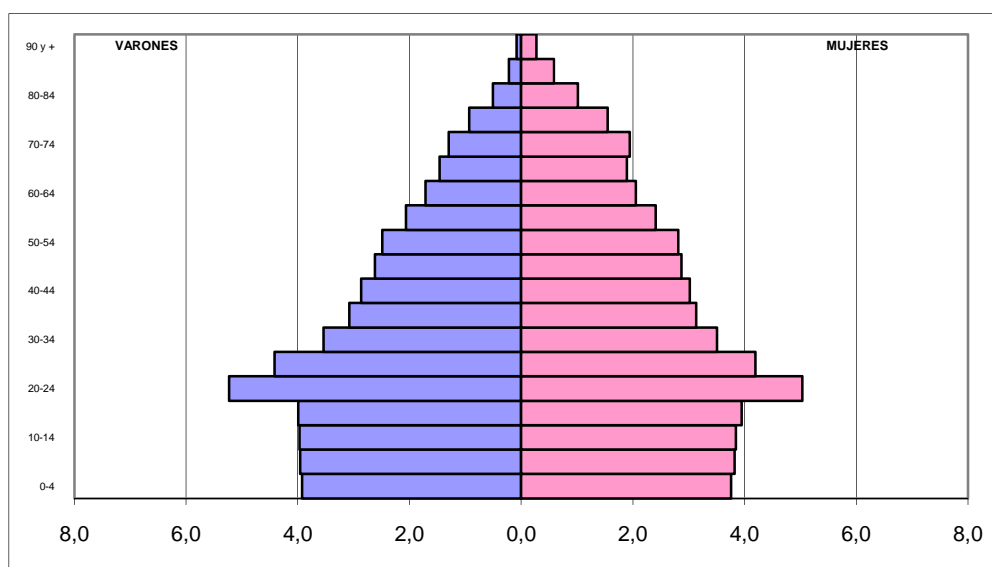
Mientras que la ciudad de La Plata, tiene una población de 574.369 habitantes según datos del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas INDEC (2001). Las mujeres son 296.782 (52%) y los hombres 277.587 (48%). En tanto que el índice de masculinidad registra que cada 106 mujeres hay 100 varones.

Las personas de 65 años y más constituyen el 11,8% de la población, es decir, la ciudad posee una población envejecida. La parte superior de la pirámide está abultada en las edades extremas, debido a que los mayores de 80 años representan al 2,7% de la población. Se destaca además el abultamiento de la pirámide en las edades jóvenes (20 a 29 años), debido a la amplia oferta educativa de los niveles superiores en la ciudad, que atrae a gran cantidad de jóvenes provenientes del interior de la provincia y de otras provincias argentinas.

A continuación se presenta la pirámide de la Ciudad de La Plata:



## Estructura por sexo y edad de la población. La Plata. Año 2001



**Fuente:** Dirección de Estadísticas de la Provincia de Buenos Aires. Censo 2001.

Como se puede apreciar, esta pirámide presenta características de una población con transición demográfica avanzada debido a que se observa un estrechamiento perceptible de la base (debido a la disminución de la natalidad, que hace que las cohortes más jóvenes no superen en número a las que las precedieron) y un ligero ensanchamiento en la cúspide, debido al aumento de la proporción de personas mayores.

La descripción demográfica da cuenta de que ambas poblaciones se encuentran en un proceso de envejecimiento avanzado y esto se traduce en la demanda de prestaciones socio – sanitarias como lo son los cuidados domiciliarios. Esta demanda, es captada por distintas organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y religiosas, las cuales a través de distintas acciones tratan de responder a la problemática del envejecimiento.

El Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires desde el año 1988, está dando respuesta al envejecimiento poblacional a través del Servicio de Cuidados Domiciliarios, mientras que a nivel nacional desde el año 1996, el Ministerio de Desarrollo Social por medio de la DINAPAM y ésta última a su vez, a través de distintos efectores nacionales, provinciales y municipales ha puesto en marcha el Programa Nacional de

Cuidados Domiciliarios, el cual ha sido implementado en la ciudad de La Plata a través de dos Ong's Cáritas y Red Mayor.

A continuación se realizará un breve recorrido acerca del origen de los Cursos de capacitación con el objeto de describir el surgimiento de los mismos y la relevancia que han adquirido en estos últimos años y de cómo responden al proceso de envejecimiento que están atravesando las ciudades más urbanizadas del país, esto es ciudad Autónoma de Buenos Aires y la capital de la provincia más rica, La Plata.

La temática de cuidados domiciliarios, comienza a instalarse en la política socio sanitaria a partir del año 1985, sin embargo, no estaba en la agenda pública como un tema de prioridad, sólo comenzaba a visualizarse indicios de la necesidad desarrollar una modalidad de atención en cuidados. Hasta ese entonces, profesionales y especialistas de distintas esferas gubernamentales y del tercer sector implementaban acciones en cuanto cuidados domiciliarios sin haber sistematización ni organización acerca de la temática.

Pasaron diez años y en 1996 se realizó el Primer Encuentro de Expertos en Formación de Cuidadores de Ancianos, implementado en la Capital Federal y organizado por la Subsecretaría de la Tercera Edad, a cargo de la Prof. Silvia Gascón, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social de la Nación. En este encuentro especialistas de diferentes disciplinas comenzaron a sistematizar, organizar y diseñar a partir de su experiencia y conocimiento teórico lo que hoy se conoce como Programa de Capacitación en Cuidados Domiciliarios.

Estos especialistas provenían de distintas regiones del país así como de diferentes organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Fueron ellos los que impulsaron a nivel nacional, regional y local las políticas socio sanitarias gerontológicas de generar Programas no sólo de capacitación, sino también de la formación de formadores y sistemas de prestación en cuidados domiciliarios. Entre los especialistas que asistieron a esta jornada, se encontraban quienes impulsaron los Programas que se están analizando en esta tesis.

El primer curso que realizó la CABA fue en el año 1988 y se ha realizado ininterrumpidamente hasta la actualidad, pasado por distintas instancias con respecto a la dependencia de responsabilidad de implementación. Esto se puede apreciar en documentos aportados por la coordinación de la CABA y que a continuación se detalla:

*“El Programa de Atención Domiciliaria comenzó su accionar en el año 1988 por la Ordenanza N° 42.459 (23-09-87) rectificadora mediante N° 42549 (17-02-88). El Decreto N° 9028 (28-12-88) reglamenta dicha Ordenanza estipulando detalladamente todo lo concerniente al Programa. Luego, mediante Decreto 1981-GCBA (23-11-01) se transfirió a la Coordinación General Áreas Políticas de Fortalecimiento Familiar, Subsecretaría Gestión Social y Comunitaria desde el 05-12-01 y a continuación, la Ley N° 731-GCBA (14-12-01) derogó la Ordenanza N° 52.549. Por Disp. N° 04-CGAPFF (09-12-03) se implementa la nueva Normativa, cambiando el nombre de "Programa de Atención Domiciliaria para la Tercera Edad", por el de "Servicio de Atención Domiciliaria para Personas Mayores" y desde 01-03-04 la Coordinación de la que dependía el Programa pasó a denominarse Dirección Gral. Fortalecimiento Familiar y Comunitario, Subsecretaría Gestión Social y Comunitaria. Finalmente, a partir de febrero de 2005 por Decreto 106-GCBA (28-01-05) vuelve a depender de la Dirección General de Tercera Edad, Subsecretaría de Promoción e Integración Social”.*

Como se puede apreciar a pesar de todos los cambios implementados, el Programa de cuidados ha logrado sostenerse en el tiempo por más de dos décadas lo que le da impronta y le aporta el carácter de ser dinámico y flexible, ya que ha modificando su estructura para dar respuesta a las nuevas demandas, tendencias y conceptualizaciones referentes no sólo a las problemáticas de los adultos mayores y las familias sino también a la necesidad de las personas que asisten al curso y que luego se integran al mercado laboral, impulsando (a través del monotributo social) que el ingreso sea al mercado de trabajo formal.

En cuanto al Programa impulsado por la DINAPAM, según lo indica el documento publicado Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis? (2009) “en el año 1997, se efectuó el Primer Encuentro Nacional de Cuidadores Domiciliarios, con la participación de cuidadores formados en todo el país. Sin embargo, hacia el año 2000, debido a la situación socioeconómica y política del país, la implementación del Programa se interrumpió y se reanudó en el año 2002”.

La interrupción durante los años 2000 – 2002, responde a la crisis económica, social y política por la que atravesó el país como consecuencia de las políticas implementadas en las postrimerías del siglo XX, más precisamente entre fines de la década del '80 y del '90.

La recesión económica se transformó en depresión y puso en evidencia el fracaso del modelo neoliberal. Como consecuencia se generó una crisis que produjo un gran descontento social, manifestaciones, levantamientos sociales y saqueos a comercios eran algunas de las imágenes que describían las noticias de ese momento. La clase media se manifestaba por medio del “*cacerolazo*” y el índice de desocupación aumentaba críticamente.

Entre las acciones para enfrentar esta crisis y sobre todo la desocupación, se crea el Programa “Jefes y Jefas de Hogar” dando de este modo una respuesta a la emergencia del empleo.

Pasada la crisis, el Programa Jefes y Jefas de Hogar, va a tender a ser desplazado por el trabajo formal, una de las políticas para poder hacerlo es que los beneficiarios de los planes sociales, realicen la contraprestación a partir de los cursos de capacitación en cuidados domiciliarios. Considerando este antecedente, de algún modo el Programa de Capacitación en Cuidados Domiciliarios se vincula a un contexto histórico, social, económico y político crítico.

El Programa de la DINAPAM, a partir del año 2002 y hasta la actualidad, se ha impulsado y gestionado a nivel federal, produciéndose cambios de mejoras implementación, entre ellos, se encuentran, las modificaciones en la carga horaria, el monto de la beca otorgada para quienes participan en el segundo componente (el cual no es analizado en este trabajo), la adecuación de la capacitación y la prestación en función de las características de los destinatarios.

Por lo expuesto, puede afirmarse que el Programa de la DINAPAM, ha atravesado tres instancias que marcaron su implementación, respondiendo estas etapas a problemáticas no sólo socio sanitarias sino también a situaciones socio - políticas y económicas, las cuales se resumen a continuación:

- ✓ El Programa DINAPAM en un primer momento, responde a la visión de una necesidad que surge desde el envejecimiento poblacional y sus consecuencias (1996 – 2000);
- ✓ Luego da un giro a partir de explicitar como requisito de los cursantes ser titular de un plan social lo que va a responder a una política de integración socio - laboral (2002 – 2005) y

- ✓ Por último (2006 – 2008) cuando el Programa admite personas con y sin planes sociales, estimula la creación de cooperativas y el monotributo social impulsa el mejoramiento de la empleabilidad y estimula el trabajo formal.

Finalmente, el recorrido por la historia de ambos Programas da cuenta de su importancia en la política socio sanitaria gerontológica de los últimos veinte años, el Servicio del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, al mes de Octubre de 2009 tenía 172 Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios trabajando, con 750 beneficiarios (624 mujeres y 126 hombres), con una prestación promedio de 24 horas mensuales por beneficiario y cada auxiliar gerontológico domiciliario, tiene entre 4 y 5 beneficiarios. Mientras que en Cáritas La Plata el 90% de las personas capacitadas están empleadas, lo mismo ocurre en la Red Mayor La Plata, el 100% de las personas capacitadas se encuentran trabajando y al momento no tienen personal capacitado para recibir más demandas.

Estos números dan cuenta de que más allá de la sostenibilidad en el tiempo, ambos Programas, tienen una vasta experiencia para considerarse referentes a nivel nacional y regional.

Sin embargo, es necesario destacar que más allá de la historia de cada uno de los Programas, ambos responden a particulares necesidades socio - sanitarias vinculadas al envejecimiento poblacional y que configuran nuevos escenarios sociodemográficos en nuestro país.

## **2.4. Utilidad**

La utilidad de este estudio reside en la posibilidad de presentar un aporte para los Cursos de Capacitación en Cuidados Domiciliarios desde una perspectiva pedagógico – didáctica. Más precisamente, se analizan el Curso que ofrece el Gobierno de la CABA y la DINAPAM, los resultados a los que se ha arribado, permiten avanzar en la comprensión y en el conocimiento de las fortalezas y debilidades de los aspectos pedagógicos y didácticos de los Cursos.

De los Cursos seleccionados sólo el de la DINAPAM, ha sido evaluado por un organismo externo, sin embargo, los resultados referencian a la implementación en general del Programa, (las conclusiones ya fueron expuestas en otro apartado) la cual incluye al Primer y Segundo Componente.

La relevancia de realizar esta evaluación está dada porque desde el año 1988, la CABA está implementando cursos de capacitación, en tanto que la DINAPAM, lo hace desde el año 1996 y hasta el momento no se ha registrado una evaluación formal desde una perspectiva pedagógico – didáctica.

Se suma a esta realidad que la problemática del envejecimiento normal y patológico, la dependencia, la discapacidad y como consecuencia el aumento en la demanda de servicios socio - sanitarios, entre ellos los de cuidados domiciliarios, deja al descubierto la necesidad de contar con recurso humano capacitado para ofrecer calidad en la prestación del servicio.

Una de las formas de lograr calidad en las prestaciones es tener cuidadores idóneos lo cual se adquiere a partir de la actualización del aprendizaje, que incluye tanto la incorporación de nuevos conocimientos, la reafirmación de otros, así como el desarrollo de las habilidades necesarias y las mejores actitudes para la atención en el hogar. Quienes participan de los Cursos pueden no sólo mejorar su desempeño laboral sino también sus condiciones de trabajo (esto es, acceder al mercado formal), en tanto, desde los organismos del Estado se impulsa y aplica una política gerontológica. Ambas condiciones, recurso humano capacitado y un Estado facilitador de recursos humanos, financieros y de prestaciones socio – sanitarias, permiten que la problemática del envejecimiento poblacional comience a ser visible para la población en general.

## **2.5. Relevancia y Justificación**

La atención a personas en situación de dependencia o discapacidad se conoce como la atención sociosanitaria que abarca el *“conjunto integrado de servicios y prestaciones sociales y sanitarias, públicas y privadas que se destinan a la rehabilitación y cuidados de personas que se encuentran en diferentes situaciones de dependencia que les impiden realizar actividades personales e instrumentales de la vida diaria (Fernández, G. 2006, 7-9)”*.

Dentro estos servicios socio - sanitarios integrados se encuentra el de cuidados domiciliarios.<sup>7</sup>

La puesta en marcha de este servicio puede incluir o no distintas etapas, entre ellas se encuentran: la capacitación de recurso humano para la prestación del servicio; la implementación y gestión del servicio y la formación de formadores.

Cada uno de estos componentes tiene singular importancia, sin embargo, se ha seleccionado para abordar en el tema de tesis *la capacitación del recurso humano para la prestación del servicio de cuidados domiciliarios*.

La relevancia de esta cuestión es clave tanto en Argentina como en otros países que atraviesan desde la década del '70, un proceso de transición demográfica.

En el contexto, del envejecimiento demográfico, el aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas, la mayor supervivencia de personas con discapacidad, el incremento de la esperanza de vida de las personas mayores y el desarrollo social, condicionan y determinan nuevas demandas en la cobertura, el funcionamiento y la utilización de las prestaciones socio - sanitarias.

En Argentina, se ha iniciado el proceso de envejecimiento de la cúspide de la pirámide poblacional, lo que significa un aumento de población de personas de 75 años y más. Esto representa que a medida que aumenta la edad, aumenta la posibilidad de padecer algún tipo de enfermedad crónica, las cuales suelen traer aparejadas situaciones de dependencia o discapacidad. Por otro lado, en nuestros países las personas mayores prefieren envejecer en sus hogares, existiendo evidencia de la mejor calidad de vida que esto implica, tal como lo demuestran los estudios disponibles, O' Shea (2003) y las recomendaciones de los organismos internacionales que abordan esta temática.

No obstante, actualmente no se han desarrollado sistemáticamente y de modo universal, modalidades de atención socio - sanitarias para personas mayores dependientes o con discapacidad que le permitan a permanecer en su hábitat el mayor tiempo posible.

La persona mayor dependiente que necesita de servicios sociales y sanitarios requiere un sistema de recursos en un contexto flexible, integrado y sin interrupciones en el tiempo. Para dar respuesta a esa demanda no sólo es necesario buscar la coordinación

---

<sup>7</sup> Se define al servicio de Cuidado Domiciliario como un servicio de baja complejidad que se brinda a personas que por razones biológicas, psicológicas y/ o sociales, no pueden realizar las tareas de la vida diaria por sí solos y necesitan ayuda para desarrollarlas. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. (2003).

entre los sistemas sociales y sanitarios, sino también un nuevo modo de provisión de servicios que se ajuste a las preferencias de los usuarios y responda de forma satisfactoria a sus necesidades y a las de sus familias.

Una de las claves de la atención socio - sanitaria, y que dan respuesta a esta población, son los cuidados domiciliarios, los cuales priorizan y posibilitan que las personas permanezcan en su entorno el mayor tiempo posible evitando de este modo una institucionalización innecesaria.

El servicio de C.D ofrece una modalidad de atención adecuada a las necesidades reales y singulares de cada persona mayor y su coste varía según las particularidades de los adultos mayores en relación a su grado de dependencia y la red de recursos con los que cuenta.

En este contexto, surge entonces la necesidad de profesionalizar a quienes realizan la tarea de Cuidadores Domiciliarios, debido a que no solamente cuidan a una persona, sino que ingresan a su historia de vida, sus hogares y a su privacidad.

El cuidado en domicilio es un proceso complejo que implica diversos factores tales como la organización y evaluación del servicio, la adecuación a las necesidades reales de la población, la capacitación del recurso humano, la oferta y demanda del mercado, así como las políticas públicas existentes.

Ante esta realidad del envejecimiento poblacional y los servicios que se han generado, se hace necesario *analizar y evaluar los programas de capacitación en cuidados domiciliarios que se vienen desarrollado en el país desde hace más de una década bajo el paradigma de los derechos de las personas mayores*<sup>8</sup>. Este enfoque, el de los derechos de las personas mayores, postula en líneas generales, el derecho que tiene la persona de vivir en sus hogares el mayor tiempo posible, el ser atendido por personas capacitadas, ser respetados en las decisiones de cómo y con quien vivir, de decidir acerca de sus bienes y recursos, entre otros.

---

<sup>8</sup> Este paradigma se basa en la propuesta de acción elaborada por los países asistentes a la Asamblea Mundial del Envejecimiento 2002 y la carta de los derechos de las personas mayores institucionalizadas de Québec.



### **3. Planteamiento del Problema**

#### **3.1. Formulación del Problema de la Tesis**

En la actualidad en Argentina existen varios Programas de Cuidados Domiciliarios que se implementan a nivel nacional, provincial y municipal a través de organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y religiosas.

Como ya se mencionó, desde el año 1988, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y desde 1996, y a nivel nacional la DINAPAM, están capacitando recurso humano para el cuidado en domicilio. Es por ello que en este trabajo de tesis, se propone realizar una evaluación de las dimensiones pedagógicas y didácticas de los cursos de capacitación.

Históricamente se ha considerado a la evaluación como una determinación de valor, sin embargo, en el enfoque abordado por este trabajo se considerará a la evaluación como *“el proceso de delinear, obtener y proporcionar información útil para enjuiciar las alternativas de decisión”* (Popham 1980) para analizar las dimensiones pedagógicas y didácticas de los cursos de capacitación en cuidados domiciliarios.

Entre las dimensiones de los cursos tomados como objeto de estudio, se valorará la congruencia entre las fundamentaciones, así como la pertinencia de los objetivos, los contenidos y la metodología de enseñanza. Por otro lado, se analizarán los perfiles de los cursantes o destinatarios con el propósito de identificar el grado de consistencia entre lo que requiere el diseño curricular del curso y los cursantes seleccionados. Así mismo, se analizarán los perfiles de los profesionales que dictan clases para nuevamente determinar el grado de cumplimiento entre lo que se explicita en el curso y la puesta en marcha. Finalmente se analizará la dimensión evaluación; esta última dará cuenta por un lado de los conocimientos adquiridos por los cursantes y por otro, el tipo de diseño de evaluación.

Además, se realiza un análisis del alcance de los objetivos formativos explicitados en cada uno de los cursos lo que posibilita una lectura general del impacto de la implementación del mismo. Esto se efectúa a través de la cuantificación de la matrícula de inicio, el índice de deserción, el porcentaje de egresados, la cantidad de personas capacitadas que están insertas en el mercado laboral, etc.

La definición de evaluación y la determinación de las dimensiones antes mencionadas, implica tres términos que establecen el modo de organizar el proceso de evaluación de programas y/o diseños curriculares, esto es, *delinear* la concreción de los requisitos de la información (dimensiones); *obtener* organización y análisis de la información utilizando procedimientos técnicos (elaborar instrumentos para la recolección de información); y finalmente *proporcionar* una síntesis de la información (análisis de resultados) de modo que sea lo más útil posible para los fines de la evaluación.

De esto último, se desprende que la evaluación propuesta para este trabajo, se realizará con el propósito de producir indicadores (cualitativos y cuantitativos) objetiven las fortalezas y debilidades de los cursos y de los impactos tanto desde el punto de vista de los alumnos como de las mejoras de oportunidades en el mercado laboral.

Cabe destacar que ambos Programas de Cuidadores el de la CABA y el de la DINAPAM, presentan dos componentes, el primero refiere a la capacitación y el segundo a la prestación del servicio de cuidados. En el primer componente, los beneficiarios directos son los participantes que reciben la capacitación, mientras que el segundo componente, los beneficiarios directos, son quienes reciben la prestación y solicitan el cuidado. En esta tesis, la evaluación se centra en las personas que reciben la capacitación.

Al efecto de esta tesis, como ya se ha señalado, se han seleccionado dos Programas de Cuidados Domiciliarios cuyos diseños curriculares conformarán el objeto de estudio de la misma:

1. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Programa de Capacitación de Cuidados Domiciliarios del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (Programa AGDH). Curso de capacitación implementado en el año 2008;
2. Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores: Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios para Adultos Mayores. Secretaría de Niñez Adolescencia y Familia. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, cursos de capacitación implementados durante el año 2008 en la Ciudad de La Plata a través de dos ONG's, Cáritas y Red Mayor respectivamente.

En el marco de estos Programas, los cursos se operativizan a través de:

## **1) Ciudad Autónoma de Buenos Aires:**

### **a) Programa de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios y Hospitalarios (en adelante Programa AGDH).**

El Programa de formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios y Hospitalarios, se inició en el año 1988 por la Ordenanza N° 42.459 (23/09/1987). Este Programa depende de la Subsecretaría de Tercera Edad del Ministerio de Desarrollo Social del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

El Programa AGDH, se ha sostenido durante más de 20 años, lo que da cuenta de su impronta debido a que ha logrado mantenerse en el tiempo a pesar de los cambios de gestión por los que ha atravesado el Gobierno de la Ciudad.

Como se mencionó en párrafos precedentes, el Programa ADGH, se inició en el año 1988 por la Ordenanza N° 42.459 (23/09/1987). En el año 2001, se transfirió a la Coordinación General Áreas Políticas de Fortalecimiento Familiar, Subsecretaría Gestión Social y Comunitaria. En el año 2003, se cambia el nombre de "Programa de Atención Domiciliaria para la Tercera Edad", por el de "Servicio de Atención Domiciliaria para Personas Mayores". En el año 2004, la Coordinación de la que dependía el Programa pasó a denominarse Dirección General de Fortalecimiento Familiar y Comunitario, Subsecretaría Gestión Social y Comunitaria.

Finalmente, desde febrero de 2005 a la actualidad, vuelve a depender de la Dirección General de Tercera Edad, Subsecretaría de Promoción e Integración Social.

Como puede apreciarse, a pesar de que ha logrado mantenerse en el tiempo, el Programa ADGH, ha transitado por diferentes áreas de gestión.

En la actualidad, la Subsecretaría de la que depende, tiene como objetivo principal promover la inclusión social de los adultos mayores, garantizando el cumplimiento de sus derechos.

Sus responsabilidades primarias son:

- ✓ Formular y proponer las políticas para la tercera edad en la Ciudad de Buenos Aires.
- ✓ Implementar políticas que garanticen la inclusión social de los adultos mayores y su asistencia integral.
- ✓ Asistir al Ministerio de Desarrollo Social en la implementación de políticas para la tercera edad.

Para ello, se ofrecen una serie de actividades y propuestas para los adultos mayores tales como: Talleres; Programas Preventivos; Programa "De mayor a menor"; Hogares de día; Programa de Apoyo a Jubilados y Pensionados; Consejo Consultivo de Adultos Mayores de la Ciudad de Buenos Aires; Unidad de Gestión de Control y Registro de Establecimientos Residenciales para Adultos Mayores; Centros Residenciales para Adultos Mayores.

## **2) Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores:**

### **a) Cáritas ( La Plata)**

Es una Organización de la Iglesia Católica sin fines de lucro presidida por el Papa y dirigida desde Cáritas Internacionales. Su misión es:

- ✓ Ofrecer ayuda a los desposeídos y necesitados, sin tener en cuenta nacionalidad, religión, color político ni nivel social, resuelve poner manos a la obra.

Entre los servicios que ofrece la organización se encuentran los Hogares de Personas Mayores; Comedores; Hogar de Niños desamparados; Albergues; Hogares de Tránsito; Centros comunitarios; Jardín de Infantes; Asociación de Alcohólicos recuperados; Casa del Adulto Mayor y el Centro de capacitación en el cual se implementan distintos cursos, entre ellos el de Cuidados Domiciliarios.

Este Curso se ha implementado por más de 15 años, en un primer momento se realizó en convenio con empresas privadas, luego con el Ministerio de Trabajo de la Provincia de Buenos Aires y desde el año 2007 se realiza en convenio con el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

### **b) Red Mayor (La Plata)**

Es una organización no gubernamental que surge en el año 2002 a partir de un convenio con la Fundación Isalud.

Es una organización sin fines de lucro, cuyo principal objetivo es el desarrollo de actividades vinculadas con la defensa de los derechos de las personas mayores, la

promoción de sus capacidades físicas, intelectuales y espirituales, así como la prestación de servicios personales y sociales específicamente dirigidos a satisfacer sus intereses y necesidades.

Su misión es:

- ✓ Defender los derechos personales y sociales y promover un cambio de imagen hacia la vejez;
- ✓ Incentivar la participación de las personas mayores en organizaciones y actividades;
- ✓ Indagar sobre necesidades, dificultades, intereses y expectativas de las personas y
- ✓ Contribuir a la solución de problemas y la satisfacción de necesidades de los mayores.

Esta organización, desarrolla acciones conjunta con sociedades científicas, clubes de abuelos, centros de jubilados y pensionados, instituciones educativas para la tercera edad (ONGs, Universidades de la Tercera Edad), organizaciones asistenciales de la iglesia (Cáritas, Pastoral Social), medios de Comunicación y otras organizaciones de la Sociedad Civil vinculadas a la promoción de derechos y prestación de servicios a Adultos Mayores

Está organizada en distintas áreas de actividades, entre ellas se encuentran: 1) Comunicación; 2) Investigación y Proyectos; 3) Servicios y Productos y 4) Capacitación que es el espacio en donde se implementan diferentes cursos entre ellos el de Cuidados Domiciliarios el cual se viene implementando desde el año 2005.

La descripción de las organizaciones permite entender el alcance de cada una de ellas en las distintas jurisdicciones. Debido a su trayectoria y trabajo con la comunidad han logrado y tienen una gran representatividad social, comunitaria, preventiva, etc. de esto último se desprende la elección o las causas por las cuales se las ha elegido para analizar.

### **3.2. Objetivo General**

- ✓ Evaluar las dimensiones pedagógicas y didácticas de los Cursos de Capacitación de Cuidados Domiciliarios desarrollados a nivel nacional DINAPAM<sup>9</sup> y a nivel de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

### **3.3. Objetivos Específicos**

- ✓ Analizar en el diseño de cada curso la congruencia entre las fundamentaciones, objetivos, contenidos y metodologías de enseñanza y aprendizaje;
- ✓ Analizar los perfiles de alumnos y docentes en cada uno de los cursos y su adecuación con lo requerido por el diseño curricular;
- ✓ Analizar la adquisición de conocimientos específicos mediante la revisión de los resultados diversos exámenes evaluativos aplicados a los alumnos de los cursos;
- ✓ Analizar el alcance y los resultados logrados de los objetivos explicitados en los diseños curriculares de los cursos.

## **4. Marco Teórico**

El concepto *educación*, tiene varios significados y generalmente cuando se piensa en educación se lo asocia a los sistemas educativos, los cuales fueron tomados desde la iglesia como “un único camino para intensificar la enseñanza” Furlán (1993), mientras que la racionalidad de la modernidad los tomó como el camino para universalizar la razón y conformar la ciudadanía de los pueblos para lograr las identidades nacionales.

Sin embargo, la palabra *educación*, significa “sacar de adentro”, esto da cuenta que, por un lado, está ligada al ser del hombre y a su trascendencia, pero por otro, al objetivo de facilitar la ampliación de espacios vitales de creatividad, autonomía y participación social. La educación se transforma en una herramienta por la cual, las

---

<sup>9</sup> Como ya fue señalado a nivel de la DINAPAM se consideran dos organizaciones seleccionadas, Cáritas y Red Mayor.

personas pueden encontrar a través de un Curso en este caso, el de Cuidados Domiciliarios, espacios de reflexión, expresión e identidad.

Existen diferentes tipos de educaciones, formal, no formal, informal, permanente, continua, laica, religiosa, moral, etc. Sin embargo, todas ellas están atravesadas por diferentes ideologías que responden a ciertos paradigmas educativos<sup>10</sup>.

Estos paradigmas se han ido modificando a través de los hechos históricos y han respondido y responden a las necesidades que el hombre ha tenido que afrontar en correspondencia a las revoluciones científicas, industriales, políticas, sociales, económicas, entre otras.

Cuando se mencionan los paradigmas<sup>11</sup> siempre se hace referencia a un modelo aportado por una comunidad científica, que si bien pueden dar estructura también dan lugar a la articulación de los componentes o dimensiones a estudiar dentro de un modelo.

La educación como disciplina, cuyo objeto de estudio no sólo involucra los procesos de enseñanza y de aprendizaje, sino también las dimensiones políticas, sociales, económicas, filosóficas y la salud que constituyen a los sujetos educativos (docentes, alumnos, familia) ha estado atravesada por el devenir de la historia de la humanidad y ha respondido a los diferentes modelos que de ésta han surgido, incluyendo los paradigmas del conocimiento.

Es de esta concepción de donde se desprende en líneas generales la posibilidad de contar con paradigmas educativos que han marcado y encuadran las políticas educativas implementadas en nuestro país tanto en el sistema de educación formal como en el no formal.

Aunque en la actualidad no existe una clasificación única que permita identificar los paradigmas educativos, de la literatura sobre el tema, se podrían identificar los siguientes cuatro modelos, a saber:

---

<sup>10</sup> **Paradigma Educativo:** en la bibliografía pedagógica también se puede encontrar éste término como racionalidades pedagógicas; modelos pedagógicos o enfoques pedagógicos, siendo todos ellos sinónimos.

<sup>11</sup> **Paradigma:** realizaciones universalmente reconocidas que, durante cierto tiempo, proporcionan modelos de problemas y soluciones a una comunidad científica. [...] un paradigma incluye tanto leyes y teorías como sus aplicaciones y los instrumentos que los científicos acostumbran utilizar en ese momento. En otras palabras, proporcionan modelos de los que surgen tradiciones coherentes de investigación científica. Gaeta (2001)

- ✓ **Tradicional:** también llamado: “enfoque práctico – artesanal” por Pérez Gómez (1993); “concepción tradicional – oficio” por Rodríguez y Gutiérrez Ruíz (1995); y “tradición academicista” por Davini (1995).
- ✓ **Tecnicista:** denominado por otros autores como “enfoque técnico – academicista” por Pérez Gómez (1993); concepción tecnológica por Rodríguez, y Gutiérrez Ruíz (1995) y “tradición eficientista” por Davini (1995).
- ✓ **Crítico y de construcción social:** citado por otros autores como “pedagogía crítico social” en Saviani (1980); Libaneo (1984); Mello (1982) y Tedesco (1987); entre otros.
- ✓ **Crítico hermenéutico reflexivo:** también llamado: “enfoque hermenéutico – reflexivo” por Pérez Gómez (1993); “enfoque orientado a la indagación y la enseñanza reflexiva” por Rodríguez y Gutiérrez Ruíz (1995); “hermenéutico - participativa” por Davini (1995), sin embargo, esta autora concluye que este paradigma no se ha instaurado en el contexto educativo latinoamericano.

Habitualmente se reconocen varios paradigmas, cada uno de ellos implica atributos particulares en las distintas dimensiones pedagógicas – didácticas que responden a diferentes corrientes psicológicas, filosóficas, sociológicas, políticas y económicas de enseñanza y de aprendizaje.

A continuación, en la Tabla 1, se realiza una síntesis de lo que propone cada paradigma educativo con respecto a las dimensiones pedagógico – didácticas: fundamentación, objetivos, contenidos, metodología, recursos y evaluación. El propósito de esta síntesis, es identificar características propias de cada enfoque y que resultan de utilidad para el análisis de las dimensiones.

Los aportes de los paradigmas ayudan a comprender no sólo el proceso de enseñanza y aprendizaje de los Cursos seleccionados, sino también, posibilitan la visualización de la filosofía educacional que subyace en los mismos.



Tabla 1: Características de las dimensiones pedagógicas – didácticas de paradigmas educativos.

<b>Paradigmas</b> <b>Dimensiones</b>	<b>Tradicional</b>	<b>Tecnicista</b>	<b>Crítico y de Reconstrucción Social</b>	<b>Crítico – Hermenéutico Reflexivo</b>
<b>Fundamentos</b>	El saber es enciclopédico, se concibe al proceso de enseñanza y el aprendizaje como el proceso de transmisión de conocimientos y de adquisición de la cultura pública que ha acumulado la humanidad. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	El saber es instrumental, la enseñanza y el aprendizaje está dirigido a la solución de problemas mediante la aplicación rigurosa de teorías y técnicas científicas. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	El saber es práctico, permite hacer y explicar lo que se hace. El proceso de enseñanza y aprendizaje posibilita capacidad de reflexión, criticidad, sensibilidad al cambio. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	El saber es concebido desde una perspectiva holística; es emancipatorio. El proceso de enseñanza y aprendizaje permite a los sujetos interpretar y entender el contexto en el que vive. La comprensión conduce a la libertad y la autonomía. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).
<b>Objetivos</b>	Formar personas cultas y conocedoras de la cultura Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Lograr desempeños eficientes en diferentes tareas Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Formar personas socialmente valiosas Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Formar personas sociales política y éticamente valiosas. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).
<b>Contenidos</b>	Se organizan de acuerdo a los contenidos de un área disciplinar Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se organizan de acuerdo a objetivos de desempeño. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se organizan de acuerdo a las necesidades que surgen de la comunidad. Bagaje cultural con orientación política y cultural. (Fuente: Diker, G., Terigi, F. (2005)).	Se organizan de acuerdo al momento socio histórico. Articulación entre la lógica disciplinar y las situaciones y los contextos particulares que constituyen los ámbitos de desarrollo de los educandos. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).
<b>Metodología</b>	Se fundamenta en la exposición del docente Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se fundamenta en la planificación de la enseñanza basada en la organización de los estímulos. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se fundamenta en la experiencia previa y en la participación activa de la comunidad en la solución de problemas. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se fundamenta en la investigación – acción. Se utilizan métodos cuali y cuantitativos para el análisis de la realidad del sujeto. Se prioriza la metodología cualitativa como por ejemplo la observación. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).
<b>Recursos</b>	Los apoyos educativos se basan en el discurso y el uso de textos. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Los apoyos educativos se basan en material para ser usado en la instrucción programada y en las máquinas de enseñanza. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se utilizan diferentes materiales presentes en el contexto sociocultural. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se utilizan diferentes materiales presentes en el contexto sociocultural. Uso del diálogo y la comunicación como herramienta es fundamental. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).
<b>Evaluación</b>	Se evalúa lo que el alumno sabe con respecto a un campo del conocimiento a través de pruebas generalmente escritas u orales con calificación numérica. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se evalúa la efectividad de los desempeños a través de pruebas con indicadores definidos cuantitativamente. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se evalúa la capacidad de resolución de conflictos sociales y del uso del conocimiento para ello. Se evalúa cuantitativamente y cualitativamente. Los diseños de evaluación varían de acuerdo al objeto de la evaluación. Fuente: Diker y Terigi. (2005).	Se evalúa la integralidad (actitudinal, conceptual, procedimental) de los sujetos lo cual involucra no sólo su capacidad para solucionar problemas sino también dimensiones como lo emocional, corporal, intelectual, experiencial, moral, etc. Los diseños de evaluación varían de acuerdo al objeto de la evaluación. Fuente: Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).

Fuente: Elaboración propia en base a Diker y Terigi (2005) y Gimeno Sacristán y Pérez Gómez (1992).

Continuando con el concepto de educación y su relación con el proceso formativo de quienes realizan actividades de cuidadores domiciliarios para adultos mayores, puede definírsele como *permanente y no formal*.

En 1977, la UNESCO, definió a la *educación permanente* como “un proyecto global encaminado tanto a reestructurar el sistema educativo existente, como a desarrollar todas las posibilidades de formación fuera del sistema educativo. En ese proyecto el hombre es el agente de su propia educación, por medio de la interacción permanente de sus acciones y su reflexión. La educación permanente, lejos de limitarse al período de la escolarización, debe abarcar todas las dimensiones de la vida, todas las ramas del saber y todos los conocimientos prácticos que puedan adquirirse por todos los medios y contribuir a todas las formas de desarrollo de la personalidad”. Por lo que “los procesos educativos, que siguen a lo largo de la vida, sea para niños, jóvenes y adultos, cualquiera que sea su forma, deben considerarse como un todo.”

De esta última definición se deduce que la *educación permanente* se caracteriza por el vitalicio proceso educativo, que abarca toda la extensión de la vida individual, desde el nacimiento hasta la muerte, y ciertamente de la vida social en su transcurrir histórico. Se apoya en una determinada concepción de educación como un desenvolvimiento integral del hombre: a partir de la criticidad, la participación y la construcción y reconstrucción del mundo. Desde esta concepción, la educación involucra los conocimientos, las destrezas, los hábitos y actitudes, pero los rebasa al convertirse en un proceso deseable de la vida en el cual cada hombre y cada sociedad pueden ser sujetos activos de su propio desarrollo y expansión.

Por otro lado, la educación *no formal* se define como la organización de “*todo sistema exterior a la enseñanza tradicional, que opera independientemente del sistema escolar o en relación de éste, para permitir formarse o perfeccionarse a una determinada población sean jóvenes o adultos*”. Citado en Fainhold (1993).

De los conceptos anteriormente definidos se desprende que la verdadera educación, aunque comprende necesariamente la formal no se queda en ella, sino que también abarca la *no formal*, la cual se impulsa en ámbitos institucionales no formales y más allá de las edades son ámbitos en los que coexisten hombres y mujeres de todas las edades y

condiciones, en este caso, las personas que asisten a los distintos Cursos de capacitación en Cuidados Domiciliarios.

El actual desafío de la educación es lograr la *integración social*. Entendida ésta última como una práctica educativa que “atiende a la producción de efectos de inclusión cultural, social y económica, al dotar a los sujetos de los recursos pertinentes para resolver los desafíos del momento histórico”. Núñez (1999). Si se tiene en cuenta el origen y el contexto en el que fueron creados los Cursos de Capacitación en Cuidados Domiciliarios en Argentina, se puede observar que responden muy claramente a esta última definición, dado que desde sus orígenes, está destinado a personas que son beneficiarias de un plan social las cuales por medio de esta capacitación pueden acceder al mercado laboral formal el cual incluye un monotributo social. Así mismo, también está destinado a cuidadores informales (familiares, amigos, vecinos, voluntarios, etc.) que por medio de la capacitación pueden mejorar la calidad de vida de sus familiares y de ellos mismos. Ambos propósitos, la inclusión al mercado laboral y el conocimiento a través de la capacitación hacen que los cursos sean una herramienta de *integración social*.

En toda práctica educativa, inclusive en la permanente y no formal, están implícitos los procesos de transmisión y adquisición de saberes, en este caso, cada uno de los componentes de la tríada (docente, alumno y saber) interviene implícita y explícitamente desde su lugar de participación o acción. Según, Paulo Freire (2006), en este encuentro pedagógico, el alumno y docente se constituyen en *comuni3n*, transformando el proceso de ense1anza y aprendizaje singular para cada uno de ellos, en tanto el saber estar1 caracterizado por la especificidad del objeto de estudio.

El docente, en este caso profesionales especializados en la tem1tica de la vejez, (geriatras, nutricionistas, trabajadores sociales, soci3logos, kinesi3logos, psic3logos, entre otros) tienen un doble desaf1o, por un lado, realizar la transposici3n did1ctica (pasaje del saber sabio al saber ense1ado y de 3ste al saber aprendido) y a su vez el compromiso de la “vigilancia epistemol3gica del saber”. Bourdieu, et al. (1976). En el proceso de ense1anza y aprendizaje, la tarea del educador es esencial ya que tiene la responsabilidad de movilizar al sujeto educativo, provocar inter3s y legitimidad del conocimiento, de modo que el futuro C.D, pueda no solamente interesarse por el contenido, sino tambi3n que se apropie del mismo y pueda utilizarlo en su pr1ctica laboral. Es aqu1 en donde la concepci3n problematizadora de educador – educando debe superarse, porque como

afirma Paulo Freire (2006) *“nadie educa a nadie – nadie se educa a sí mismo -, los hombres se educan entre sí con la mediación del mundo”*. En esta mediación, la tarea de los coordinadores de los Cursos y del pedagogo son fundamentales, por un lado, el perfil del alumno y de los profesionales seleccionados hacen que el encuentro pedagógico sea único (el profesional posee una carga emocional, afectiva y de saber sabio) por otro, el cursante, futuro cuidador, tiene la característica de volver a ser estudiante, muchas veces con una carga importante de imposibilidades y desventajas económicas, sociales y culturales. Este es el momento, en que se genera una “dialógica” en la cual docente y alumno a través de sus historias de vida originan un nexo único e irrepetible, que se verá reflejado en el proceso de enseñanza y de aprendizaje. Mediante “sus mundos” y representaciones sociales producirán uno en el otro y viceversa, un estado único de reflexión, en el que cada uno, se llevará un aporte, que tendrá singular importancia, pero que sólo ellos conocerán. Esta, es una de las causas por las cuales es tan difícil describir objetivamente un proceso de enseñanza y aprendizaje, pero podemos acercarnos, al encontrar elementos como las dimensiones pedagógicas y didácticas que dan la posibilidad de describir, analizar y realizar aproximaciones de este objeto de estudio seleccionado para esta tesis.

Las dimensiones pedagógicas – didácticas son las que dan secuencialidad y orden a un diseño curricular y a la implementación de un curso.

Uno de los primeros elementos que son de gran importancia en la elaboración y existencia de un curso es la fundamentación, ésta, indica el por qué de su realización, la razón de ser y el origen del curso explicitado a través de una necesidad.

Según, Ander Egg (1990) “en la fundamentación de un proyecto, deben cumplirse dos requisitos para que sea completa y correcta:

- ✓ Hay que explicar la prioridad, necesidad y urgencia del problema para el que se busca solución;
- ✓ Hay que justificar por qué el proyecto que se formula es la propuesta de solución más adecuada o viable para resolver el problema.

Por otro lado, se define una *necesidad*, como la discrepancia mensurable entre una situación actual y una ideal.

Otra dimensión la constituyen los objetivos, éstos indican, los resultados de aprendizaje que los alumnos deben lograr al finalizar un curso. Los objetivos responden a la pregunta ¿para qué? de la acción docente.

Por otro lado y también relacionada a los objetivos es la estructura del aprendizaje, es decir, cuál es la secuencia adecuada para lograr los objetivos. En esta tarea se responde a la pregunta ¿en qué orden deben aprenderse los distintos resultados?

Otra dimensión la constituye la selección y organización de los contenidos, los cuales en un diseño curricular responden a la pregunta ¿qué se aprende?

Con respecto a la metodología de enseñanza, en la didáctica actual existe un debate acerca de la terminología. Algunos autores diferencian entre metodologías y técnicas de enseñanza. Por metodología entienden “a los principios generales y directivos que se presentan como válidos en relación con determinados fines, las técnicas son entendidas como medios o procedimientos adaptados a determinados momentos del enseñar, constituyen las estrategias metodológicas y se refieren a tiempos, espacios, modos y materiales”. Litwin (2005). Desde esta mirada más instrumental, la metodología implicaría seleccionar y organizar las técnicas, actividades, materiales que se emplearán para lograr los objetivos; esta tarea responde a la pregunta ¿cómo se enseña y aprende?. Por lo que las actividades son las permitirán el contacto del cursante con los contenidos y para que constituyan verdaderas experiencias de aprendizajes, el docente deberá seleccionar e implementar las tareas que resulten más apropiadas y estimulantes, sin dejar de tener en cuenta los objetivos, propósitos y contenidos del currículum así como las finalidades éticas y políticas.

Sin embargo, en la metodología de enseñanza, el docente se asume como sujeto que elabora una propuesta de enseñanza, Litwin (2005) afirma que las estrategias metodológicas “consisten en el diseño de actividades que proponen la puesta en práctica de procesos cognitivos de distinto tipo por parte del alumno, con el objeto de generar la construcción del conocimiento. (...) En tanto el concepto de actividad se ha desarrollado en su esencia en diferentes enfoques de la didáctica y con distintas denominaciones tales como práctica, tarea o actividad”.

El punto de las actividades es crucial en todo proceso de enseñanza y aprendizaje ya que se ponen en evidencia concepciones subjetivas tanto del enseñante como del aprendiz.

Con respecto a esta concepción, Litwin (2005) plantea que en relación a las actividades hay que tener en cuenta dos aspectos, “por un lado el análisis del diseño de la actividad, por parte del docente, como la expresión de su modo de pensamiento acerca de la disciplina. Por el otro, en el estudio de la actividad como posibilitadora de los procesos constructivos, por parte del alumno. En el caso del docente, planear la actividad implica generar un proceso reflexivo y de construcción del conocimiento que incluye el mismo desafío que el que se le planteará al alumno. Sólo en la medida en que el docente haga suya la propuesta, que rechace la linealidad de los desarrollos teóricos y admita el conflicto cognitivo y la superación de las contradicciones, podrá plantearle al alumno una propuesta semejante.

Desde la perspectiva docente, otras dos cuestiones se entrelazan con estos planteos. En primer lugar, el análisis del poder en el momento de la ejecución de la actividad, poder que se visualiza en la definición de los tiempos, la delimitación de la actividad y su evaluación. (...) En cuanto al segundo nivel de análisis – el trabajo del alumno – un punto central en nuestra preocupación reside en superar reiterados reduccionismos frente a cuestiones como, por ejemplo, entender la actividad como instancia de aplicación de la teoría o como la revisión o repaso que, simplemente, tienen como objeto el almacenamiento o la recuperación de información. Estos cuestionamientos están vinculados a una decisión metodológica, donde la práctica no constituye solamente a propuesta inicial que deviene en teoría y luego en práctica, sino que se libera de construir un esquematismo teórico – práctica para establecer una relación dialéctica que permita la construcción del conocimiento”.

Otro elemento a tener en cuenta con respecto a la metodología de enseñanza y aprendizaje, es el paradigma educativo que subyace en la propuesta, (y a la cual el docente adhiere), suele ocurrir que esta ideología no se advierte de manera espontánea, sino que se encuentra subsumida en la fundamentación, los objetivos, la metodología de trabajo y la evaluación.

Un aspecto a destacar es la relación entre los contenidos a abordar, la metodología y las teorías de enseñanza y aprendizaje que el docente selecciona al momento de implementar una clase.

Existen diversas teorías de la enseñanza y del aprendizaje, en el siguiente cuadro, se presenta un resumen de las mismas, con la denominación que han recibido y los representantes que las han desarrollado.

Debido a que en este escrito se basa en el análisis de documentos como los diseños curriculares y no en la implementación de los cursos, es que estas teorías sólo son mencionadas y no abordadas como objeto de estudio.

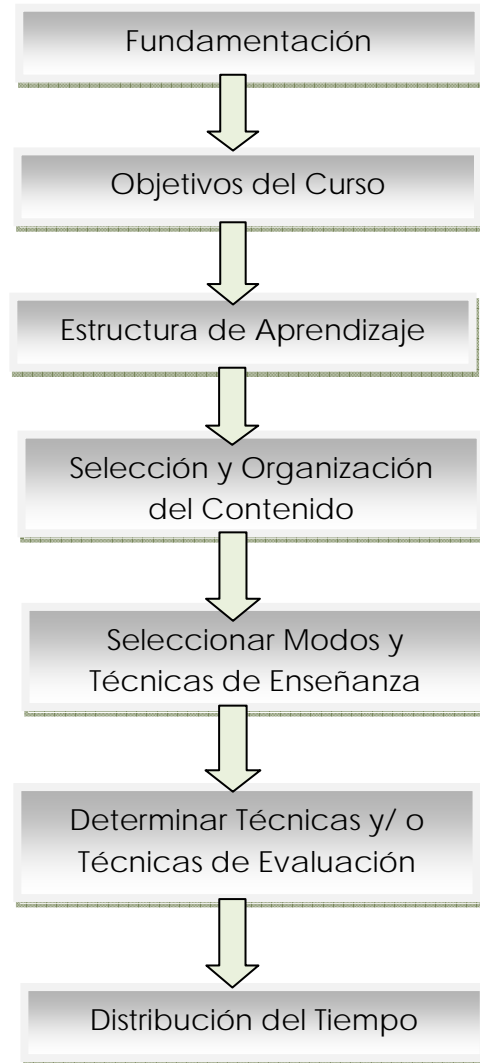
<b>MOMENTO DEL PROCESO</b>	<b>TEORIAS</b>	<b>REPRESENTANTES</b>
<b><i>Aprendizaje</i></b>	Condicionamiento clásico	Edward Thorndike
	Conductismo	John Watson
	Neoconductismo y condicionamiento operante	Burrhus Skinner
	Procesamiento humano de la información	Atkinson y Shiffrin
	Gestalt	Koffka y Köhler
	Psicogenética	Jean Piaget
	Socio- constructivismo	Levi Vygotski
	Psicología Genético - Dialéctica	Henri Wallon
<b><i>Enseñanza</i></b>	Aprendizaje por descubrimiento	Jerome Bruner
	Instruccional Ecléctica	Albert Bandura
	Cognitivismo	Robert Gagné
	Aprendizaje Significativo	David Ausubel

**Fuente:** Elaboración propia en base a Rico Gallegos, P. *Teorías de la enseñanza* (2002); Gimeno Sacristán, J.y Pérez Gómez, A. *La enseñanza: su teoría y su práctica* (2008).

Por otro lado, hay que determinar los instrumentos o técnicas de evaluación que permitirán saber cuándo se ha logrado el aprendizaje propuesto.

Finalmente, hay que tener en cuenta un cronograma el cual indicará la distribución en el tiempo los elementos planificados.

Esquemáticamente, se suele representar a la organización de las dimensiones pedagógicas – didácticas del siguiente modo:



**Fuente:** Elaboración propia en base a Avolio de Cols (1976) "Planeamiento del Proceso de enseñanza – aprendizaje". Pág. 124.

Para llevar adelante una evaluación de las dimensiones pedagógicas – didácticas, es necesario destacar que existen diferentes tipos de evaluaciones y que se definen a partir de la función y naturaleza de quien la aplica. Entre los tipos más destacados se encuentran:

- **En función del momento en que se realiza y los objetivos perseguidos con la evaluación**, comprende a la evaluación ex – ante y la evaluación ex – post.



- **En función de quien realiza la evaluación,** involucra a la evaluación externa; la evaluación interna; la evaluación mixta y la evaluación participativa.
- **En función de la naturaleza de la evaluación,** abarca a la evaluación descriptiva y la evaluación explicativa.
- **En función de la escala de proyectos evaluados,** comprende la evaluación sensitiva; la evaluación iluminativa y la evaluación focalizada.
- **En función de los destinatarios de la evaluación,** incluye a directivos; administradores y técnicos.
- **Según su finalidad,** comprende la evaluación diagnóstica; la evaluación formativa y la evaluación sumativa.
- **Según su extensión respecto a cuánto del objeto se evalúa,** involucra la global y la parcial.
- **Según el grado de formalización de las situaciones y los instrumentos para obtener la información,** abarca la formal o explícita y la informal o implícita.
- **Según el momento de aplicación,** incluye la inicial, la procesual y la final o de resultados.
- **Según el tipo de diseño.**

Con anterioridad, se mencionó que en esta tesis se considera a la evaluación como el proceso de delinear, obtener y proporcionar información útil para analizar las dimensiones pedagógicas y didácticas de los Cursos de Capacitación de Cuidadores Domiciliarios. Con respecto a la tipología detallada, se realizará una evaluación que involucra una “amalgama de tipos de evaluación”, considerando que tendrá aspectos de:

- **Externa:** quien implementa la evaluación tiene como propósito realizarla para un trabajo de tesis y no pertenece formalmente al Programa, sino que es una persona ajena a la organización;
- **Diagnóstica:** porque este tipo de evaluación es útil para conocer el estado de situación de uno o más componentes de un programa, si bien se aplica con

anterioridad a la implementación de una actividad, en este caso permitirá conocer aspectos de algunas de las dimensiones de análisis como: características de los cursantes y profesionales que participan en la capacitación;

- **Formal:** ya que fue planeada específicamente para relevar información sobre un objeto específico a evaluar; los Programas de Capacitación en Cuidados Domiciliarios;
- **Sumativa:** se utiliza cuando el propósito es evaluar la eficacia de los productos educativos (programa, proyecto, título o recurso). Por lo que trabaja con procesos educativos terminados, en este caso, se visualizará la eficacia de la capacitación recibida por parte de los futuros cuidadores domiciliarios. Este tipo de evaluación, se emplea generalmente, con fines de acreditación, certificación o habilitación.
- **De resultados:** se realiza al concluir un proyecto, se busca determinar en qué medida el proyecto alcanzó sus objetivos y cuáles han sido sus efectos secundarios (previstos y no previstos). En esta tesis, este tipo de evaluación permitirá ofrecer consideraciones para el mejoramiento de la formación del recurso humano.

En este punto es necesario destacar que más allá de los modelos, diseños y tipos de evaluación descriptos, en esta tesis se aboga por una concepción de evaluación de diseños curriculares basada en el marco de las ciencias sociales.

En el ámbito de la evaluación educativa y entre ellas la curricular, existen concepciones desencontradas y controversias acerca de qué es una evaluación curricular. Por un lado, se encuentran quienes definen a la evaluación curricular como una mera actividad técnica y por otro, quienes la consideran como una investigación en el ámbito de las ciencias sociales. En el primer caso, "el evaluador es un técnico que se dedica a aplicar los instrumentos que no elabora, a codificar la información de los instrumentos y a elaborar un informe de carácter confidencial que debe ser entregado sólo a quién contrató los servicios de evaluación". Díaz Barriga (2005). Mientras que la mirada de las ciencias sociales posibilita la *interpretación*, "tanto el evaluador como el investigador están obligados a construir un objeto de estudio, tiene que elaborar el aparato conceptual con el que realizará la indagación de su objeto y entrega de resultado, que es un informe de investigación". Díaz Barriga (2005). De esta concepción de ciencias sociales, se parte en

esta tesis para realizar la evaluación de las dimensiones pedagógicas didácticas de los Cursos de Cuidados Domiciliarios.

Para ello, lo pedagógico y didáctico constituyen la complejidad del objeto de estudio, en el cual el currículum es entendido no sólo como un plan de estudio o un programa de contenidos, sino es tomado como una "síntesis de elementos culturales (conocimientos, valores, costumbres, creencias y hábitos) que conforman una propuesta político - educativa pensada e impulsada por diversos grupos y sectores sociales cuyos intereses son diversos y contradictorios, en donde algunos de éstos son dominantes y otros tienden a oponerse y resistirse a tal dominación o hegemonía. Síntesis a la cual se arriba a través de diversos mecanismos de negociación e imposición social. Propuesta conformada como dimensiones generales y particulares que interactúan en el devenir de los currícula en las instituciones sociales, educativas. Devenir curricular cuyo carácter es profundamente histórico y no mecánico y lineal. Estructura y devenir que se conforman y expresan a través de distintos niveles de significación". De Alba (2006).

La definición de currículum de Alicia de Alba, transcrita en el párrafo precedente, da cuenta de que una evaluación curricular es mucho más amplia que considerarla sólo como el conocimiento adquirido de los cursantes, o dicho de otro modo, como la evaluación del aprendizaje. En la actualidad, autores como Díaz Barriga (2005), afirma que "una evaluación curricular tiene que dar cuenta de todos y cada uno de los elementos que forman parte de un plan de estudios: fundamentos, perfil, organización del contenido, etc. aunque también están quienes consideran que es difícil evaluar la totalidad de un plan de estudios por la complejidad que subyace en el conocimiento de cada uno de los aspectos curriculares que son objeto de evaluación". Es aquí ,en donde se presenta la complejidad en las ciencias sociales, debido a que es el evaluador o investigador quien debe construir objetivamente los instrumentos y herramientas que permitan racionalizar las condiciones de posibilidad del objeto de estudio.

En la actualidad, una forma de aportar conocimiento con respecto a los diseños curriculares es a través del modelo de *evaluaciones curriculares internas y externas*<sup>12</sup>

---

<sup>12</sup> En la década de los setenta Lewy establece que la evaluación curricular debe dar cuenta de 7 elementos, a saber: Foco del programa, Conocimiento acumulado en un campo de conocimiento, Medio de enseñanza, Organización del material, Estrategias de enseñanza, Conducción del trabajo del aula y del Rol del profesor. Como se puede observar prácticamente todos se refieren a la dinámica interna de un plan de estudios, con excepción del análisis del conocimiento acumulado.

aportado por Díaz Barriga (2005). Este modelo es mucho más amplio de lo que se propone analizar en este escrito, sin embargo, se tomarán los lineamientos generales para aportar fundamentos al análisis que se realiza de los diseños curriculares de los cursos de capacitación de cuidados domiciliarios.

El modelo de evaluación interna y externa de Díaz Barriga (2005) “analiza diversos aspectos de la estructura y organización del plan de estudios, así como los datos que se obtienen del rendimiento académico y factores asociados a éste lo que constituyen la evaluación interna. De esta manera, aspectos como, fundamentos y contexto del plan, vigencia, congruencia, continuidad y viabilidad, entre otros, permiten dar cuenta de la primera tarea. La cual se complementa con otros datos provenientes del perfil académico y desempeño docente, así como del rendimiento académico por áreas de conocimiento, de acuerdo a los procesos instruccionales y vinculado con el perfil socioeconómico del estudiante. En tanto la evaluación externa, incluye el análisis de egresados y funciones profesionales, mercado de trabajo y solución de necesidades sociales.”

Las dimensiones pedagógico didácticas de los diseños curriculares de los cursos de capacitación de cuidados domiciliarios de esta tesis, constituyen algunos de los campos de análisis del modelo de evaluación interna y externa antes descripto. Los mismos son explicitados a partir de los resultados del análisis de la congruencia entre la fundamentación, los objetivos, los contenidos y la metodología de enseñanza y aprendizaje; el análisis y la descripción de los perfiles de los alumnos y los docentes; la adquisición de conocimientos específicos de la temática, así como la consecución de los resultados y de los objetivos de los Cursos.

Finalmente, los diseños curriculares están determinados por una estructura, constituida por dimensiones tales como: la fundamentación, los objetivos, los contenidos, las metodologías de enseñanza y de aprendizaje, el perfil de los cursantes y docentes y las

---

Ya en la década de los ochenta se empieza a formular un concepto de evaluación interna y externa del plan de estudios. Sin embargo, esta conceptualización se mantuvo distante de los conceptos de informe de auto-evaluación y evaluación que se empleaba en la acreditación de programas. Los especialistas en el campo del currículo fueron estructurando los elementos que deben tomarse en cuenta en la evaluación curricular. Estos elementos en estricto sentido también forman parte de aquellos que deben ser considerados en un proceso de re-elaboración de un plan de estudios. De esta manera se fue conformando una metodología de evaluación curricular que incluye diversos elementos. Una de las más elaboradas es que la construyó Díaz Barriga Arceo, integrado por elementos de evaluación interna y externa. Díaz Barriga (2005). Ver en Anexos tabla del modelo.

evaluaciones. Para que un diseño curricular pueda ser implementado en forma clara y precisa, debe manifestar cierta congruencia entre sus dimensiones, o dicho de otro modo, contar con cierta coherencia interna de las dimensiones; sólo de este modo podrá ser puesto en práctica y transformarse en un posible objeto de estudio.

## **5. Hipótesis**

Se parte del supuesto de que la calidad de los cursos de capacitación de cuidadores domiciliarios necesita del desarrollo de estrategias pedagógicas fundamentadas en las necesidades de la población que realiza el curso. La particularidad de esta población es que poseen nivel educativo básico y desde hace años se encuentran alejadas del sistema educativo.

Por otro lado, es necesario pensar en las personas que recibirán los cuidados, por lo que la capacitación requiere además de conocimiento, el fortalecimiento de habilidades, destrezas y actitudes.

De este modo, el perfil del cuidador así como la calidad de la capacitación, depende no sólo en el fortalecimiento integral de los contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales, sino también, en la metodología de enseñanza y propuesta docente.

A modo de hipótesis exploratoria se plantea que la formación de recursos humanos para el campo gerontológico requiere del desarrollo de diseños curriculares fundamentados en propuestas pedagógicas programáticas e integralmente validadas, tanto en sus fundamentos teóricos como en sus componentes prácticos.

Como la propuesta de este trabajo es de tipo exploratoria, se considera a modo de protohipótesis el enunciado presentado, esto es por su nivel flexible y no estructurado. El carácter exploratorio del estudio se fundamenta en la escasez de antecedentes de evaluación de programas de este tipo y en la necesidad de desarrollar abordajes flexibles que permitan aprehender y comprender en su complejidad al proceso de formación de RRHH en el campo gerontológico. En tanto diseño exploratorio, su finalidad radica en la posibilidad de arribar a nuevas hipótesis que orienten futuros estudios.

Ynoub (2007), plantea que el objetivo del tratamiento en este tipo de esquemas es precisamente identificar dimensiones y formular sistemas de clasificación a modo de tipologías. A la vez, mediante la estrategia exploratoria se buscará arribar a nuevos supuestos, productos del recorrido investigativo.

## **6. Metodología**

### **6.1. Tipo de estudio**

La metodología a utilizar es de carácter mixta, esto es, cualitativa y cuantitativa, tanto por la naturaleza de los datos como por el tratamiento que se realizó con ellos.

En una primera etapa se realizó un estudio exploratorio con trabajo de campo circunscrito en los casos de estudio seleccionados. En este sentido, se han seleccionado como casos de estudio dos Cursos de Capacitación, uno diseñado por el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el otro por la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores (en este último caso operativizado por Cáritas la Plata y Red Mayor La Plata).

Cabe considerar a la vez los fundamentos que justifican la aplicación de un diseño de tipo *estudio de caso* como el que se propone, presentando las características principales de esta modalidad investigativa. Marrandi, Archenti y Piovani (2007) caracterizan al estudio de caso como un diseño de investigación orientado al análisis de las relaciones entre muchas propiedades concentradas en una sola unidad, lo cual implica la elección de un objeto de estudio bajo el supuesto por el cual cualquier unidad de análisis, individual o colectiva, puede convertirse en ese objeto ("el caso"), ya sea una persona, una institución, un programa, un sistema, etc. Desde estas definiciones, estos autores sostienen que la elección del objeto-caso y el proceso investigativo que sobre él se despliegue se orienta a comprenderlo en su especificidad más que a buscar inferencias generalizantes, a la vez que distinguen diferentes situaciones que darían lugar al diseño de un estudio de caso, entre las cuales se ubica el interés por estudiar un fenómeno general y para lo cual se selecciona un caso de observación suponiendo características ejemplificadoras. Es por ello, que en este escrito se toman como casos los Cursos de

capacitación de la CABA y de la DINAPAM, con el propósito de visualizar la especificidad de cada uno de ellos a través de los datos recogidos no sólo de su implementación, sino también los aportados por los diseños curriculares y los coordinadores. El análisis permitirá tener una representación de la puesta en marcha de los cursos, sus fortalezas y debilidades pero sólo serán a modo ejemplificador no generalizante ya que los cursos analizados refieren a organizaciones específicas y en este caso, el curso diseñado por la DINAPAM, tiene alcance federal, o sea es aplicado en todo el territorio nacional, por lo que es imposible (para este estudio) conocimiento acerca de la implementación en todas las regiones del país.

Metodológicamente, este tipo de estudio, responde al tipo "estudio de caso" se caracteriza por tres rasgos:

- ✓ Primero, es particularístico, es decir está focalizado sobre una situación, hecho, programa, fenómeno en particular, aún cuando en su elección se tenga en cuenta que es un caso entre otros con los que comparte ciertos rasgos. Fassio (2004). En este caso se centra en los cursos de capacitación diseñados por la CABA y la DINAPAM;
- ✓ Segundo, tiene un alto contenido descriptivo que permite mostrar las complejidades del mismo, y señalar que más de un factor o circunstancia contribuye a dicha complejidad. Fassio (2004). La descripción de los casos muestra la influencia del tiempo y las secuencias en que los hechos vinculados al caso tienen lugar. Los datos ofrecidos por los diseños curriculares a través de las dimensiones pedagógicas y didácticas y los coordinadores de los cursos, permiten tener una descripción acerca de la implementación, puesta en marcha y finalización de los cursos;
- ✓ Tercero, la cualidad heurística del estudio de caso permite abordar explicaciones en términos de cómo suceden los hechos y por qué; y cuáles son las razones inmediatas y el contexto en que tienen lugar. Fassio (2004). La descripción de los cursos permite comprender y explicar situaciones que dan lugar al conocimiento de las posibles mejoras tanto en los diseños curriculares así como en la implementación.

Justificado desde este encuadre metodológico, para esta tesis se tomaron tres cursos. De estos cursos, uno fue implementado por el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los otros dos por las organizaciones civiles<sup>13</sup> Red Mayor La Plata y Cáritas a partir del diseño curricular propuesto por la DINAPAM.

Debe destacarse que este estudio tiene la particularidad de que analiza dos Programas, de los cuales, el del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires tiene un alcance geográfico limitado al área metropolitana, no sucediendo lo mismo con el curso propuesto por la DINAPAM, debido a que el mismo se aplica en todo el país. Esta última característica, determina que en cada región, el curso tenga atributos singulares, un ejemplo de esta singularidad es la contratación del staff docente, en zonas urbanas y cosmopolitanas se cuenta con profesionales de todas las especialidades, mientras que en zonas menos pobladas, el recurso humano especializado que participa en la capacitación, está restringido a la posibilidad de profesionales que residen en el área más cercana a la localidad en donde se realiza el curso.

Por otro lado, la pertinencia de realizar este análisis se fundamenta en que hasta el momento no se han realizado evaluaciones pedagógico – didácticas de los Cursos lo que aporta la posibilidad de generar un espacio de interrogación, discusión y reflexión acerca de los mismos.

Para este trabajo, los elementos de análisis, serán las dimensiones pedagógicas y didácticas de los diseños curriculares de ambos Programas. Las mismas están constituidas por: la fundamentación, contenidos, metodología de enseñanza y aprendizaje, perfil docente, perfil de los alumnos, evaluación de saberes, consecución de resultados, consecución de objetivos del curso.

---

<sup>13</sup> Los criterios de selección de las organizaciones civiles Cáritas y Red Mayor La Plata, se debió a la representación social que ambas organizaciones poseen, en tanto se las considera referentes sociales de la comunidad.



## **6.2. Fuentes de datos y Herramientas de recolección utilizadas**

El trabajo de recolección de datos y sus fuentes se centró en los documentos provenientes de la CABA y la DINAPAM, así como registros de datos aportados por los coordinadores de los cursos, los cuales se detallan a continuación.

Por un lado, se tomaron para el análisis los diseños curriculares del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y de la DINAPAM. En ellos, se describen las generalidades de los cursos de capacitación, o sea, cómo están constituidos. En los diseños curriculares se encuentran explicitados los objetivos, perfiles de coordinadores, docentes, cursantes así como las condiciones de inscripción, los contenidos, la metodología de trabajo, las cargas horarias y los tipos de evaluaciones que los equipos técnicos deben implementar en el proceso de la capacitación.

Por otro lado, se tomaron datos ofrecidos por los registros aportado por los coordinadores de los cursos, los cuales incluyen datos referentes a:

- ✓ Datos de los formularios y entrevistas de inscripción: permitió realizar un diagnóstico de la población que realiza este tipo de curso y los motivos o expectativas.
- ✓ Registros de calificaciones y diseños de las evaluaciones: los cuales posibilitaron observar el rendimiento académico.
- ✓ Registros asistencia y de deserción: facilitan visualizar la cantidad de personas que iniciaron el curso, el porcentaje de ausentismo y la deserción.

Específicamente el trabajo de campo consistió en sistematizar toda la información anteriormente puntuada, ya que la misma requirió acceder a los legajos de cada uno de los cursantes. También se elaboró una matriz de recolección de datos con el propósito de orientar la organización de los resultados. (Se adjunta en el anexo)

En la CABA, la mayoría de la información estaba digitalizada por lo que el armado de la base de datos consistió en reunir en un solo documento (bajo el programa SPSS) la información; sólo se accedió a los legajos de las personas que finalizaron el curso para

registrar los motivos y/o expectativas por los que lo realizaba, así como determinar si era titular de un plan social.

En tanto, en las otras organizaciones como Red Mayor y Cáritas (ambas de la ciudad de La Plata) el trabajo de sistematización y digitalización implicó armar bases de datos desde un nivel inicial, debido a que la mayoría de la información se encontraba en formato papel. Las bases de datos se informatizaron a través del programa SPSS, con el objeto de realizar posteriormente los respectivos análisis y se organizaron a partir de: a) los legajos de los alumnos: para realizar el diagnóstico de las características socioeconómicas de los cursantes y los motivos de realización del curso; en tanto b) los registros que ofrecieron los coordinadores: los cuales dan cuenta de los rendimientos académicos, las inasistencias, la deserción, etc.

Los coordinadores técnicos de ambos cursos también fueron aportantes de datos que refieren a la cantidad de personas que se han capacitado vía el curso durante el ciclo lectivo 2008, así como de la cantidad de personas que se encuentran empleadas en el mercado formal.

En cuanto a la recolección de datos no se registraron dificultades en el acceso a la información, sin embargo, es de destacar que no se pudo acceder al diseño curricular original del CABA, sólo al diseño curricular que se aplicó durante el ciclo lectivo analizado, aportado por el coordinador.

A partir de estas consideraciones metodológicas se diseñó la siguiente matriz de análisis que permite incluir las dimensiones a estudiar y los indicadores propuestos para ello. Los resultados que se presentarán en el punto siguiente se organizarán a partir de dicha matriz.

**Tabla 2:** Matriz Recolección de Datos

Dimensiones	Preguntas	Criterio	Indicador	Fuente de Relevamiento
Fundamentación	¿A qué necesidad responde la fundamentación?	Congruencia	Explicitación de una necesidad	Diseño Curricular
Objetivos	¿Los objetivos específicos contribuyen a la consecución del objetivo general?	Congruencia	Relación objetivos específicos con objetivo general	Diseño Curricular
Contenidos	¿Los contenidos contribuyen a la consecución de los objetivos específicos?	Congruencia	Relación de los contenidos con los objetivos específicos	Diseño Curricular
	¿Los contenidos siguen un orden secuencial de complejidad?		Orden de los contenidos (de lo simple a lo complejo)	
	¿El tiempo destinado a los contenidos es suficiente para el logro de los objetivos?		Cantidad de horas asignadas por cada módulo	
	¿Cada módulo presenta especificidad con respecto al campo disciplinar de la gerontología?		Especificidad disciplinar	
	¿Existe una clasificación de contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales?		Discriminación de contenidos (coherencia interna, correspondencia)	
Metodología de enseñanza y aprendizaje	¿Se enuncian actividades que contribuyen a la consecución de los objetivos?	Congruencia	Relación actividades y objetivos	Diseño Curricular
	¿Los materiales didácticos aportan al proceso de enseñanza y aprendizaje?		Relación materiales y proceso de enseñanza y aprendizaje	
Alumnos	Edad, sexo, nacionalidad	Diagnóstico y perfil de los cursantes. Cumplimiento y requisito del Curso	Atributos de los cursantes	Registros de datos aportados por los coordinadores de los cursos y diseño curricular
	¿Cuáles es el nivel de instrucción alcanzado?		Escolaridad	
	¿Cuáles son las causas y expectativas de los alumnos al inicio del curso?		Motivos de realización del Curso	
	¿Tienen los alumnos experiencia laboral en la temática?		Experiencia laboral	
	¿Los alumnos son beneficiarios de planes sociales?		Situación socioeconómica de los cursantes	
Docentes	¿Responde la profesión de los docentes al requisito explicitado por el Curso?	Perfil docente y cumplimiento requisito del Curso	Porcentaje de docentes que cumplen con los perfiles solicitados por el Curso	C.V de profesionales y diseño curricular
	¿Los docentes contratados tienen título de grado con especialidad?		Porcentaje de docentes con título de especialidad	
	¿Los docentes acreditan experiencia laboral acorde a la temática?		Porcentaje de docentes que acreditan experiencia en la temática	
	¿Los profesionales acreditan capacitación docente?		Porcentaje de profesionales con capacitación docente y/o magisterio	
Evaluación del aprendizaje	¿Qué tipo y diseño de evaluación de contenidos se propone por cada módulo?	Cumplimiento requisito del sistema de evaluación y adquisición de saberes	Tipo y diseño de evaluación	Registros de datos aportados por los coordinadores de los cursos
	¿Cuál es el porcentaje de aprobados y desaprobados por cada módulo?		Porcentaje de aprobados y desaprobados	
Evaluación de los Objetivos del Curso	¿Hay registros de la cantidad de alumnos que se inscriben?	Consecución de resultados y consecución de objetivos del Curso	Cantidad de personas inscriptas	Registros de datos aportados por los coordinadores de los cursos
	¿Existen registros de deserción?		Porcentaje de deserción	
	¿Qué porcentaje de cursantes finalizaron el curso?		Porcentaje de egresos	
	¿Cuál es el porcentaje de presentismo?		Porcentaje de presentismo	
	Finalizado el curso ¿los alumnos logran emplearse formalmente?		Porcentaje de alumnos con empleo formal	

## **7. Resultados de la evaluación de las dimensiones pedagógicas didácticas de los cursos seleccionados**

### **7.1. Análisis de la congruencia entre la fundamentación, los objetivos, los contenidos y la metodología de enseñanza y aprendizaje en cada uno de los cursos**

#### **Generalidades**

La congruencia es definida por Díaz Barriga (2005) como “el equilibrio entre fundamentos, objetivos, asignaturas, módulos, contenidos, actividades, metodologías de enseñanza y de aprendizaje, etc.” La congruencia, por lo tanto, refiere al grado en que las dimensiones de la estructura y organización del diseño curricular se vinculan y compatibilizan para lograr el resultado esperado.

En este apartado se analizará la congruencia que presentan los dos cursos en cada uno de los componentes señalados.

Dado que los cursos que se implementaron en Cáritas La Plata y Red Mayor La Plata, trabajaron con el mismo diseño curricular (DINAPAM), el análisis se realiza en forma conjunta.

#### **7.1.1. Congruencia de Fundamentaciones presentes en los cursos seleccionados**

De acuerdo a lo planteado en el marco teórico, la fundamentación de un proyecto tiene dos elementos que la constituyen, por un lado, debe indicar el por qué de la realización del proyecto, esto es, la razón de ser y el origen del mismo y por otro, debe explicitar una necesidad.

En la matriz de recolección de datos, el interrogante para analizar la congruencia de la fundamentación es **¿a qué necesidad responde la fundamentación?**

## **Curso CABA**

En el diseño curricular del curso del Gobierno de la Ciudad, en la dimensión fundamentación no se explicita una necesidad que justifique la implementación de este tipo de cursos. No se mencionan ni la relevancia de la problemática del envejecimiento poblacional, ni el incremento de la longevidad de la población mayor, así como tampoco la situación socio sanitaria de los adultos mayores, ni las necesidades de las familias. Sólo se mencionan situaciones que referencian a la creación del Programa y la modificación (o adecuación) que se ha realizado desde sus inicios a la actualidad en relación a los contenidos.

A continuación, se transcribe el texto que constituye la fundamentación y da cuenta de lo expresado, "...desde el comienzo de este Servicio se han ido realizando los sucesivos Cursos de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios. El primero data del año 1988." Y a continuación, sólo se describe la necesidad de los cambios que han realizado con respecto a la selección de los contenidos, en la fundamentación se enuncia, "...los contenidos programáticos de estos Cursos de Formación fueron modificándose paulatinamente. La reformulación del contenido curricular del programa surgió como respuesta a las necesidades detectadas en el desarrollo de los mismos, respondiendo a las nuevas tendencias y conceptualizaciones de los temas concernientes a la problemática de los adultos mayores. La actual revisión incluye la incorporación de contenidos referidos al desempeño del rol en la esfera privada".

Ambas transcripciones, corresponden a la totalidad de la fundamentación dejando registro de que no hay explicitada una necesidad que permita verificar que el curso fue creado para responder a una problemática específica, en este caso, al envejecimiento poblacional y sus consecuencias. Tampoco se menciona que previamente se haya realizado un diagnóstico poblacional para entender el "por qué" del diseño e implementación del curso.

En resumen, en esta dimensión del diseño curricular, sólo se hace referencia a la creación y modificación de los contenidos que constituyen la currícula, sin ser éstos dos elementos, componentes de la formulación de la necesidad, a la cual debería responder el curso.

## **Curso DINAPAM**

El diseño curricular de la DINAPAM que implementaron las organizaciones (Cáritas y Red Mayor) no presenta una fundamentación explícita en cuanto a la capacitación de C.D, sólo se enuncia a modo general el propósito del mismo: “Capacitar recursos humanos para la implementación de servicios de cuidados en domicilio”.

Existe una variedad de documentos que hacen referencia a la creación del Programa de la DINAPAM y las necesidades que fundamentan su origen, naturaleza, etc., entre ellos se destaca el *Manual de Cuidadores Domiciliarios*, publicado por la Subsecretaría de la Tercera Edad, Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, Secretaría de Desarrollo Humano y Familia, Ministerio de Desarrollo Social de la Nación (2003), que formula en la introducción las causas y necesidades de la creación del Programa de Cuidados Domiciliarios. Sin embargo, en el diseño curricular no aparece una fundamentación que exprese la “necesidad” de implementar y generar el curso de cuidadores domiciliarios.

### **Síntesis de la dimensión “Fundamentación”**

Del análisis de los diseños curriculares que implementaron las tres organizaciones se desprende que ninguno presenta fundamentaciones que den cuenta de la necesidad o el por qué del tema a abordar. Se entiende que tanto la necesidad de responder a la problemática del envejecimiento poblacional en general y en particular el aumento de la longevidad, así como la necesidad de contar con recursos humanos capacitados en el marco de políticas gerontológicas y socio – sanitarias son fundamentos que debieran explicitarse, para entender el por qué de los cuidados domiciliarios y cómo la formación de estas personas contribuyen a la mejora en la calidad de vida de los adultos mayores y sus familias.

### **7.1.2. Congruencia de Objetivos explicitados en los cursos seleccionados**

#### **Generalidades**

Los objetivos indican los resultados de aprendizaje que los alumnos deben lograr al finalizar un curso, los objetivos generales de cualquier propuesta, sea esta un proyecto, programa, planificación, curso, etc. responden a la pregunta ¿para qué?

Chávez, (1993) señala que un objetivo “es la fijación de un propósito o aspiración a lograr. A través del objetivo se enuncia lo que se pretende alcanzar en plazos determinados”.

Este mismo autor, afirma que “el objetivo general de un proyecto educativo se define en relación con la naturaleza, el ámbito de acción y el tiempo determinado de la situación-objetivo, mientras que los específicos expresan los resultados a obtener en relación a cada uno de los centros o nudos críticos de intervención identificados en la explicación causal del problema a tratar en el proyecto.”

#### **Curso CABA y Curso DINAPAM**

Los objetivos establecidos en los cursos de CABA y DINAPAM, presentan aspectos similares y a la vez diferencias. Entre las similitudes se encuentra que proporcionan ayuda a personas mayores con alguna necesidad y/ o en situación de discapacidad pero además capacitan recurso humano.

Sin embargo, hay un aspecto singular en cada curso, la CABA, capacita a auxiliares gerontológicos que brindan servicios en diferentes ámbitos: en domicilios, residencias de mayores, hospitales, etc. Mientras que el curso de la DINAPAM, capacita a cuidadores domiciliarios, es decir capacita a las personas para realizar cuidados en casas u hogares particulares. La segunda diferencia es que mientras la CABA capacita para la atención exclusiva de personas mayores, la DINAPAM, extiende esta formación para que puedan “cuidar” también a personas con discapacidades, con patologías crónicas invalidantes o terminales, por lo que su población objeto es más amplia.

Esta diferencia se puede apreciar en el objetivo general, la CABA, utiliza para definir su población “personas mayores en situación de vulnerabilidad”, en tanto, la DINAPAM,

“población anciana, personas con discapacidades y personas con patologías crónicas invalidantes o terminales.” Sin embargo, en el objetivo del curso de la CABA, no se define con exactitud el significado de la expresión “personas mayores en situación de vulnerabilidad”, es decir, no se define si se alude a una situación de vulnerabilidad social, física, económica, etc.

A continuación, se presenta la relación entre objetivos generales y específicos. En la siguiente tabla, se transcriben los objetivos generales y específicos de ambos cursos, con el propósito de facilitar la comparación al momento de realizar el análisis de los mismos.

<p align="center"><b>Curso CABA (CABA)</b></p>	<p align="center"><b>Curso DINAPAM (Cáritas y Red Mayor)</b></p>
<p align="center"><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entender en la atención de personas mayores en situación de vulnerabilidad a través de técnicos especializados para desarrollar tareas inherentes al rol de Auxiliar Gerontológico;</li> <li>▪ Capacitar mediante conocimientos teóricos prácticos para así optimizar la calidad de vida de los ancianos asistidos, entendiéndose como tal un concepto multidimensional de factores personales, de salud, autonomía, etc;</li> <li>▪ Legitimar y/o crear una fuente laboral.</li> </ul>	<p align="center"><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jerarquizar la atención de la población anciana, de las personas con discapacidades y de las personas con patologías crónicas invalidantes o terminales;</li> <li>▪ Convertirse en agentes difusores de salud;</li> <li>▪ Legitimar y/o crear una fuente de trabajo.</li> </ul>
<p align="center"><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Facilitar la comprensión del marco conceptual del Servicio y de su rol a través de la capacitación necesaria;</li> <li>▪ Promover el desarrollo de la creatividad, flexibilidad y autonomía;</li> <li>▪ Capacitar a los técnicos desde una práctica que los instruya en el accionar diario de sus tareas, en la toma de decisiones, en la prevención de situaciones de riesgo y en la derivación a otras instancias, cuando las</li> </ul>	<p align="center"><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Incorporar conocimientos teóricos generales sobre la situación bio – psico - social de las personas atendidas en su interacción con el medio;</li> <li>▪ Fortalecer la autovaloración y el autocuidado;</li> <li>▪ Desarrollar habilidades en el accionar diario de las tareas como Cuidador Domiciliario, en la toma de decisiones, en prevención de situaciones de riesgo y en la derivación profesional ante</li> </ul>



<p>circunstancias excedan su competencia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Adquirir conocimientos y capacidades para el adiestramiento de sistemas de empleo.</li> </ul>	<p>circunstancias que lo excedan;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Adquirir capacidad para la organización de sistemas de empleo.</li> </ul>
--	--

**Fuente:** Documentos diseños curriculares CABA y DINAPAM, (2008).

Con respecto a los objetivos en la matriz de recolección de datos, los interrogantes que se elaboraron para facilitar el análisis son:

***¿Los objetivos específicos contribuyen a la consecución del objetivo general?***

### **Curso CABA**

En este curso, el objetivo general, hace referencia a tres aspectos:

1. La atención de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad;
2. La capacitación mediante conocimientos teóricos prácticos y
3. La legitimación y/o creación de fuentes laborales.

Una primera observación es que el primer objetivo específico no está reflejado en el objetivo general del curso. Éste explicita que se facilitará la comprensión del marco conceptual del Servicio y de su rol a través de la capacitación, sin embargo, en el objetivo general no se menciona el Servicio de Prestación de Cuidados Domiciliarios de la CABA.

El segundo objetivo específico, promueve el desarrollo de la creatividad, flexibilidad y autonomía. Este objetivo es demasiado general y no da cuenta de cómo se llevará a cabo. Este carácter de amplitud en cuanto al alcance permite hacer una relación con el segundo punto del objetivo general del curso, esto es, capacitar mediante conocimientos teóricos y prácticos.

Por otro lado, los objetivos específicos tres y cuatro, aportan al objetivo general con respecto a la capacitación del recurso humano y la legitimación del empleo.

Finalmente, es necesario destacar que si bien los objetivos específicos responden a los tres objetivos generales, presentan como características el ser demasiado amplios de modo que no establecen de manera explícita y precisa cómo aportan a la concreción del objetivo general.

### **Curso DINAPAM**

En este curso, el objetivo general está organizado a partir de:

1. Jerarquizar la población objetivo;
2. Promover el cuidado de la salud;
3. Promover la inserción laboral.

Con respecto al primer punto, jerarquizar la población, en el primer y tercer objetivo específico se plantea la capacitación del recurso humano a partir de la formación del conocimiento teórico y práctico y en el desarrollo de habilidades del cuidador domiciliario. Ambas acciones posibilitan la consecución del objetivo general.

Por otro lado, en cuanto a la promoción del cuidado de la salud, el segundo objetivo específico indica que esta acción, se realiza a través de fortalecer el autocuidado y la autovaloración, aunque no está explicitado en forma precisa si se hace referencia a la autovaloración del cuidador o de las personas mayores. Tampoco precisa como se concretará este objetivo.

El último aspecto referente a la inserción laboral, se plantea en el objetivo específico que expresa la acción de capacitar para que los alumnos puedan acceder a la organización de sistemas de empleos y de este modo legitimar y formalizar el trabajo que realizan los cuidadores domiciliarios.

En el diseño de este curso se puede observar que el objetivo general determina la población con la cual van a trabajar los cursantes, (adultos mayores, personas con discapacidad y personas con patologías crónicas invalidantes o terminales) en tanto, los objetivos específicos dan cuenta de la necesidad de enseñar contenidos teóricos y prácticos para que los alumnos puedan desempeñar su rol con la población destinataria además de formalizar su situación de empleo. De este modo, los objetivos específicos

están aportando a la consecución del objetivo general pero a su vez le están aportando congruencia al mismo.

Es necesario destacar que la redacción del segundo objetivo que conforma el objetivo general presenta un error de redacción, el mismo dice “convertirse en agente de salud”. Los objetivos, según estándares de redacción deben iniciarse con un verbo estableciendo acciones a realizar definidas desde el programa.

A pesar de las diferencias antes descritas y a la falta de especificidad en algunos de los objetivos específicos, éstos últimos contribuyen a la consecución de los objetivos generales.

No obstante, el objetivo referido a la promoción e inserción laboral ¿podría pensarse que desde el inicio del curso se comience a armar un servicio a partir de la organización de una cooperativa?

### **Síntesis de la dimensión “Objetivos”**

Se puede afirmar que ambos cursos tienen objetivos valorativos. En el sentido de que capacitan recurso humano para satisfacer necesidades de una población específica y a la vez que promueven la inserción laboral; contribuyendo a la consecución y a “cierta” congruencia del para qué de los cursos. Sin embargo, falta precisión en la forma en que se concretarán y contribuirán a las tres áreas de aprendizaje mencionadas en el análisis.

### **7.1.3. Congruencia de “Contenidos” presentados en los cursos seleccionados**

#### **Generalidades**

De acuerdo a lo planteado en el marco teórico, la selección y organización de los contenidos, responde a la pregunta ¿qué se aprende?

Técnicamente se suele organizar los contenidos a partir de tres criterios, a saber, a) por disciplinas; b) por actividades e intereses y c) por temas o proyectos de trabajo. De acuerdo a Gvartz & Palamidesi (2002), una vez establecido el orden, los contenidos se clasifican según su carácter en: conceptuales (hechos, ideas y conceptos), actitudinales

(valores, actitudes y sentimientos) y procedimentales (interpretación de datos, aplicación de hechos y conceptos, habilidades, etc.).

En cuanto a la organización, ya Juan Amós Comenio en *Didáctica Magna* (1628–1632) estableció a través del *ideal pansófico*<sup>14</sup> la idea de graduación, esto es, el orden de los contenidos, “de lo simple a lo complejo”, de lo “fácil a lo difícil”, etc. Sin embargo, hoy este orden ha sido cuestionado. En la actualidad, se plantea “que el mejor pensamiento tiene lugar cuando lo fácil y lo difícil están debidamente proporcionados”. Litwin (2005).

En ambos cursos se menciona que los contenidos están organizados en módulos, sin embargo, la organización modular de un curso responde a lineamientos que implican formas de organizar el proceso de enseñanza y aprendizaje de un modo particular. Un módulo se define como “una unidad sistematizada de enseñanza - aprendizaje que provee de herramientas conceptuales y actividades prácticas agrupadas en unidades de contenidos de las diversas áreas del conocimiento, que acerca a la comprensión de la realidad y su expresión en distintas manifestaciones sociales; donde alumnado y docente trabajan teórica y prácticamente, en equipo, mediante técnicas grupales en torno a una problemática vigente, relevante, pertinente y socialmente definida para encontrarle soluciones” Pansza (1987).

De acuerdo a la definición antes mencionada de módulos, se puede apreciar que en ambos cursos, los contenidos están organizados en unidades, ya que sólo establecen los contenidos a abordar y que estos en general están agrupados por disciplinas o por “aspectos del envejecer”.

Se debe aclarar que se utilizará la palabra módulo entre comillas para establecer la diferencia entre lo que es un módulo de enseñanza y aprendizaje, definido en esta tesis y al que se adhiere y lo que se establece bajo la palabra módulo en los diseños curriculares de cada curso, que corresponden a la definición de unidad de enseñanza y aprendizaje. Las unidades se definen como “una organización lógica de una materia en algún campo de

---

<sup>14</sup> *Ideal Pansófico*, en *Didáctica Magna*, Comenius plantea la utopía pedagógica, la cual implicó una nueva forma de pensar la enseñanza en la modernidad. “Este ideal planteaba la universalidad de la enseñanza, la creación de un colectivo de educandos, la presencia de un régimen de trabajo, de regulación de espacios y tiempos homogéneo, la generación de un método único de enseñanza, la estructura graduada y simultánea de la enseñanza y por último, la detección como consecuencia de la ineficacia del método, de los no educables”. Baquero (2004).

aprendizaje (...). El eje de las unidades está constituido por temas, acontecimientos, argumentos, etc.” Avolio de Cols (1976).

Estas aclaraciones, pretenden dar cuenta del análisis que se presenta a continuación de la dimensión contenidos, teniendo en cuenta además, las preguntas que se establecieron en la matriz de recolección de datos.

### ***¿Los contenidos contribuyen a la consecución de los objetivos específicos?***

#### **Curso CABA**

El diseño curricular de este curso presenta siete “módulos” con contenidos generales, el detalle de éstos últimos se encuentra en la programación del dictado de clases.

En la siguiente tabla, se presentan los objetivos específicos del curso y los contenidos que fueron formulados para cada uno de ellos:

<b>CABA</b>	
<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Módulos</b>
Facilitar la comprensión del marco conceptual del Servicio y de su rol a través de la capacitación necesaria.	Módulo 1: Políticas sociales para la tercera edad. Sistemas de C.D. Servicio de atención domiciliaria y hospitalaria para personas mayores. Rol – funciones – perfil del auxiliar gerontológico domiciliario y hospitalario.  Módulo 6: Familia. Sistemas comunitarios, redes y recursos. Supervisión, Ética del auxiliar gerontológico domiciliario y hospitalario. Aspectos legales.
Promover el desarrollo de la creatividad,	Módulo 4: Hábitat. Hábitos Recreación.

flexibilidad y autonomía.	
Capacitar a los técnicos desde una práctica que los instruya en el accionar diario de sus tareas, en la toma de decisiones, en la prevención de situaciones de riesgo y en la derivación a otras instancias, cuando las circunstancias excedan su competencia.	<p>Módulo 2: Salud y enfermedad en la vejez. Patologías prevalentes I y II. Patologías prevalentes III y IV. Foniatría y fonoaudiología. Podología.</p> <p>Módulo 3: Enfermería: primeros auxilios. Cuidados I. Cuidados II. Accidentes. Normas de bioseguridad. Nutrición. Prácticas de campo en institución.</p> <p>Módulo 4: Discapacidad. Kinesiología.</p> <p>Módulo 5: Aspectos psicológicos del envejecimiento normal. Psicopatologías del envejecimiento. Pérdidas y duelos. Teoría del vínculo. Sexualidad. Violencia y maltrato. Adicciones.</p>
Adquirir conocimientos y capacidades para el adiestramiento de sistemas de empleo.	No se mencionan contenidos que aborden este objetivo específico.

Esta tabla pretende demostrar la correspondencia o no entre cada objetivo específico y los contenidos que conforman los diferentes “módulos” del diseño curricular.

Los contenidos involucran aspectos como: envejecimiento poblacional, rol y función del cuidador domiciliario, aspectos sociales, psicológicos y biológicos del envejecimiento, discriminación abuso y maltrato de las personas mayores, ética, etc. aportando en su totalidad al logro de los objetivos específicos.

La excepción es el objetivo específico de adquisición de conocimientos y capacidades para el adiestramiento de sistemas de empleo, para el que no se hallaron contenidos que aborden esta temática.

## Curso DINAPAM

En el curso de la DINAPAM, los contenidos están organizados en nueve “módulos”. Estos contenidos, a partir de su especificidad, responden a la consecución de los objetivos.

A continuación, se presenta una tabla en donde para cada objetivo específico se ha seleccionado del diseño curricular los contenidos que lo abordan. Sin embargo, hay algunos contenidos que no han podido ser identificados con los objetivos, debido a la dificultad de interpretar objetivamente la correspondencia de los contenidos con los objetivos establecidos.

De este modo, se busca demostrar cómo los contenidos aportan a la consecución de los objetivos.

DINAPAM	
Objetivos Específicos	Módulos
Incorporar conocimientos teóricos generales sobre la situación bio – psico – social de las personas atendidas en su interacción con el medio ambiente.	Módulo 1: El envejecimiento. La discapacidad. Módulo 2: Aspectos sociales, económicos, ambientales y familiares del envejecimiento. Aspectos culturales, económicos, políticos y legales de la discapacidad. Módulo 3: Enfermedades prevalentes de los A.M y de las personas con discapacidad. Rehabilitación. Fonoaudiología. Nutrición. Odontología. Podología. Módulo 4: Teoría de vínculo. Aspectos psicológicos. Conductas de dependencias. Adicciones. Psicopatologías. Pérdidas y

	<p>duelos. Sexualidad.</p> <p>Módulo 6: Sistemas de atención. Programas provinciales. Voluntariado social.</p>
<p>Fortalecer la autovaloración y el autocuidado.</p> <p><b><u>Aclaración:</u></b> en este objetivo, no se puede establecer si fortalecer la autovaloración y el autocuidado corresponde a los C.D o las personas mayores que se benefician del cuidado. Por lo que se seleccionaron contenidos de acuerdo a la función del C.D.</p>	<p>Módulo 1: Cuidador domiciliario.</p> <p>Módulo 5: Cuidados. Cuidados especiales. Cuidados Paliativos.</p> <p>Módulo 7: ética del cuidador. Promoción de violencia y maltrato.</p> <p>Módulo 9: El C.D y las formas adecuadas de relación.</p>
<p>Desarrollar habilidades en el accionar diario de las tareas como cuidador Domiciliario, en la toma de decisiones de riesgo y en la derivación profesional ante circunstancias que lo excedan.</p>	<p>Módulo 5: Hábitat. Hábitos. AVD y AIVD.</p> <p>Módulo 8: Desarrollo de habilidades. En este módulo se expresa "Observación directa y posterior análisis. Intercambio de experiencias con un C.D en actividad". Esto último puede entenderse como una actividad, no correspondería enunciarlo como contenido.</p>
<p>Adquirir capacidad para la organización de sistemas de empleo.</p>	<p>Módulo 7: Alternativas laborales para cuidador y beneficiario.</p>

Un aspecto a destacar en este curso es que para cada "módulo" se establecen objetivos que dan cuenta de las expectativas de rendimiento académico que se espera de los alumnos, lo que aporta un elemento adicional a la congruencia entre los contenidos y objetivos del curso.



### ***¿Los contenidos siguen un orden secuencial de complejidad?***

Debido a que el requisito de inscripción es que los cursantes tengan sólo el nivel básico de educación, es aconsejable que los contenidos sean presentados en un orden que favorezca el aprendizaje, en general este orden va de lo simple a lo complejo. Esto se debe a que cuando un sujeto ha finalizado el ciclo escolar de instrucción básica y no tiene más contacto con el sistema educativo como es el caso de los cursantes de los cursos de C.D y auxiliares gerontológicos, si no se estimula el pensamiento complejo se pierde elasticidad, lo que implica cierta pérdida de adiestramiento con respecto a la resolución de problemas. Es por ello que para estimular el aprendizaje es necesario comenzar con propuestas de enseñanza de contenidos simples que le permitan al sujeto entender la lógica de la problemática general, para luego adquirir conocimientos específicos y más complejos de diferentes disciplinas. Como consecuencia de esto, los contenidos tienen que estar organizados de modo flexible y adecuado al perfil de los cursantes, más aún en este tipo de capacitación que responde a resolver situaciones referentes a las actividades de la vida diaria e instrumentales de las personas mayores, con discapacidad, entre otras, se debe priorizar las habilidades, destrezas y competencias del futuro cuidador.

Una manera de organizar los contenidos para responder a la organización “de lo simple a lo complejo” y por competencias, es a través de módulos de enseñanza y aprendizaje. En este caso, los cursos estudiados presentan los contenidos organizados “en módulos” pero en realidad responden a la forma tradicional de orden de unidades, en donde se establece el nombre de la unidad y los contenidos que se abordarán.

### **Curso CABA**

En este curso, los contenidos están organizados en siete “módulos”, que presentan secuencialidad. No obstante, si se observa con detenimiento al interior de los módulos se puede apreciar que en algunos casos los contenidos están ordenados de lo simple a lo complejo, respondiendo al modelo tradicional de organización pero en otros “módulos” los contenidos están presentados de manera inversa. A modo de ejemplo, en el “módulo 1” se inicia con la presentación del servicio, mientras que en el “módulo 2” se abordan las patologías prevalentes.

## **Curso DINAPAM**

Al igual que en el curso CABA, los contenidos están organizados en “módulos”. Éstos últimos siguen un orden secuencial, inicia los “módulos” con una introducción en donde se explicita las características generales del curso, su aplicabilidad y relevancia y al estilo comeniano va adentrando en el planteamiento de todos los “módulos” con sus respectivas dificultades. Sin embargo, en cada uno de los “módulos”, los contenidos están organizados de lo simple a lo complejo y también en forma inversa. También presentan la particularidad que coexisten contenidos conceptuales con procedimentales en un mismo “módulo” - lo que aporta integración a la formación -, esto se puede apreciar en el “módulo 3”, en donde se abordan contenidos referentes a aspectos biológicos del envejecimiento, hay una presentación de contenidos que va de lo complejo como enfermedades prevalentes a aspectos más simples y procedimentales como podología u odontología (limpieza de prótesis).

### ***¿El tiempo destinado a los contenidos es suficiente para el logro de los objetivos?***

El tiempo destinado a los contenidos es importante al momento de implementar el proceso de enseñanza y aprendizaje, debido ciertos contenidos complejos necesitan ser desarrollados durante más tiempo para que los alumnos puedan apropiárselo y convertirlo en aprendizaje significativo.

El proceso de enseñanza y aprendizaje es progresivo en el tiempo e implica una transformación emocional, cognitiva, social, etc. que acerca al cursante a la realidad cotidiana.

## **Curso CABA**

En el diseño de los cursos no se establece la cantidad de horas con respecto a los distintos “módulos” así como tampoco la distribución del tiempo de los contenidos. Sólo se mencionan los días de cursada y la carga horaria diaria de cursada.

En el diseño se contempla que el curso tiene un total de 209 horas aproximadamente, distribuidas de la siguiente manera:

Ítems	Cantidad de horas
Exposición teórica	96 horas cátedra <sup>15</sup> = 72 hs reloj
Grupos de reflexión	62 horas (cátedra) con 40 minutos = 47 hs
Evaluaciones de los módulos	24 horas cátedra = 18 hs reloj
Prácticas en un Hogar de Ancianos GCBA	32 horas cátedra = 24 hs reloj
Pasantías en domicilio	48 horas reloj

Tomando los datos de esta tabla y comparándolos con la distribución en la carga horaria diaria del curso no se encuentran coincidencias.

Esta imprecisión deja en evidencia un desfasaje entre la distribución del tiempo con respecto a los contenidos y el dictado de clases que se establece en el cronograma de encuentros.

Se sugiere establecer horas destinadas a cada módulo, aclarando bajo que estrategias de enseñanza y aprendizaje se lograrán los resultados y especificado el tiempo asignado a cada una de ellas.

### **Curso DINAPAM**

En este curso, está establecida la carga horaria de cada "módulo" y a su vez el tiempo que deberá ser abordado cada contenido. Por lo que el coordinador tiene la facilidad de armar un cronograma exacto de implementación del curso. Sin embargo, en este aspecto se observa que existe una excesiva cantidad de tiempo para algunos contenidos conceptuales y dado que la impronta de la capacitación, reside en favorecer el desarrollo de habilidades y actitudes, se debería realizar una revisión de la asignación de tiempo al desarrollo de contenidos conceptuales y de prácticas.

En el diseño curricular, se establece la duración y distribución de la carga horaria de la siguiente manera:

---

<sup>15</sup> Las horas cátedras tienen una duración de 45 (cuarenta y cinco) minutos reloj.

A modo de ejemplo, se transcribe la secuencialidad del tiempo en que son abordados los contenidos.

Módulo I: Introducción. Carga horaria: 25,5

Módulo II: Aspectos Sociales. Carga horaria: 7,5

Módulo III: Aspectos Biológicos. Carga horaria: 31,5

Módulo IV: Aspectos Psicológicos. Carga horaria: 23,5

Módulo V: Cuidados. Carga horaria: 31,5

Módulo VI: Bases para la Atención de la Población Beneficiaria. Carga horaria: 7,5

Módulo VII: Promoción del Bienestar. Carga horaria: 33,5

Módulo VIII: Prácticas Domiciliarias, Institucionales y Comunitarias. Carga horaria: 31

Módulo IX: Integración de Conocimientos. Carga horaria: 6,5

En la guía de implementación del curso, se establece como carga horaria total del curso, la siguiente descripción:

MODALIDAD	HORAS RELOJ
Exposiciones Teóricas	156,5
Actividad grupal (a cargo del Equipo de Coordinación)	60
Prácticas para el desarrollo de habilidades	31
Prácticas en terreno	128
Evaluaciones	10,5
<b>TOTAL</b>	<b>386 hs.</b>

**Fuente:** Guía para la implementación del Curso de Cuidadores Domiciliarios. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, (2008).

Retomando lo que se mencionaba en párrafos anteriores, al estar preestablecida la carga horaria para cada tipo de actividades, se otorga una lógica de planificación muy útil para los equipos técnicos y el cumplimiento de los objetivos. Sin embargo, al momento de implementarse resulta muchas veces imposible de cumplir. Esta afirmación se basa en testimonios de entrevistas informales a los equipos técnicos, ellos mencionan que cuando se interroga a los educandos para verificar las causas de abandono del curso, la mayoría de las veces los alumnos responden que no pueden cumplir con los horarios de cursada, debido a que en sus respectivos espacios laborales no los dejan faltar 3 veces por semana para asistir a las clases teóricas más los días de prácticas. Lo que da cuenta de que la carga horaria establecida para la implementación del curso puede resultar excesiva. Una posible solución sería que la implementación del se extienda a una mayor cantidad de meses.

En síntesis, ambos cursos presentan un tiempo de implementación que abarca de cinco a seis meses. El curso de la DINAPAM tiene una carga horaria teórica que supera en 80,5 horas al curso de la CABA.

Una diferencia importante entre ambos cursos es que en el diseño DINAPAM, existen diecinueve horas en el "módulo 1", destinadas a la dinámica del curso, en donde se explica los fundamentos del curso, se trabaja con los cursantes en técnicas de lectoescritura, etc. en el curso de la CABA no tienen en cuenta este aspecto, el cual es muy relevante al momento de ver el perfil de los destinatarios del curso, esto es personas con nivel educativo básico.

En el caso de la CABA, al no establecerse una carga horaria con exactitud de los contenidos no se puede realizar una afirmación de cómo éstos aportaran al proceso de enseñanza y aprendizaje de los cursantes.

Mientras que en el curso de la DINAPAM, está determinada la carga horaria de los contenidos según lo establecen las entrevistas informales realizadas a coordinadores, tendría que reverse la carga horaria de algunos de los contenidos conceptuales con respecto al desarrollo de habilidades (se deberían implementar en forma conjunta a través de estudios de casos, observación participante, etc.).

***¿Cada módulo presenta especificidad con respecto al campo disciplinar de la gerontología?***

La Gerontología, se ha constituido como un campo multi - disciplinar en el que profesionales de distintas disciplinas confluyen para dar respuesta al proceso de envejecimiento, la especificidad de diferentes disciplinas reflejadas en los contenidos en cada uno de los módulos del diseño, debería dar cuenta del abordaje gerontológico.

**Curso CABA**

Cada uno de los "módulos" que conforman el curso de capacitación, presenta especificidad disciplinar a partir de los contenidos. Esto es, los contenidos de cada "módulo" responden a disciplinas específicas.

A modo de ejemplo, se cita el Módulo V: Aspectos Psicológicos- Psiquiátricos, establece como contenidos:

Teoría del Vínculo.

Aspectos psicológicos del proceso de envejecimiento.

Demencias.

Sexualidad.

Pérdidas y duelos.

Violencia y maltrato.

Adicciones.

Cada uno de los módulos presenta similar especificidad en los contenidos.

**Curso DINAPAM**

En cada uno de los "módulos" se presenta la temática gerontológica, aunque el primer "módulo" está destinado a la implementación del curso y al trabajo psicopedagógico con

los cursantes, no deja de introducir los primeros conceptos del rol, función del cuidador para luego dar lugar a los “módulos” referentes a la problemática gerontológica.

A modo de ejemplo, se tomaron al azar tres “módulos” en donde a través de los títulos que conforman los contenidos de los “módulos” se puede observar la problemática gerontológica y la especificidad de los campos disciplinares:

Módulo I: Introducción: Dinámica del Curso. El Envejecimiento. La Discapacidad. Delimitación de Conceptos. Cuidador Domiciliario. Evaluación.

Módulo VI: Bases para la Atención de la Población Beneficiaria: Sistemas de Atención. Programas Provinciales. Voluntariado Social. Evaluación.

Módulo VII: Promoción del Bienestar: Ética del cuidador. Prevención de Violencia y Maltrato. Recreación. Alternativas Laborales para Cuidador y Beneficiario. Evaluación.

En este caso, en los distintos módulos que conforman el diseño se puede observar que se aborda el proceso de envejecimiento y algunas modalidades de atención desde diferentes disciplinas. Entendiendo por disciplinas a aquellas que tienen un objeto de estudio definido pero que puede ser compartido por distintos campos del saber.

En síntesis, ambos cursos presentan especificidad gerontológica con respecto a los contenidos que conforman la currícula.

***¿Existe una clasificación de contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales?***

### **Curso CABA**

En párrafos anteriores, se han definido los distintos tipos de contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales, de acuerdo a esa definición, en este diseño los contenidos están presentados de modo tal que en los “módulos” 1, 6 y 7 existe un abordaje teórico (contenidos conceptuales), mientras que los “módulos” 2, 3, 4 y 5 presentan contenidos basados en la aplicación y el desarrollo de habilidades lo que da cuenta de la presencia de contenidos procedimentales y actitudinales.

Ejemplos:

- ✓ *Contenidos conceptuales:* Geriatría Médica: Patologías Prevalentes I: Cardiopatías. Trastornos bronco pulmonares y Patologías Prevalentes II: Trastornos vasculares, arteriales y venosos.
- ✓ *Contenidos procedimentales:* Recreación: el rol del auxiliar gerontológico en actividades recreativas.
- ✓ *Contenidos actitudinales:* Recursos Personales: ética del agente gerontológico.

### **Curso DINAPAM**

En este diseño, organizado en "módulos", no se discriminan específicamente los contenidos de acuerdo a la clasificación de contenidos conceptuales actitudinales y procedimentales, sin embargo, en cada uno de ellos se puede apreciar la existencia de esta clasificación.

A modo de ejemplo se puede citar:

- ✓ Contenidos conceptuales: concepto de envejecimiento poblacional (módulo 1);
- ✓ Contenidos actitudinales: secreto profesional y responsabilidad (módulo 7);
- ✓ Contenidos procedimentales: desarrollo de habilidades en ingesta asistida (módulo 8).

### **Síntesis de la dimensión "Contenidos"**

De acuerdo a lo descrito se puede apreciar que en ambos cursos, la mayor parte de los contenidos a abordar tienen relación con los objetivos específicos.

Con respecto a la secuencialidad de los contenidos, se ha podido observar que ambos cursos no presentan un orden secuencial de complejidad, pero presentan un ordenamiento disciplinar. Se debe destacar que, el orden de complejidad en la presentación de los contenidos está determinado por el propósito del curso, el perfil de los cursantes, etc., pero también por la teoría de aprendizaje y enseñanza que subyace en el diseño, en este caso, la teoría del aprendizaje por descubrimiento. Esta teoría promueve el proceso de



enseñanza y aprendizaje a partir de la experiencia del sujeto que aprende en relación con la teoría aportada por el enseñante. Los contenidos son organizados en forma de espiral, por lo que son abordados y trabajados periódicamente y cada vez con mayor profundidad para que el educando modifique continuamente las representaciones mentales que ha construido en el lapso en que se ha desarrollado la capacitación. No obstante, se debe destacar que esta afirmación no es categórica en su totalidad en este escrito, ya que la mencionada teoría debería ser abordada desde una metodología de intervención participante. Lo que permitiría racionalizar u objetivar el proceso de enseñanza y aprendizaje en el propio campo de observación. Sin embargo, como este trabajo se realiza a partir del análisis de los documentos en donde está plasmado el diseño del curso de capacitación, sólo se puede inferir a partir del análisis y lectura crítica de los mismos que se favorece la construcción del conocimiento a partir de la relación dialéctica entre los contenidos abordados por el docente y la significación que los educandos realizan de su práctica cotidiana como cuidadores.

Por otro lado, cuando se pregunta acerca de la especificidad disciplinar, ambos cursos presentan especificidad en cada uno de los módulos en donde se explicitan los contenidos.

En cuanto al tiempo destinado a los contenidos, entre ambos cursos existe una diferencia de carga horaria importante de más de 170 hs. Se puede apreciar que en el curso CABA, si bien hay distribución de carga horaria diferenciando entre los momentos teóricos, prácticos, etc., la carga horaria presentada no coincide con la programación. En el curso DINAPAM, la carga horaria en algunos contenidos teóricos parecería resultar excesivo de acuerdo a lo planteado por los coordinadores.

Finalmente, en ambos cursos se evidencia clasificación de contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales.

#### **7.1.4. Congruencia de Metodologías de Enseñanza y Aprendizaje de los cursos seleccionados**

##### **Generalidades**

Con respecto a la metodología de enseñanza y de acuerdo con el marco teórico, en esta dimensión pedagógico didáctica, se incluyen las técnicas de enseñanza y aprendizaje, las actividades y los materiales que se emplearán para lograr los objetivos propuestos en los diseños curriculares; esta tarea responde a la pregunta **¿cómo se enseña y aprende?**

Por otro lado, es importante señalar que la metodología de enseñanza y aprendizaje también responde a un paradigma educativo, el cual establece concepciones acerca teorías de la enseñanza y del aprendizaje<sup>16</sup>.

En este caso, el paradigma que subyace es el crítico de reconstrucción social. Éste tiene como propósito capacitar personas socialmente valiosas. El saber es considerado práctico, permite hacer y explicar lo que se hace, el proceso de enseñanza y de aprendizaje posibilita capacidad de reflexión, criticidad y sensibilidad al cambio. En este caso, los saberes con los que asisten los cursantes son muy variados, muchos de los que asisten hace varios años que son cuidadores de personas mayores, en el caso de la CABA, el 90,6% tiene experiencia en cuidados, en tanto en Cáritas el 83,9% y Red Mayor 55,1%, por lo que a veces resulta difícil hacerles comprender que algunas de las intervenciones que realizan cotidianamente pueden estar practicándolas en forma errónea, por lo que el curso debe permitirles desaprender lo aprendido para aprender la forma correcta de trabajar. Es por ello, que la experiencia del docente y el conocimiento del alumnado y su trayectoria laboral es fundamental al momento de organizar las clases.

A continuación, se realiza el análisis de las dimensiones de ambos diseños curriculares, respondiendo a las preguntas elaboradas en la matriz de recolección de datos.

---

<sup>16</sup> En esta tesis no se analiza la concepción de las teorías de la enseñanza y del aprendizaje, debido a que el trabajo de recolección de la información y análisis de datos se fundamenta en el estudio de los documentos curriculares de los cursos, por lo que queda excluida la posibilidad de analizar las teorías de la enseñanza y del aprendizaje. Este análisis implicaría un trabajo metodológico de carácter cualitativo, de observación participante en la implementación de los cursos, que permita obtener información relevante para visualizar en terreno lo que se establece en el diseño curricular del curso como teoría de enseñanza y aprendizaje. Debido a que no es objeto de esta tesis el análisis anteriormente definido, sólo se menciona en párrafos del marco teórico, las principales teorías de la enseñanza y del aprendizaje, pero no se realiza una aplicación de las mismas.

### ***¿Se enuncian actividades que contribuyen a la consecución de los objetivos?***

Los objetivos específicos determinan en cierto modo las actividades, y éstas últimas aportan al proceso de enseñanza y aprendizaje. Las actividades son las formas en que los cursantes entran en contacto con los contenidos en general.

A través de las actividades los educandos pueden aplicar los conceptos teóricos en la práctica y redefinir desde la práctica los conocimientos que han asimilado en las clases teóricas. Como afirma Gvirtz & Palamisessi, (2002) "para que los objetivos puedan ser plasmados, experimentados e internalizados por los aprendices es preciso desarrollar diversas actividades que constituyan verdaderas experiencias de aprendizajes."

#### **Curso CABA**

En el diseño curricular se enuncia: "Desde lo metodológico se promoverán espacios de desarrollo teórico y espacios de transferencia, derivación y aplicación de dichos conocimientos a casos y experiencias prácticas".

Por otro lado, como se ha descripto anteriormente en esta tesis, en la dimensión contenidos y actividades, se observó correspondencia entre unas y otras. Sin embargo, no se describe cómo se realizarán o implementarán las actividades, esto es, bajo qué metodología. Sólo se menciona una clasificación entre clases teóricas, prácticas, grupos de reflexión y cine debate.

También se observa que para el objetivo específico relacionado a la empleabilidad potencial que tendrán los cursantes, no se establecen contenidos ni actividades que aporten a su consecución.

#### **Curso DINAPAM**

El diseño de la DINAPAM, tiene la particularidad de que además de los objetivos específicos del curso para cada "módulo" se expresan objetivos particulares que refieren en su totalidad a expectativas de logro de los cursantes. Pero no se enuncian actividades para cada "módulo", sólo se explicitan en el apartado metodología que se realizarán clases

teóricas, prácticas, talleres de reflexión, cine debate y dramatización sin explicitar o describir cómo se pondrán en práctica o implementarán.

Una forma de generar actividades que contribuyen al proceso de enseñanza y aprendizaje y como consecuencia estimulan el desarrollo de habilidades, es el estudio de casos, las observaciones específicas, plenarios de discusión sobre casos que los cursantes están atendiendo, etc.

### ***¿Los materiales didácticos aportan al proceso de enseñanza y aprendizaje?***

Los materiales y los recursos didácticos son herramientas materiales y simbólicas que permiten la expresión del desarrollo de habilidades cognitivas, prácticas y actitudinales, siendo la bibliografía fotocopiada, el mayor de los recursos didácticos que se utiliza, desde hace tiempo. “En las primeras décadas del siglo XIX y hasta 1990, el libro era el mayor exponente como recurso, con el auge de la fotocopia y otras tecnologías los libros han sido en algunos casos “reemplazados” por capítulos de libros”. Gvirtz & Palamidessi, (2002). La metodología propuesta para la implementación de las clases es la que permite que los educandos puedan acceder al uso de los recursos para apropiarse de los contenidos. En los últimos años se ha fomentado el uso de la fotocopia como material de lectura y apoyo bibliográfico, este recurso es el más utilizado al igual que ilustraciones.

Para este tipo de cursos, la importancia de los materiales didácticos, reside en que el docente y los equipos técnicos a cargo, deberán ser lo suficientemente creativos en la presentación de los materiales para abordar la diversidad y la individualidad de cada uno de los cursantes.

### **Curso CABA**

Con respecto a los materiales didácticos, está previsto la producción de material didáctico, en el diseño se explicita “se elaborarán materiales didácticos (impresos o en otros soportes) para la apoyatura durante el proceso de formación. Se prevé materiales de

índole teórica y materiales prácticos con instrumentos y herramientas para la transferencia de los temas al trabajo cotidiano”.

Si bien el mayor recurso en la implementación de las actividades es el uso de la palabra se ha observado el uso de material impreso (fotocopias) así como la distribución de resúmenes teóricos, elaborados por el equipo técnico.

Estos recursos aportan al cursante la posibilidad de organizar su propio proceso de aprendizaje.

Mediante la bibliografía, el apunte tomado en clase y las distintas modalidades de trabajo el educando cuenta con material de consulta que puede ser utilizado tanto para las evaluaciones como para armar su propio portafolio de conocimientos.

### **Curso DINAPAM**

En la dimensión metodología de este curso, se expresa que se realizarán actividades bajo la modalidad teóricos, prácticos, talleres, cine debate y dramatización, sin embargo no se desarrolla una explicación de los momentos en que se implementan estas metodologías de enseñanza y aprendizaje y tampoco se menciona la entrega de recursos o materiales didácticos.

### **Síntesis de la dimensión “Metodología de Enseñanza”**

Si bien las actividades contribuyen a la consecución de los objetivos se puede apreciar que ambos cursos sólo mencionan las actividades de modo general, no explicitan cómo se realizará la implementación ni como contribuirán al proceso de enseñanza y aprendizaje.

Con respecto a los materiales didácticos, se puede apreciar el uso de la fotocopia como recurso material, aportado por los distintos profesionales que intervienen en el desarrollo de las clases.

## **7.2. Perfil de los alumnos que asisten a los cursos**

En este apartado, se detallan aspectos socio - demográficos de la población que asistió a los cursos de capacitación. Incluye la totalidad de los postulantes, esto es, los aspirantes que se inscribieron y los que finalizaron los tres cursos.

A continuación, se presenta una descripción detallada de los perfiles requeridos en cada uno de los cursos: 1) CABA y 2) DINAPAM: a) Cáritas y b) Red Mayor.

### **7.2.1. Perfil requerido de los cursantes**

#### **Curso CABA**

Según el diseño curricular de la CABA, los requisitos de inscripción son:

- ✓ Residir en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (Con domicilio actualizado en DNI).
- ✓ Edad: 30 a 55 años.
- ✓ Escolaridad: Desde primario completo a secundario incompleto (3° año).
- ✓ Buenas condiciones de salud.
- ✓ Inscripción y entrevista previa.
- ✓ Aprobar la admisión.
- ✓ Certificado de Antecedentes penales.
- ✓ Libreta Sanitaria y de vacunación.

De acuerdo a lo observado en los legajos de inscripción, se puede afirmar que los perfiles de los cursantes responden a los lineamientos de lo que establece el requisito de inscripción antes descripto.

En este curso, los que asisten son mayoritariamente mujeres mayores de 40 años, que presentan no sólo un alto grado de escolaridad sino también experiencia en el trabajo con personas mayores.

Por otro lado, un aspecto a destacar es que existe una gran cantidad de cursantes que están nacionalizados, (casi un 40% son extranjeros) lo que indica que pueden surgir inconvenientes en el proceso de enseñanza y aprendizaje con respecto a la comunicación, el uso del lenguaje y las costumbres propias de cada cultura.

Finalmente, cuando se los interroga acerca de la motivación para realizar el curso, un gran porcentaje responde que lo hace para conseguir empleo.

### **Curso Cáritas**

A continuación, se transcriben desde el diseño curricular DINAPAM, (2008) los requisitos de inscripción que aparecen con respecto al cursante. Se debe aclarar que este perfil es el que utiliza Cáritas y Red Mayor La Plata, por tal motivo se transcribe sólo una vez.

#### **“PERFIL DEL POSTULANTE:**

- ✓ Ser beneficiario de: Plan Derecho de Inclusión Social Jefas y Jefes de Hogar Desocupados, Programa Familias por la Inclusión Social, Seguro de Empleo y Formación y similares provinciales y municipales.
- ✓ Nivel de educación: primaria completa.
- ✓ Edad: 25-50 años (si bien ésta es la edad considerada adecuada, el equipo seleccionador podrá incorporar, dentro de un margen discrecional, a aquellos postulantes de menor o mayor edad que, por sus características personales, reúnan otras condiciones que lo adecuen al perfil).
- ✓ Certificado de buena conducta.
- ✓ Certificado de salud”.

De acuerdo a lo observado en las solicitudes de inscripción de Cáritas, se pudo observar que existen dos casos de personas que no han finalizado el nivel de educación básico, sin embargo, han sido admitidos por el equipo de coordinación. El resto de los cursantes presentan un nivel educativo elevado, más del 40% ha finalizado el nivel secundario. Esto puede explicarse en razón de que el 25% de los interesados son extranjeros y en los países limítrofes como Perú el nivel secundario es obligatorio.

El promedio de edad de los aspirantes es 40,6 años y 96,8% son mujeres.

En cuanto al nivel socioeconómico es bajo, más del 50% de los cursantes es beneficiario de un plan social, lo cual indica que no sólo los ingresos son bajos sino también que los empleos a los que acceden son esporádicos e informales. Este último aspecto puede dar indicios de la necesidad de capacitación. Cuando en la entrevista de admisión se los interroga acerca de los motivos por los que realizan el curso, el 74,2% responde que es para conseguir un empleo.

Por otro lado, existe un alto grado de experiencia en el trabajo con adultos mayores, así lo manifiesta el 83,9% de los aspirantes, lo que da cuenta del trabajo que deberán realizar los coordinadores y docentes; debido a pueden estar ejerciendo prácticas que no son correctas. Por lo que los alumnos deben desaprender para aprender.

### **Curso Red Mayor**

La población que ha realizado la inscripción en la Red Mayor presenta ciertas particularidades, a pesar de responder a los requerimientos del diseño curricular, presenta las siguientes características:

- ✓ El 14,3% de los asistentes son hombres y 85,7 mujeres, en los cursos de CABA y Cáritas el sexo masculino, no supera el 10%.
- ✓ Con respecto a la nacionalidad, el 75% son argentinos y el resto de las personas provienen de Perú aunque los legajos demuestran que están nacionalizados.
- ✓ El promedio de edad es alto, alcanza a 46,7 años.
- ✓ El nivel educativo es elevado, más del 50% ha finalizado la enseñanza secundaria y de acuerdo a lo observado en los legajos se corresponden a personas de nacionalidad argentina.
- ✓ El 55,1% de los inscriptos declara que tiene como expectativa de realización del curso conseguir empleo, mientras que el resto está empleado como cuidador.
- ✓ El 55,1% tiene experiencia en la temática, lo que indica que para la otra mitad de los cursantes ésta es la primera aproximación que tiene con respecto al envejecimiento.



- ✓ Finalmente, el 75,0% de los cursantes no es beneficiario de un plan social. Esto se debe a que Cáritas y Red Mayor, al ser ONG's no tienen vínculo directo con el otorgamiento de planes sociales y por otro lado, al implementarse los cursos en el año 2008, éstos habían disminuido, por lo que hubo flexibilidad en el requisito de inscripción.

En síntesis, las características más destacadas de la población que ha realizado el curso en la Red Mayor es que el promedio de edad es alto, son mayoritariamente de nacionalidad argentina, con nivel educativo elevado y sólo un 25,0% es titular de un plan social.

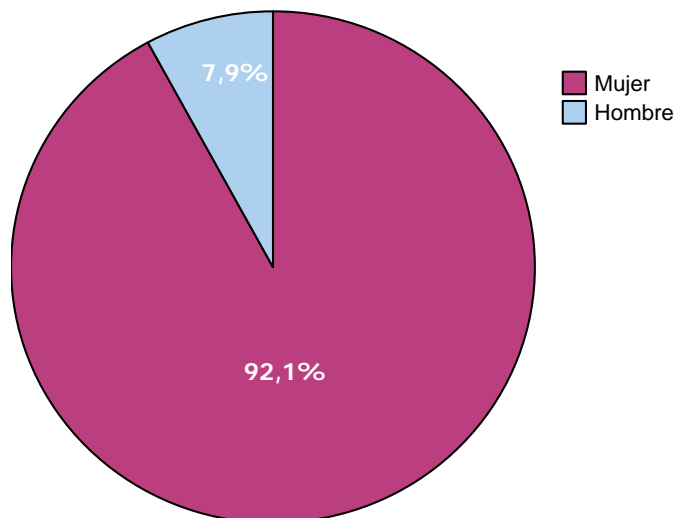
### 7.2.2. Análisis descriptivo del sexo de los cursantes

#### Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Mujer	151	92,1	92,1
	Hombre	13	7,9	7,9
	Total	164	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

**Distribución por sexo de la población total estudiada**



La sumatoria de los cursantes de las tres organizaciones estudiadas arroja que el 92,1% de los cursantes son sexo femenino, lo que da cuenta y refuerza la representación social del rol de la mujer acerca de la responsabilidad en los cuidados.

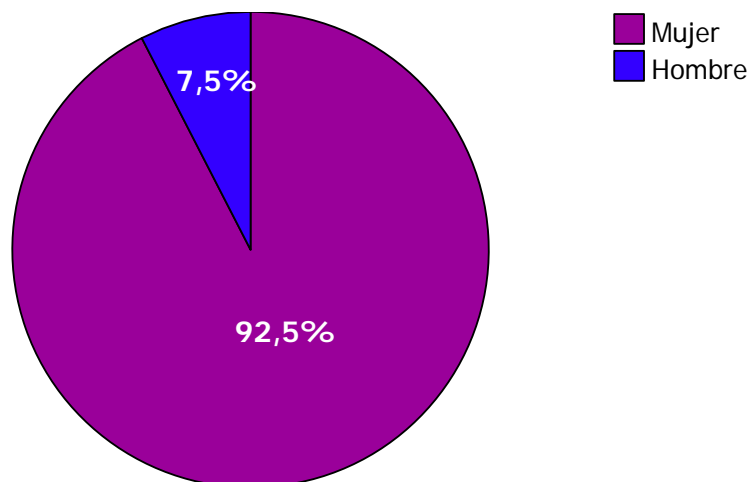
### Curso CABA

#### Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Mujer	49	92,5	92,5
	Varón	4	7,5	7,5
	Total	53	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

#### Distribución de Cursantes por sexo



Con respecto a la variable sexo, el mayor porcentaje está representado por mujeres, el indicador alcanza al 92,5%

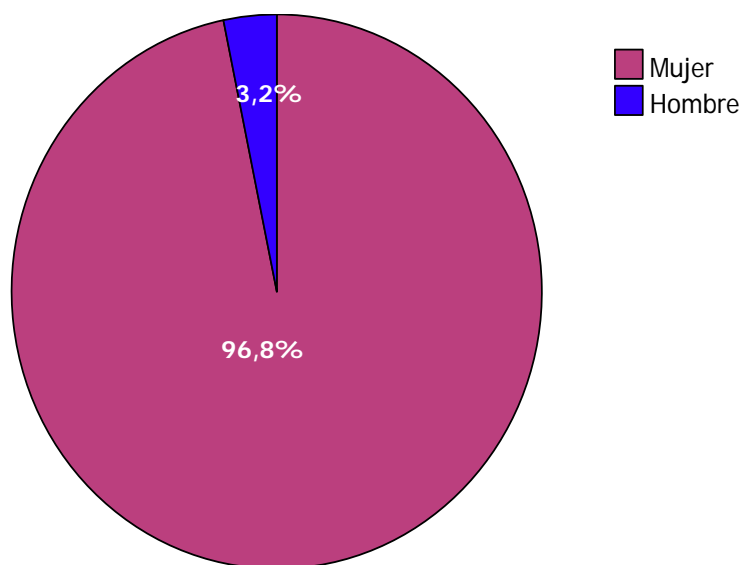
## Curso Cáritas

### Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Mujer	60	96,8	96,8
	Hombre	2	3,2	3,2
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución del Sexo de los Cursantes



Con respecto a la distribución por sexo de quienes asisten al curso implementado en Cáritas, está representado por el femenino que alcanza el 96,8% de los cursantes.

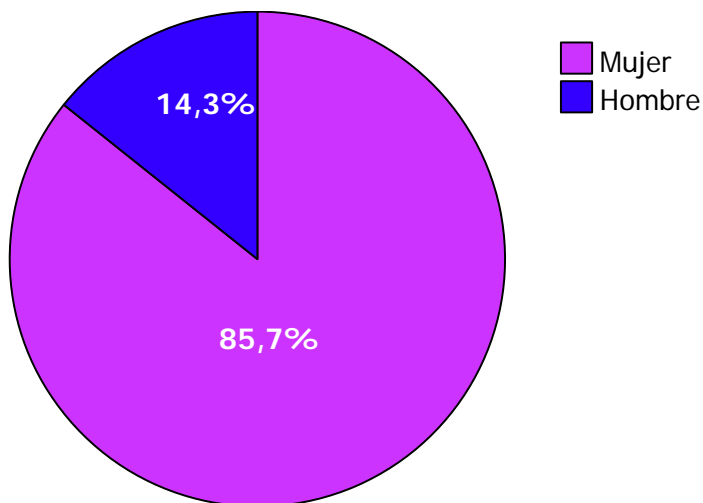
## Curso Red Mayor

### Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Mujer	42	85,7	85,7
	Hombre	7	14,3	14,3
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución de sexo de los Cursantes



Del total de inscriptos 85,7% son mujeres y 14,3% varones.

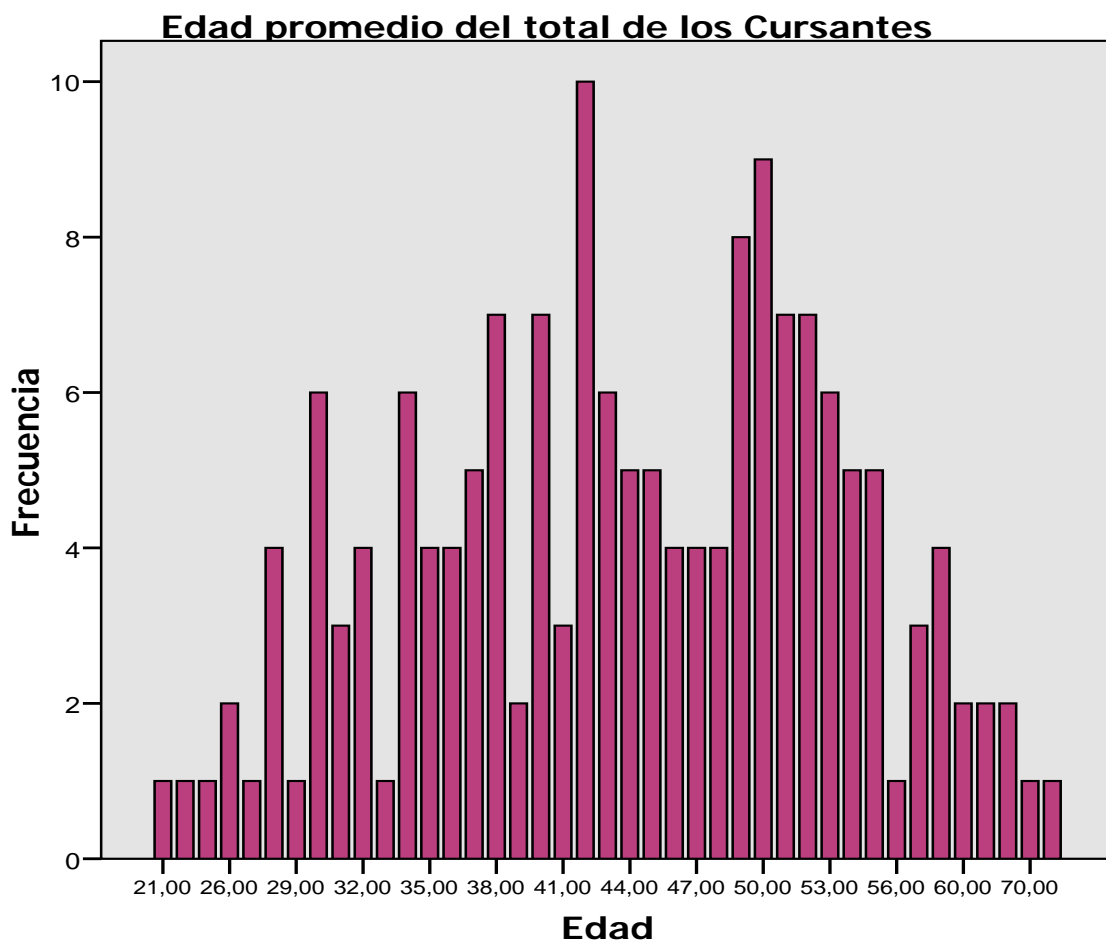
Como se puede observar en las tres organizaciones en donde se implementaron los cursos el mayor porcentaje de participantes representa al sexo femenino. Esto se atribuye a que en el imaginario social, la mujer es la responsable de realizar los cuidados ya sea de la familia, de los niños, de los enfermos, de los ancianos, etc.

### 7.2.3. Análisis descriptivo de la edad de los cursantes

#### Edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
N válido (según lista)	164	21,00	71,00	44,0	9,7

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



La edad promedio de los cursantes de los tres cursos es de 44 años.

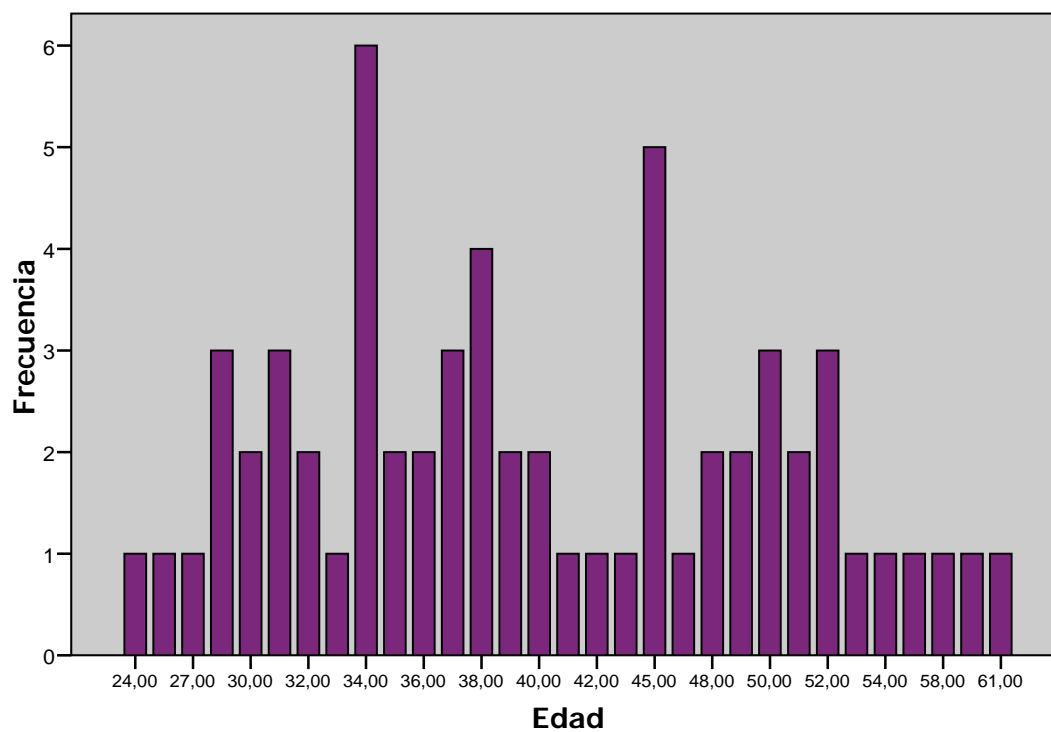
## Curso CABA

### Edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. tip.
N válido (según lista)	53	32,0	56,0	45,6	6,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución de Edades de los Cursantes



El promedio de edad es 45,6 años.

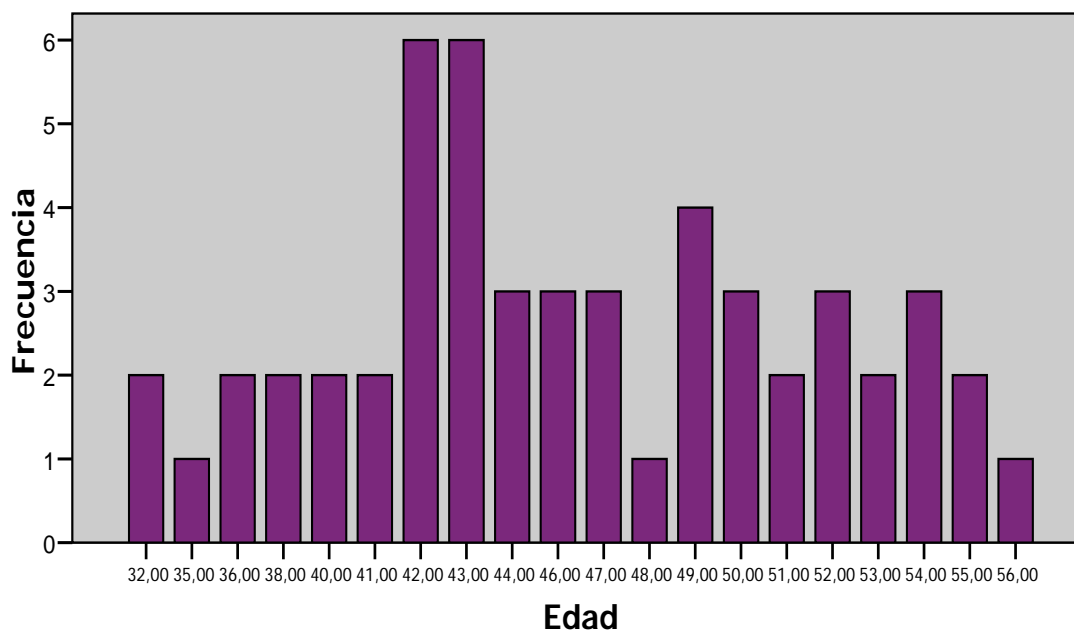
## Curso Cáritas

### Edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. tip.
N válido (según lista)	62	24,0	61,0	40,6	9,2

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución de los Cursantes por edades



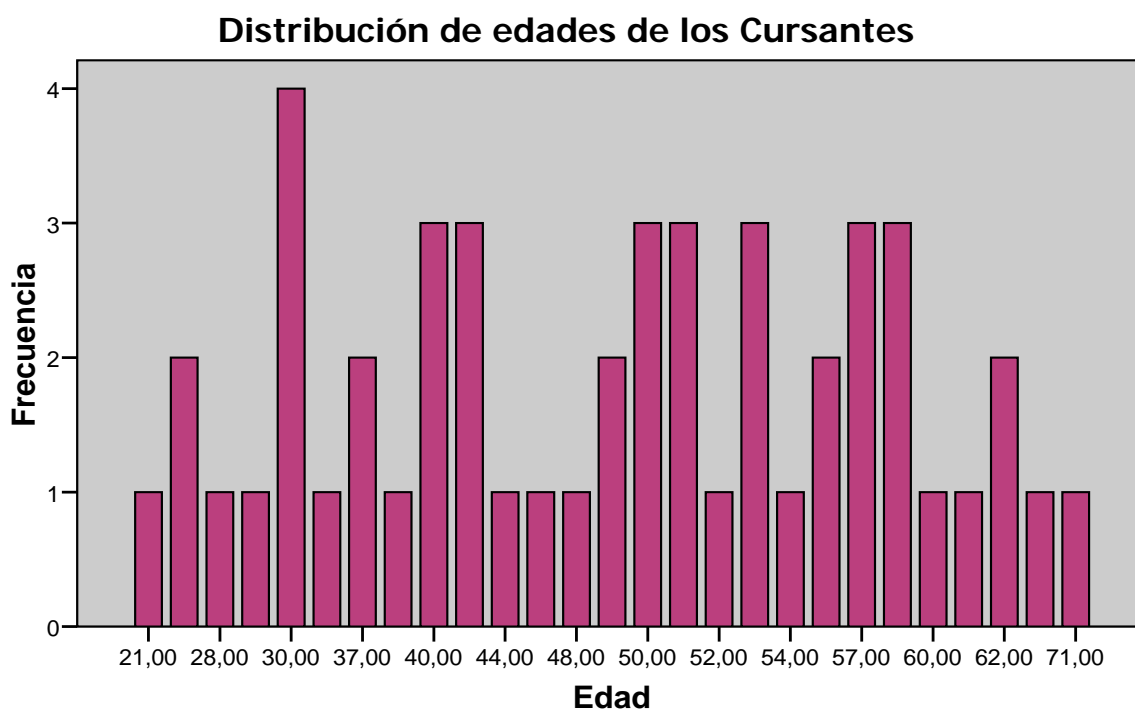
El promedio de edad de los cursantes de esta organización es 40,6 años.

## Curso Red Mayor

### Edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
N válido (según lista)	49	21,0	71,0	46,7	12,1

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



El promedio de edad de los inscriptos en Red Mayor La Plata es de 46,7 años.

Se puede observar que en esta organización es la que tiene el mayor desvío estándar con respecto a la edad promedio de los cursantes.



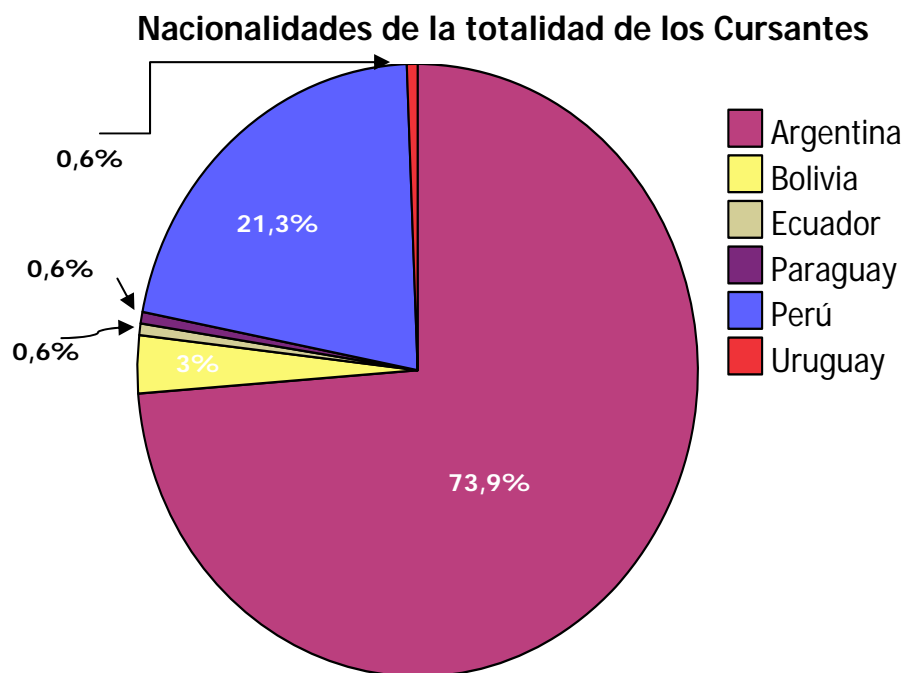
#### 7.2.4. Análisis descriptivo de la nacionalidad de los cursantes

En cuanto a la nacionalidad se encuentran representadas en los siguientes porcentajes. De un total de 164 casos:

#### Nacionalidad

Países		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Argentina	121	73,9	73,9
	Bolivia	5	3,0	3,0
	Ecuador	1	0,6	0,6
	Paraguay	1	0,6	,6
	Perú	35	21,3	21,3
	Uruguay	1	0,6	0,6
	Total	164	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



Como se puede observar, si bien el mayor porcentaje es de nacionalidad argentina, un cuarto de la población que asiste es extranjera, acentuada por la comunidad peruana.

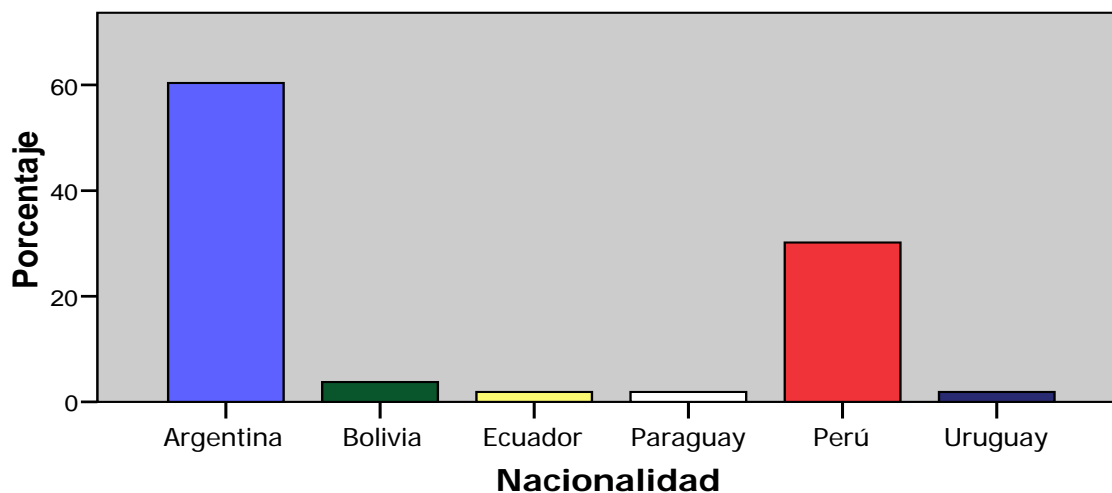
## Curso CABA

### Nacionalidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Argentina	32	60,4	60,5
	Bolivia	2	3,8	3,8
	Ecuador	1	1,9	1,9
	Paraguay	1	1,9	1,9
	Perú	16	30,2	30,2
	Uruguay	1	1,9	1,9
	Total	53	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución de los Cursantes por nacionalidad



Como se puede advertir, si bien el porcentaje de argentinos es elevado 60,5%, el de extranjeros alcanza al 39,6% y de éstos la nacionalidad peruana es la que tiene mayor representatividad 30,2%.

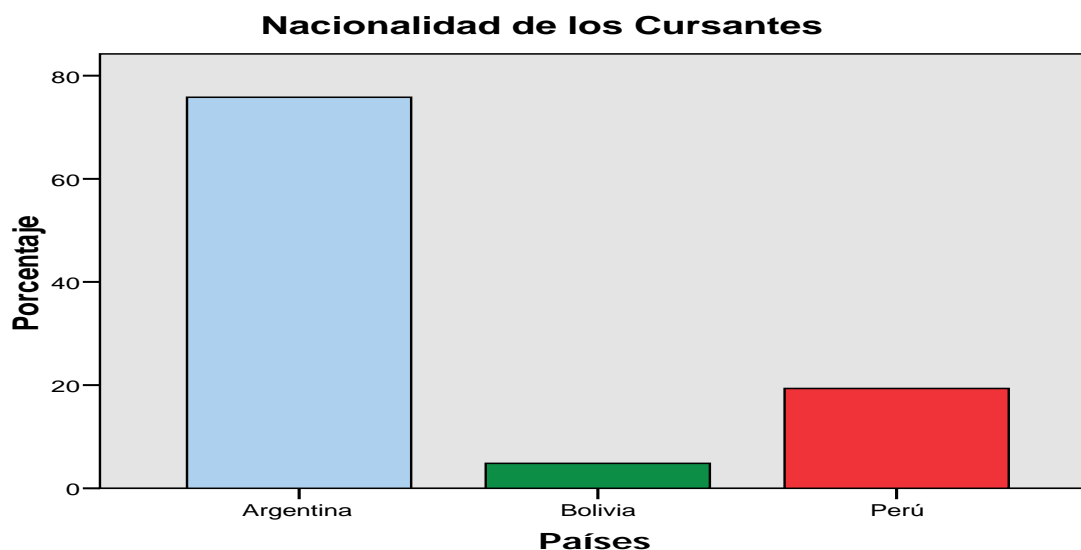
Una de las causas por la que un alto nivel de extranjeros realizan el curso puede ser la necesidad de formalizar el empleo. Se pudo observar en las entrevistas de inscripción que muchos de los interesados realizan el curso porque necesitan una certificación para continuar empleados en distintas empresas ya sean de internación domiciliaria como algunas obras sociales, entre ellas PAMI.

## Curso Cáritas

### Nacionalidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Argentina	47	75,8	75,8
	Bolivia	3	4,8	4,8
	Perú	12	19,4	19,4
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



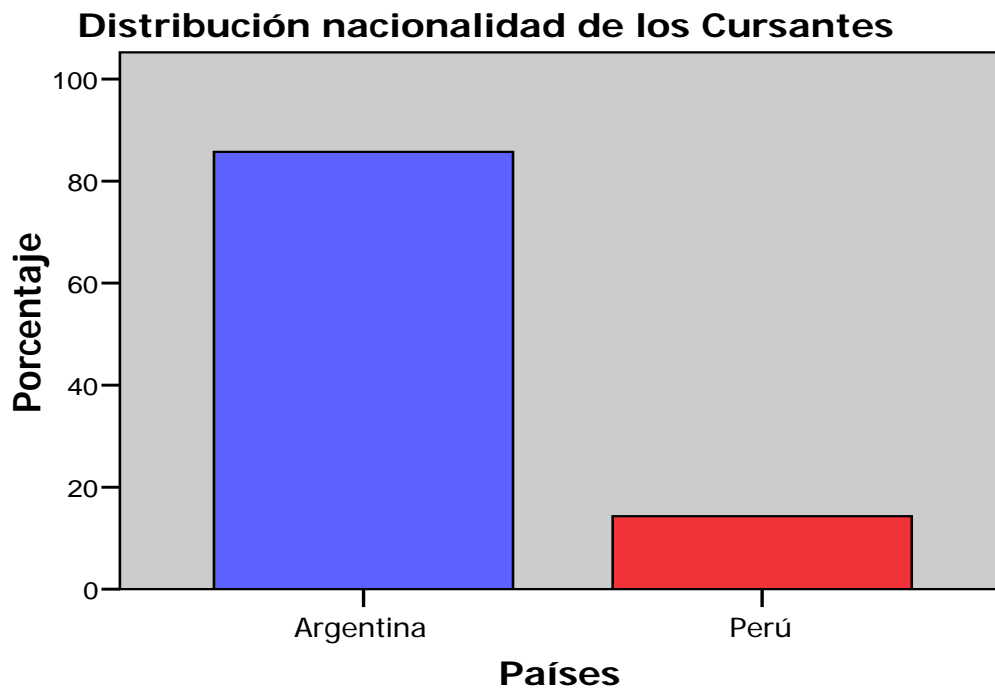
Como se puede observar alrededor del 75% de los cursantes son argentinos, mientras que el 25% restante son extranjeros en su mayoría provenientes de Perú.

## Curso Red Mayor

### Nacionalidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Argentina	42	85,7	85,7
	Perú	7	14,3	14,3
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



A diferencia de las otras organizaciones, la mayoría de los cursantes que se inscribieron en Red Mayor son argentinos, 85,7%. Mientras que el resto son extranjeros provenientes todos del mismo país, en este caso, Perú.

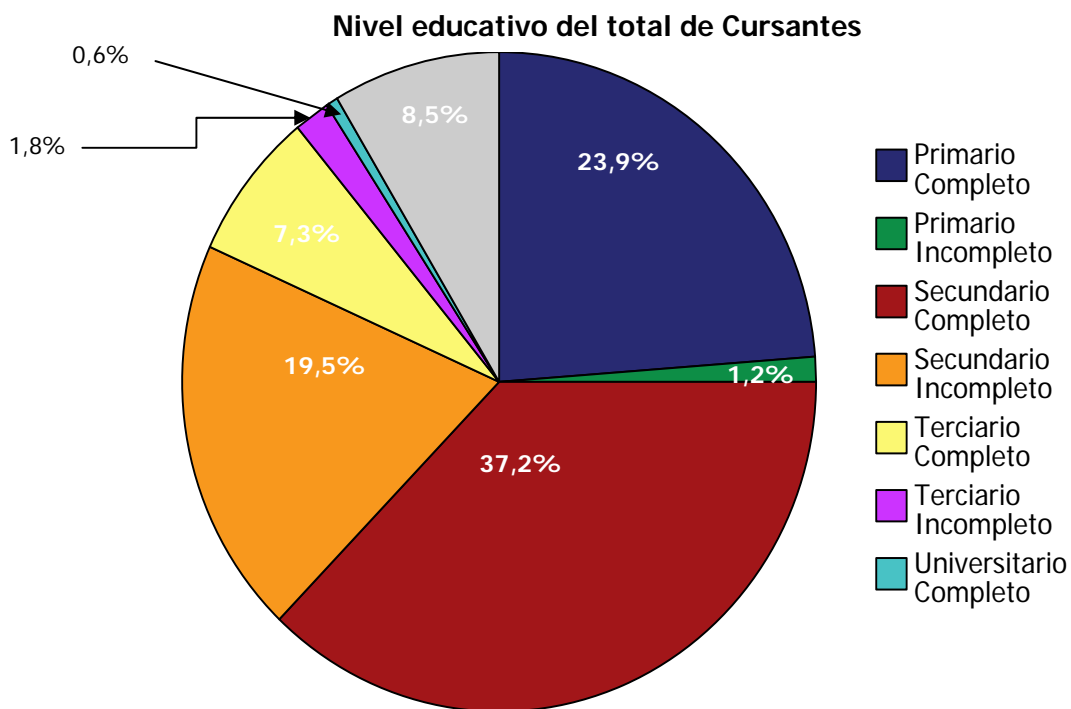
### 7.2.5. Análisis descriptivo del nivel educativo de los cursantes

Con respecto al nivel educativo de la población estudiada, los porcentajes de escolaridad son:

**Nivel Educativo**

Niveles Educativos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Primario Completo	39	23,8	23,9
	Primario Incompleto	2	1,2	1,2
	Secundario Completo	61	37,2	37,2
	Secundario Incompleto	32	19,5	19,5
	Terciario Completo	12	7,3	7,3
	Terciario Incompleto	3	1,8	1,8
	Universitario Completo	1	0,6	0,6
	Universitario Incompleto	14	8,5	8,5
	Total	164	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



Si bien el nivel educativo exigido por ambos curso es primario o básico, se puede observar que el nivel educativo secundario completo es elevado, esto se debe a que en países limítrofes como Perú, el nivel educativo secundario es obligatorio y el 21,3% de los inscriptos es de nacionalidad peruana, de allí que el indicador “secundario completo” señale un alto porcentaje.

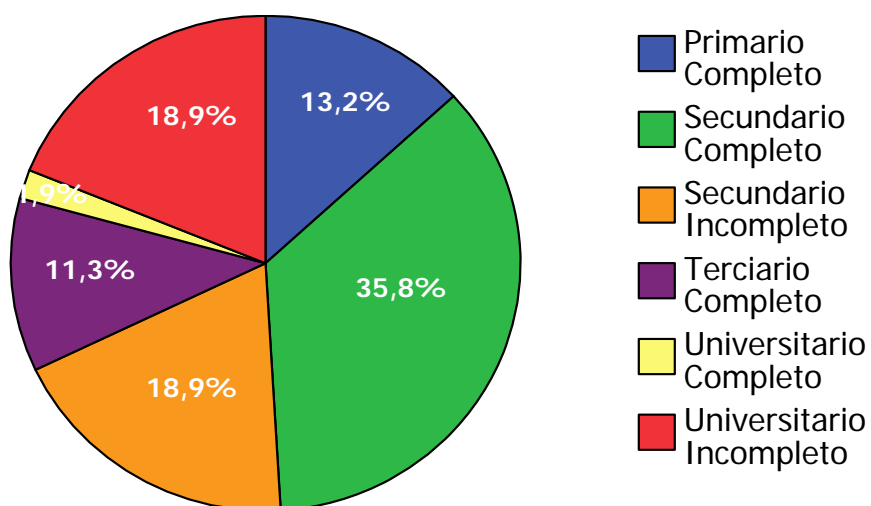
### Curso CABA

#### Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Primario Completo	7	13,2	13,2
	Secundario Completo	19	35,8	35,8
	Secundario Incompleto	10	18,9	18,9
	Terciario Completo	6	11,3	11,3
	Universitario Completo	1	1,9	1,9
	Universitario Incompleto	10	18,9	18,9
	Total	53	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

#### Distribución del nivel educativo de los Cursantes



Como se mencionaba en párrafos anteriores, en los países limítrofes, la escolaridad de nivel secundario es obligatoria, si observamos los indicadores, quienes asisten al curso tienen un alto grado de escolaridad, una de las causas del comportamiento de este indicador se debe a que casi el 40% de los asistentes son extranjeros. En la observación de los legajos se puede apreciar esta singularidad.

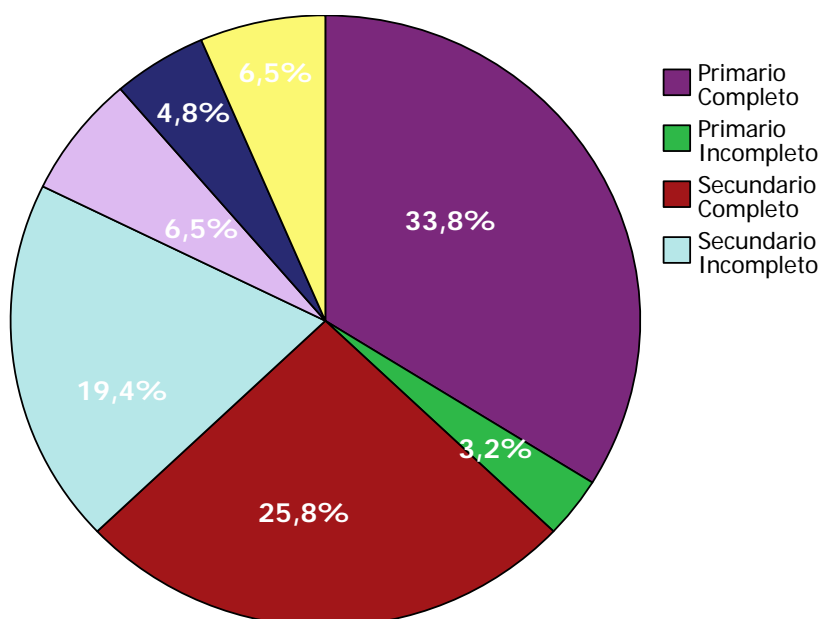
### Curso Cáritas

#### Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Primario Completo	21	33,8	33,8
	Primario Incompleto	2	3,2	3,2
	Secundario Completo	16	25,8	25,8
	Secundario Incompleto	12	19,4	19,4
	Terciario Completo	4	6,5	6,5
	Terciario Incompleto	3	4,8	4,8
	Universitario Incompleto	4	6,5	6,5
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

#### Nivel Educativo de los Cursantes



Como puede observarse el nivel educativo de los cursantes es elevado, si bien hay un porcentaje del 3,2% de personas que no han completado el nivel básico, si se realiza la sumatoria de quienes finalizaron el nivel secundario y los niveles que le siguen terciario (completo e incompleto) y universitario (incompleto), el porcentaje de personas que finalizaron el nivel secundario alcanza al 42,8%. El punto a discutir es que este porcentaje y de acuerdo a los legajos observados está constituido en su mayoría los extranjeros.

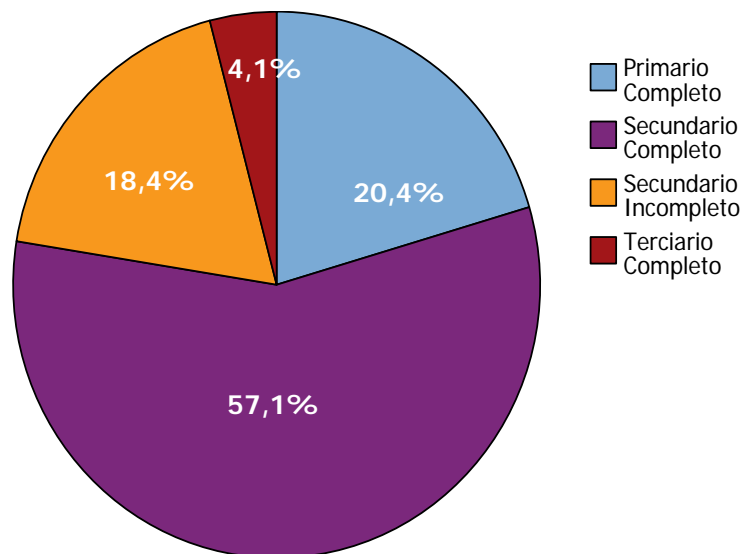
### Curso Red Mayor

#### Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Primario Completo	10	20,4	20,4
	Secundario Completo	28	57,1	57,1
	Secundario Incompleto	9	18,4	18,4
	Terciario Completo	2	4,1	4,1
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

#### Distribución de nivel de escolaridad de los Cursantes





Un alto porcentaje de los cursantes 57,1% han finalizado el nivel secundario. A diferencia de las otras organizaciones estudiadas, (según lo indican los legajos) la nacionalidad de quienes finalizaron el nivel secundario son argentinos.

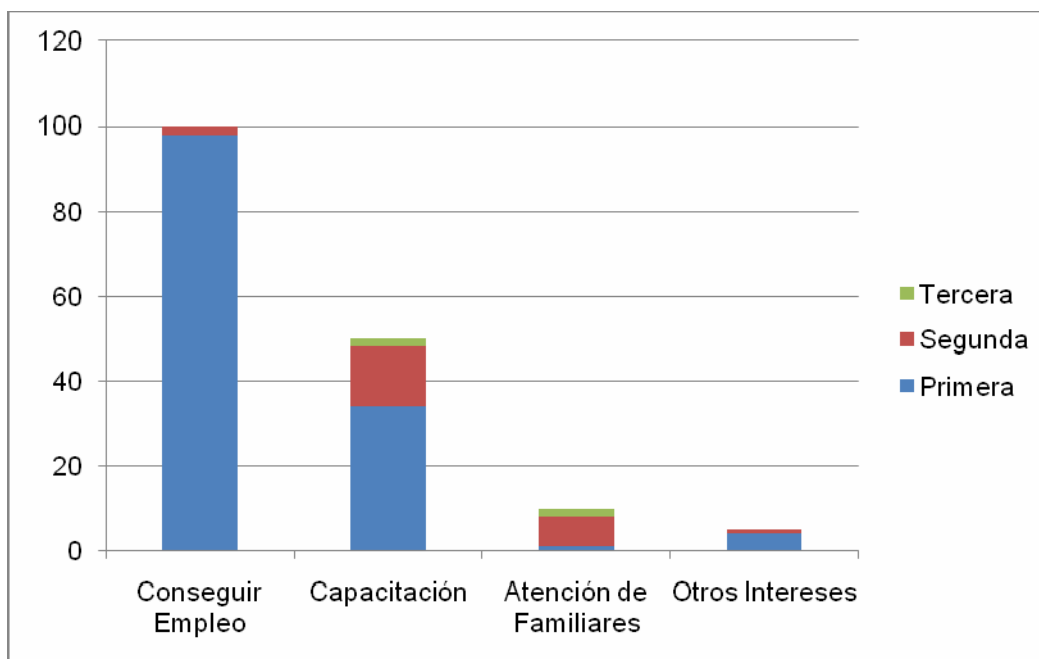
#### **7.2.6. Motivos por los que realiza el curso**

En los protocolos de entrevistas y de inscripción, se interroga a los cursantes acerca de cuáles son las causas por las que realizan los cursos. Las posibles opciones de respuestas son: a) conseguir trabajo; b) capacitarse; c) atender familiares y d) otros intereses.

Del total 164 cursantes, que conforman los tres cursos:

- ✓ 98 personas respondieron como primera opción que realizan el curso para poder trabajar y dos personas la eligieron como segunda alternativa de respuesta.
- ✓ Con respecto a la opción capacitación, 39 personas manifiestan que la eligen como primera opción; 14 como segunda respuesta y sólo 2 personas la seleccionaron como tercera respuesta.
- ✓ La tercera posibilidad atención a familiares, sólo 1 entrevistado la eligió como primera respuesta, 7 como segunda y 2 personas como tercera respuesta.
- ✓ Finalmente, en cuanto a otros intereses de realización del curso, 4 personas la eligieron como primera respuesta pero no especificaron motivos y sólo una persona la eligió como segunda respuesta.

Gráficamente,



Estos resultados dan cuenta de que el mayor porcentaje de las personas que realizan el curso de cuidadores tienen la intencionalidad de conseguir un empleo.

Sin embargo, el ítem capacitación aparece con un alto grado de selección de respuesta. De acuerdo a lo registrado en los legajos, quienes eligen esta opción de respuesta, manifiestan tener experiencia en la temática.

Cuando se los indaga específicamente acerca del motivo de la realización del curso, los futuros cuidadores, señalan que su motivación tiene que ver con profesionalizar su trabajo u obtener una certificación que le permitiera formalizar el empleo.

Por lo que se puede afirmar que el curso ofrece la posibilidad de por un lado adquirir conocimiento y por otro mejorar la empleabilidad, esta es una condición que subyace en la pedagogía social en la que se basa el curso, entendiendo que la educación es la herramienta que permite la integración social de los sujetos al momento histórico que les toca transitar.

Desde una concepción teórica, se puede advertir que bajo la concepción del paradigma crítico y de construcción social, estos cursos, otorgan a los futuros cuidadores la posibilidad de encontrar espacios educativos en donde entender, comprender y explicar

su actividad diaria del cuidado. Siendo el proceso de enseñanza y aprendizaje el camino que viabiliza la criticidad, la reflexión y el cambio de su "hacer cotidiano".

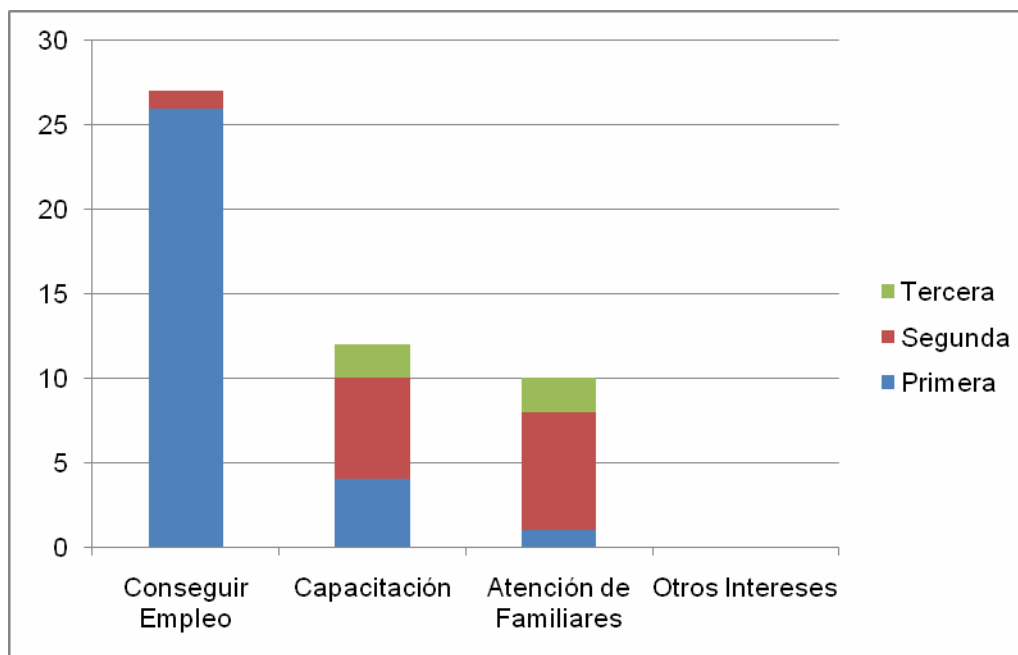
### **Curso CABA**

Como se mencionó con anterioridad, en los protocolos de entrevistas y de inscripción, se interroga a los cursantes acerca de cuáles son las causas por las que realizan los cursos. Las posibles opciones de respuestas son: a) conseguir trabajo; b) capacitarse; c) atender familiares y d) otros intereses.

De las 31 personas que finalizaron el curso, estas fueron las respuestas que dieron al momento de ser entrevistados:

- ✓ 26 personas manifestaron que eligen hacer el curso para trabajar, lo que representa el 49,0% de los que iniciaron el curso y sólo una persona eligió esta opción como segunda respuesta.
- ✓ 4 cursantes lo que representa el 7,5% eligieron la capacitación como primera respuesta, 6 como segunda opción de respuesta y 2 personas como tercera opción.
- ✓ Sólo 1 persona (1,8%) manifiesta que realiza el curso para atender a familiares, 7 la seleccionó como segunda respuesta y 2 como tercera.
- ✓ Otra causa por la que realiza el curso: ninguno de los cursantes la eligió como respuesta en el momento de la inscripción.

Gráficamente,



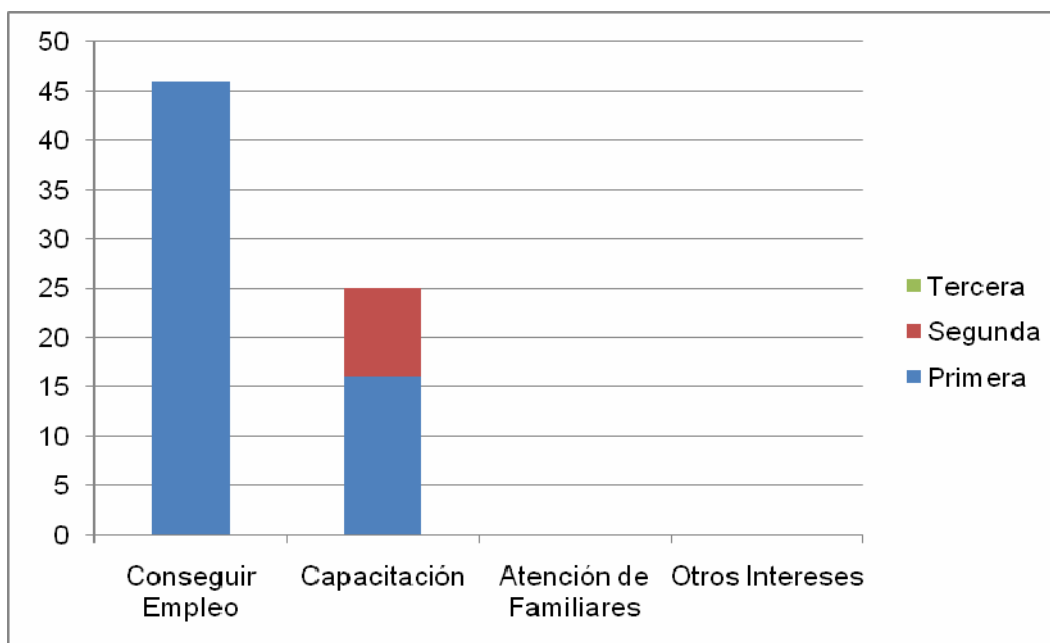
## Curso Cáritas

De acuerdo a los protocolos de entrevistas y de inscripción, se interroga a los cursantes acerca de cuáles son las causas por las que realizan los cursos. Las posibles opciones de respuestas son: a) conseguir trabajo; b) capacitarse; c) atender familiares y d) otros intereses.

De las 62 personas que se inscribieron en el curso, estas fueron las respuestas que dieron al momento de ser entrevistados:

- ✓ 46 personas o sea el 74,2% eligieron conseguir trabajo como primera opción de respuesta.
- ✓ 16 entrevistados (25,8%) eligieron capacitarse como primera respuesta y 9 como segunda respuesta.
- ✓ Atención de Familiares: no fue elegido por ningún aspirante como respuesta.
- ✓ Otros intereses: no fue elegido por ningún aspirante como respuesta.

Gráficamente,

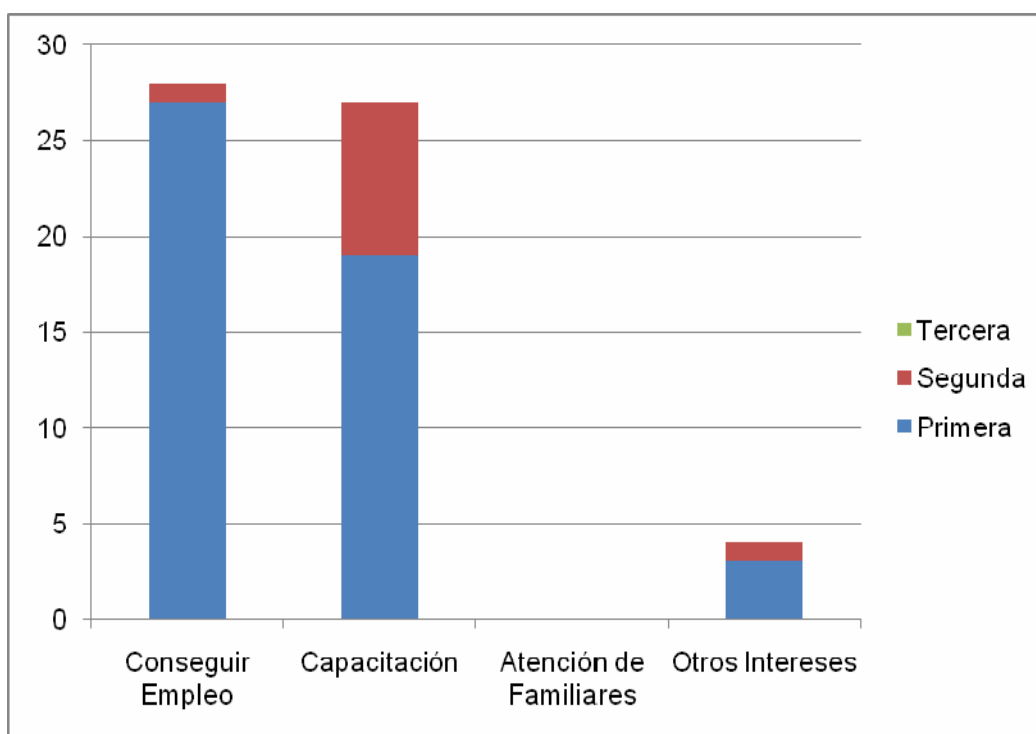


### Curso Red Mayor

En esta organización, de las 49 personas que se inscribieron en el curso, dieron como respuestas de causas de realización del curso:

- ✓ 27 personas, (55,1%) eligieron conseguir trabajo como primera opción de respuesta y sólo una persona como segunda.
- ✓ 19 entrevistados (38,8%) eligieron capacitarse como primera respuesta y 8 como segunda respuesta.
- ✓ Atención de Familiares: ninguno de los inscriptos seleccionó esta respuesta como primera opción, segunda o tercera.
- ✓ Otros intereses: 3 personas (6,1%) la eligieron como primera respuesta y una persona como segunda respuesta.

Gráficamente,



En este punto al igual que en el resto de las organizaciones el interés de los inscritos radica en conseguir empleo.

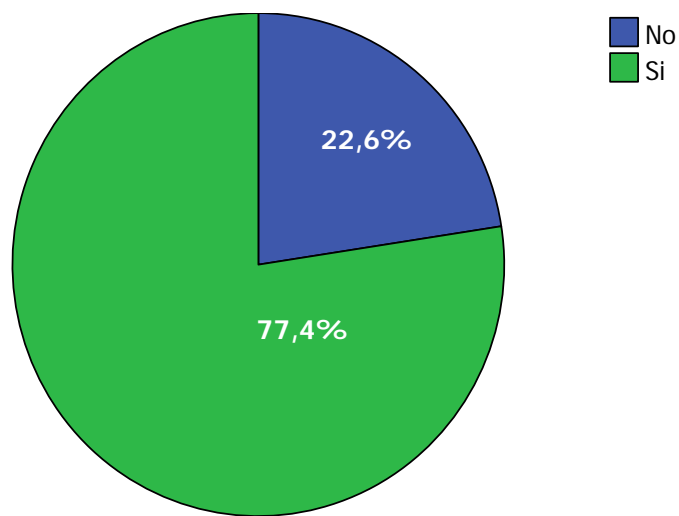
### 7.2.7. Experiencia laboral en la temática

#### Experiencia Laboral en la Temática

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No tiene experiencia	37	22,6	22,6
	Tiene experiencia	127	77,4	77,4
	Total	164	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Cursantes con y sin experiencia en la temática



Del total de inscriptos, 127 personas, según lo registrado en las entrevistas de admisión, el 77,4% declaró tener experiencia en el trabajo con personas mayores.

### Curso CABA

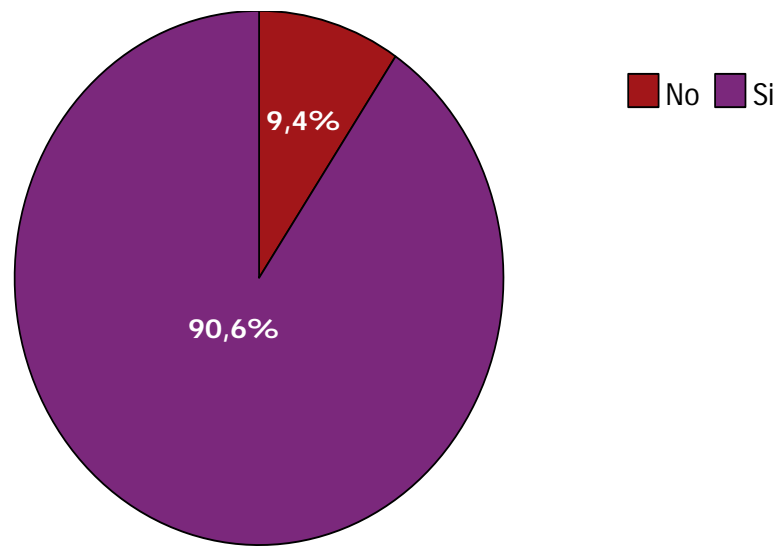
Del total de los inscriptos, 48 personas tienen experiencia en el cuidado de personas mayores, lo que representa el 90,6%, mientras que 5 personas no tienen experiencia.

### Experiencia en Tercera Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	5	9,4	9,4
	Si	48	90,6	90,6
	Total	53	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Experiencia de los Cursantes en cuidados de personas mayores



El porcentaje de cursantes con experiencia en la temática es elevado. Alcanza al 90,6%.

### Curso Cáritas

De acuerdo a los registros de los legajos observados, de las 62 personas que se inscribieron 52, lo que representan el 83,9%, respondieron que tenían experiencia en la temática de la tercera edad, esto es, habían cuidado a una persona mayor, sea ésta familiar o no familiar. Restando sólo 10 personas que respondieron no tener experiencia.

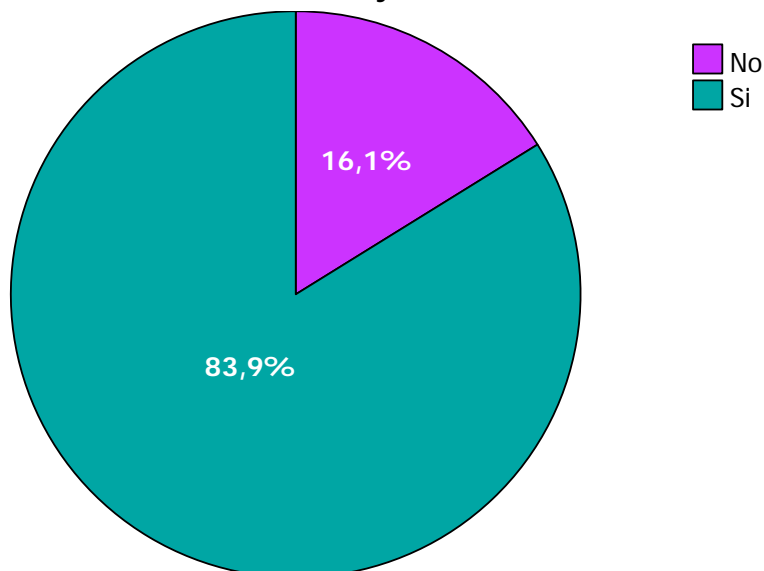
### Experiencia Laboral en la Temática

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	10	16,1	16,1
	Si	52	83,9	83,9
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.



### Cursantes con experiencia en el trabajo con personas mayores



El 83,9% de los inscriptos manifiesta tener experiencia en la temática de cuidados

### Curso Red Mayor

De los 49 inscriptos en el curso de Red Mayor, 27 personas tenían experiencia laboral en el cuidado de adultos mayores lo que representa el 55,1% de los futuros cuidadores, mientras que el resto 22 personas (44,9%) no tenían experiencia laboral.

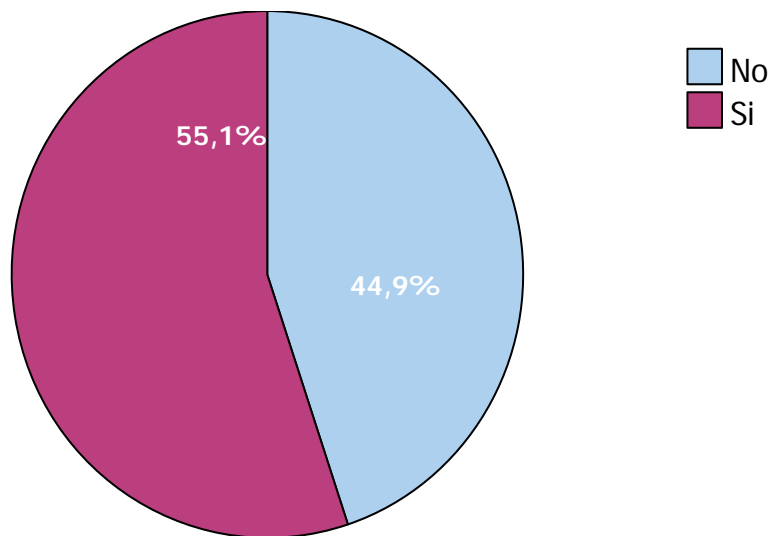
Esta característica, a diferencia de las otras organizaciones, permite a los coordinadores y docentes trabajar desde la teoría psicológica de la zona de desarrollo próximo, esto es, quienes tienen experiencia en la temática pueden ser colaboradores reales de aquellos cursantes que no tienen experiencia y de este modo estimular el proceso de enseñanza y aprendizaje. Se debe tener en cuenta que esta teoría se puede aplicar porque se adiciona la condición de que el nivel educativo es elevado.

### Experiencia Laboral en la Temática

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	22	44,9	44,9
	Si	27	55,1	55,1
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Experiencia laboral en cuidados de los Cursantes



La diferencia con respecto a los porcentajes de inscriptos con experiencia en cuidados y los que no tienen experiencia es muy cercana.

Tienen experiencia: 55,1%

No tienen experiencia: 44,9%

### 7.2.8. Beneficiarios de Planes Sociales

En la matriz de recolección de datos el interrogante es, **¿los alumnos son beneficiarios de planes sociales?**

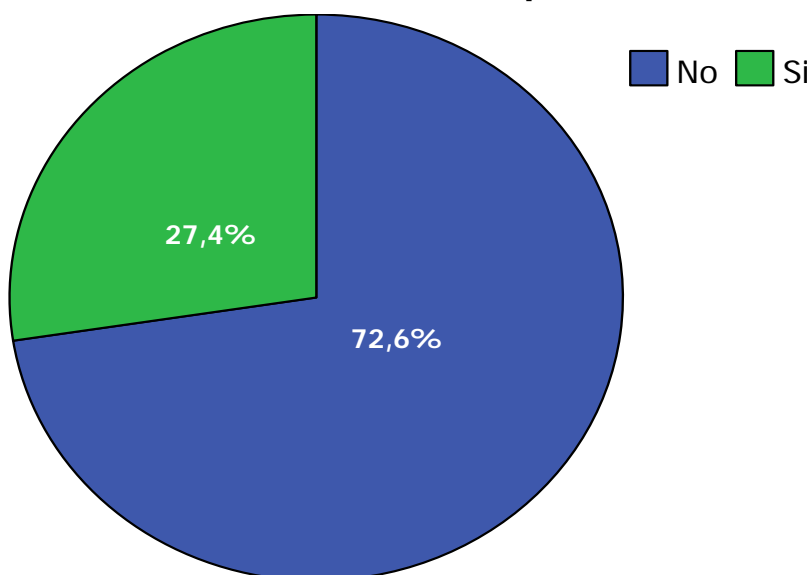
En este aspecto se debe destacar que el Curso del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires no tiene como requisito de ingreso ser titular de un Plan Social, mientras que el curso de la DINAPAM para cuando se realizó el estudio lo tenía como requisito.

#### Beneficiarios de Planes Sociales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No es titular de Plan Social	119	72,6	72,6
	Es titular de Plan social	45	27,4	27,4
	Total	164	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

#### Cursantes beneficiarios de planes sociales



De los 164 casos analizados, Cáritas y Red Mayor La Plata presentan 45 personas titulares de Planes Sociales, de éstos, 33 asistieron a la primera organización y 12 a la segunda, mientras que el CABA, no tiene ningún alumno con Plan Social.

### **Curso CABA**

Ninguno de los inscriptos declara ser titular de Planes Sociales y no figura como un requisito en el Curso de la CABA.

### **Curso Cáritas**

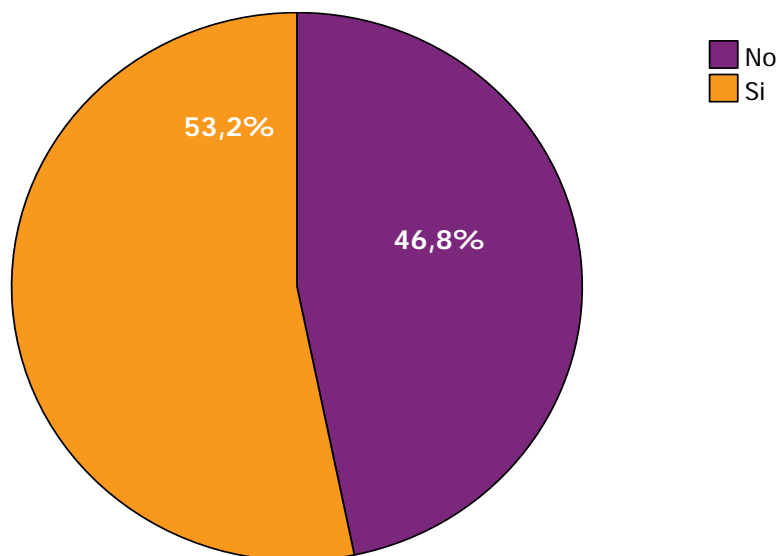
Del total de inscriptos 33 (53,2%) tenían planes sociales, mientras que 29 (46,8%) no eran beneficiarios de ningún Plan.

### **Beneficiarios de Planes Sociales**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	29	46,8	46,8
	Si	33	53,2	53,2
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Cursantes beneficiarios de planes sociales



Más del 50% de los inscriptos son beneficiarios de planes sociales.

### Curso Red Mayor

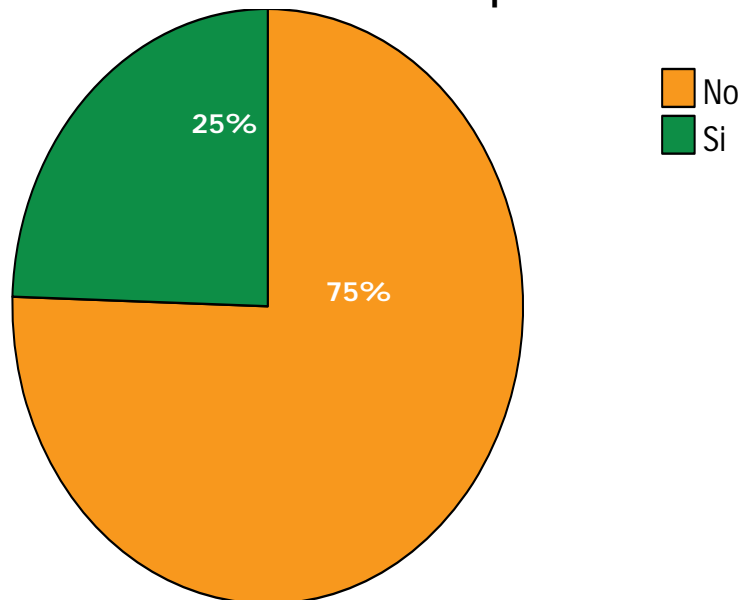
Del total de inscriptos, 12 personas son beneficiarios de planes sociales, lo que representa el 24,5% de los interesados en realizar el curso. Mientras que el resto, 37 personas (75,5%) no son titulares de planes.

### Beneficiarios de Planes Sociales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	37	75,5	75,5
	Si	12	24,5	24,5
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos registrados en las fichas de inscripción y legajos.

### Distribución de Cursantes con planes sociales



El 75% de los inscriptos no son beneficiarios de planes sociales

A partir de este interrogante se puede apreciar que el perfil de los cursantes podría variar entre las organizaciones, sin embargo es muy similar, con respecto a la necesidad de capacitarse para conseguir formalizar la empleabilidad y la experiencia en el cuidado de personas mayores.

Por otro lado, en las organizaciones Cáritas y Red Mayor, los planes sociales determinaron una política de estado a nivel nacional que no coincide con la génesis del curso de la CABA y es una diferencia a tener en cuenta al momento de analizar la motivación de realizar el curso. Para los beneficiarios de los planes sociales era un requisito para recibir el subsidio, por parte del Estado era la posibilidad de capacitar para impulsar la empleabilidad de esta población tan castigada por la crisis económica que atravesó el país durante los años 2001 – 2003.

También se puede observar que en Cáritas y Red Mayor, hay un alto porcentaje de personas que no son titulares de planes sociales, la posible causa de esto, puede adjudicarse a que los cursos de capacitación se implementaron en el año 2008, para ese entonces la situación socio – económica del país había cambiado. Regía una la disminución

de planes sociales como consecuencia del aumento de la empleabilidad en años anteriores.

### **7.3. Perfil de los Equipos Técnicos y Docentes**

En este apartado se describen los requisitos de los equipos técnicos, responsables de la puesta en marcha del curso de capacitación y de los docentes que dictan clases.

Cada uno de los cursos explicita los perfiles y requerimientos necesarios para ser parte del proceso de formación.

Continuando con la modalidad de trabajo se presenta para cada punto de análisis preguntas establecidas en la matriz de recolección de datos.

#### **7.3.1. Profesión de grado de los docentes**

De acuerdo a la matriz de recolección, la primera pregunta hace referencia al título de grado de cada docente. **¿Responde la profesión de los docentes al requisito explicitado en el diseño del curso?**

#### **Curso CABA**

Según el diseño curricular de la CABA, los profesionales docentes para el dictado de las clases del curso deben tener los siguientes perfiles: Médicos Gerontólogos.

- ✓ Trabajador Social.
- ✓ Psicólogo.
- ✓ Sociólogo.
- ✓ Técnico (AGD.)
- ✓ Abogado.
- ✓ Enfermero.
- ✓ Odontólogo

- ✓ Lic. en Terapia Ocupacional.
- ✓ Kinesiólogo / Médico Fisiatra.
- ✓ Fonoaudiólogo.
- ✓ Lic. en Nutrición.
- ✓ Podólogo.
- ✓ Oftalmólogo.
- ✓ Recreacionista.

Como se puede apreciar están previstas casi todas las disciplinas que trabajan en el campo gerontológico.

De acuerdo a los currículos vitae de los profesionales (se debe aclarar que no se tuvo acceso a todos, debido a que no estaban disponibles en la administración del curso), son especialistas en alguna disciplina que se menciona como requisito en el diseño curricular.

Es de destacar que los profesionales docentes de este curso tienen formación en postgrado relacionada a la temática gerontológica además de acreditar años de experiencia en este campo del saber.

#### **Título de grado: Curso CABA**

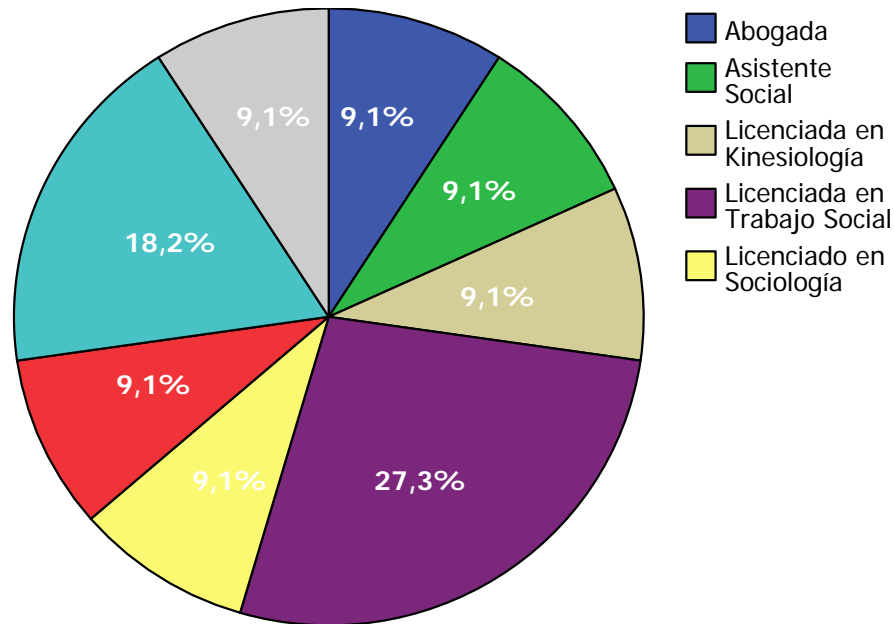
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Abogada	1	9,1	9,1
	Asistente Social	1	9,1	9,1
	Lic. en Kinesiología	1	9,1	9,1
	Lic. en Trabajo Social	3	27,3	27,3
	Lic. en Sociología	1	9,1	9,1
	Lic. en Psicología	1	9,1	9,1
	Médico	2	18,2	18,2
	Terapista Ocupacional	1	9,1	9,1
	Total	11	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.



El 100% de los docentes contratados en el curso para CABA responde al perfil requerido por el Programa, en el staff (y de los cuales se tuvo acceso a los C.V) se mencionan: Licenciadas en Trabajo Social; Médico; Licenciado en Psicología; Licenciado en Sociología; Licenciada en Kinesiología; Abogada y Terapista Ocupacional.

**Distribución de títulos de grado de docentes contratados**



Las profesiones que tienen mayor representatividad son las que provienen de las ciencias sociales y las humanas

Por otro lado y continuando con la descripción de los recursos humanos, el Equipo Técnico está integrado por Licenciados en Trabajo Social, Asistentes Sociales, Licenciados en Psicología, Licenciados en Sociología, con formación en el área de la gerontología y con experiencia laboral en el ámbito público. Sin embargo, no se registran profesionales del área de la psicopedagogía y/ o ciencias de la educación. Se suma a esta condición que menos del 50% de los profesionales no tienen experiencia en capacitación docente, lo que puede traer como consecuencia que al momento de la implementación del curso no se realice una buena transposición didáctica, surjan inconvenientes en la comunicación así

como en los momentos de la evaluación. Si bien no es objeto de esta tesis, de los 3 cursos analizados, éste es el que presenta el mayor porcentaje de deserción, alcanza al 41,5%.

### **Curso Cáritas**

Debido a que Cáritas y Red Mayor implementaron el mismo diseño curricular, se transcriben por única vez, los requisitos que se enuncian en el curso de la DINAPAM.

Según lo establece el diseño curricular del curso de la DINAPAM, (2008) los perfiles de los equipos técnicos (esto es, coordinadores) y docentes son:

“Perfil de los Coordinadores:

- **Coordinador General:** Médico, Trabajador Social o Psicólogo, con experiencia en el campo de la discapacidad, de la gerontología y en la gerencia de programas sociales.
- **Coordinadores Grupales:** Solo Trabajadores Sociales con experiencia en el manejo de grupos.
- **Coordinador Pedagógico:** Licenciado en Psicopedagogía, en Ciencias de la Educación o bien otro Profesional con experiencia en la aplicación de técnicas de enseñanza.
- **Asesor Psicológico:** Licenciado en Psicología con experiencia en administración de técnicas de evaluación y selección.

Perfil de los docentes:

Deben presentar experiencia en la temática a desarrollar en el curso y en la formación de adultos. Los mismos deberán tener las siguientes profesiones: Médico Geriatra; Médico Fisiatra; Trabajador Social; Psicólogo; Enfermero; Kinesiólogo / Fisioterapeuta; Profesor de Educación Física / Recreación; Abogado o Especialista en Sistemas de Empleo; Terapeuta Ocupacional; Fonoaudiólogo; Odontólogo; Nutricionista; Podólogo; Cuidador”.

Como sucede en el diseño del curso CABA, se debe destacar que a través de la explicitación de perfiles se hace referencia a las diferentes especialidades que aportan al campo gerontológico.

Con respecto al análisis que se hizo en esta organización, los currículos vitae de los profesionales (coordinadores y docentes) que han participado de este curso se puede apreciar que en su mayoría responden a los lineamientos de los requisitos del diseño curricular de la DINAPAM.

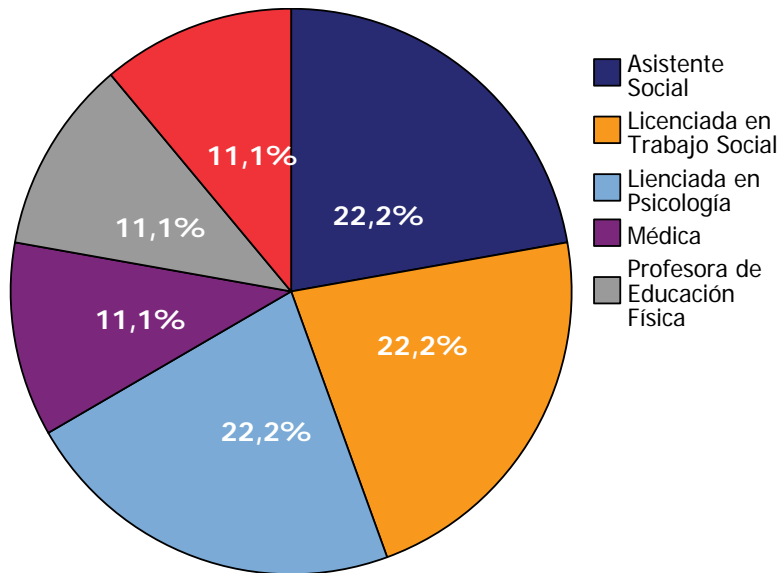
El 100% de los docentes a los cuales se accedió al C.V que fue facilitado por la Coordinadora General, cumple con el Perfil solicitado por el Programa, ya que entre el staff se encuentran: psicopedagoga, Licenciada en Psicología, Licenciada en Trabajo Social; Médicos y Profesora de Educación Física. Faltando algunas especialidades como nutricionista, odontóloga, fonoaudióloga, etc.

### Título de Grado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Asistente Social	2	22,2	22,2
	Lic. en Trabajo Social	2	22,2	22,2
	Lic. en Psicología	2	22,2	22,2
	Médica	1	11,1	11,1
	Prof. de Educ. Física	1	11,1	11,1
	Psicopedagoga	1	11,1	11,1
	Total	9	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

**Distribución de títulos de grado de docentes contratados**



El mayor porcentaje de profesionales docentes está representado por las disciplinas de las ciencias sociales y humanas.

Sin embargo, hay que destacar que en su mayoría no presentan especificidad en el campo disciplinar de la gerontología y no tienen experiencia laboral en la temática de vejez. Por lo que debería observarse el trabajo del equipo técnico de coordinación que es quien debe mantener los lineamientos para que, al momento de implementar la capacitación se realice desde una mirada gerontológica.

Un último aspecto a destacar es que los profesionales contratados para la coordinación del equipo pertenecen a la comunidad católica debido a que el curso se implementa bajo los lineamientos de Cáritas.

### **Curso Red Mayor**

Según lo demuestran los currículos vitae de los docentes contratados, el 100% responde al perfil solicitado por el diseño curricular de la DINAPAM. Entre ellos se encuentran: Licenciadas en Trabajo Social, Licenciadas en Enfermería, Licenciadas en Ciencias de la Educación, Licenciada en Psicología, Profesora de Educación Física, Médica Geriatra,

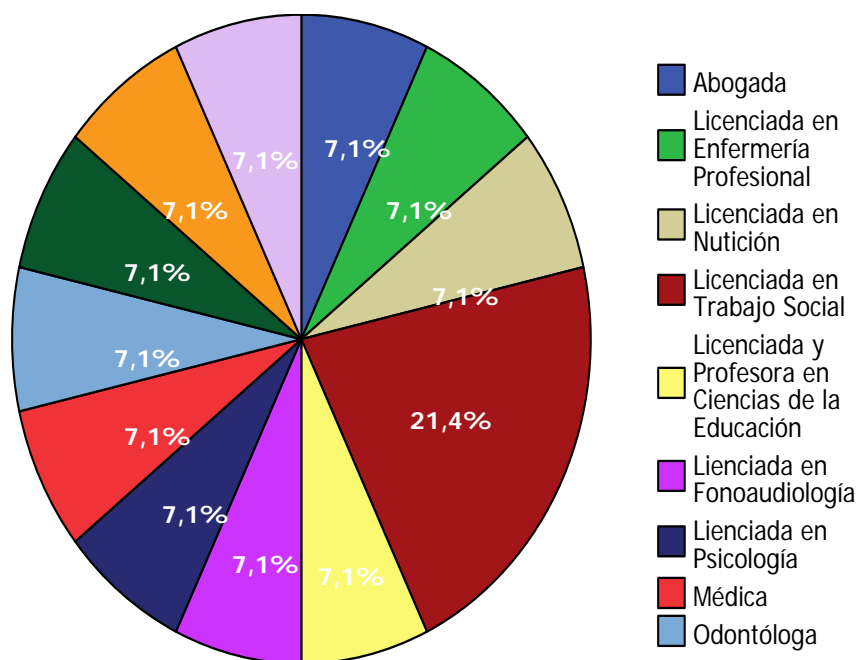
Licenciada en Fonoaudiología, Licenciada en Nutrición, Odontóloga, Licenciado en Sociología, Abogada y Podóloga.

### Título de Grado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Abogada	1	7,1	7,1
	Lic. en Enfermería Profesional	1	7,1	7,1
	Lic. en Nutrición	1	7,1	7,1
	Lic. en Trabajo Social	3	21,4	21,4
	Lic. y Prof. en Cs de la Educación	1	7,1	7,1
	Lic. en Fonoaudiología	1	7,1	7,1
	Lic. en Psicología	1	7,1	7,1
	Médica	1	7,1	7,1
	Odontóloga	1	7,1	7,1
	Podóloga	1	7,1	7,1
	Prof. de Educ. Física y Licenciada en Psicología	1	7,1	7,1
	Lic. en Sociología	1	7,1	7,1
	Total	14	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Distribución de títulos de grado de docentes contratados



Se advierte que los profesionales además de estar formados en la temática del envejecimiento tienen experiencia en la misma ya que en su mayoría se desempeñan laboralmente con adultos mayores.

Por otro lado, es de destacar que los profesionales que tienen capacitación docente y que dictan clases, según los C.V lo realizan, en distintas Facultades de la Universidad Nacional de La Plata. Esto último genera una condición bipolar, una positiva y otra negativa; la primera es que los profesionales conocen la temática y la abordan con mucha precisión y la segunda es que si el equipo coordinador no deja en claro que los cursantes tienen nivel educativo básico, éstos profesionales pueden utilizar lenguaje poco frecuente para este tipo de perfil de alumnado, emplear expresiones técnicas propias de las disciplinas, “no bajar el contenido” a lo simple y cotidiano de la tarea del cuidador, etc. generando que en algunas circunstancias la clase pueda resultar de poca o escasa aplicabilidad para los futuros cuidadores.

En síntesis, los tres cursos responden en este capítulo al perfil explicitado en el diseño curricular. Pero por otro lado, se deben tener en cuenta los aportes de los coordinadores pedagógicos de los cursos de la DINAPAM. En una entrevista informal dejaron en claro que en ciertos módulos sería conveniente no presentar tantos docentes, sino mas bien, que un solo docente pueda abordar (respetando las disciplinas) algunos contenidos.

### **7.3.2. Descripción de especificidad disciplinar de los docentes**

En este punto se pretende realizar una descripción del staff docente contratado con el propósito de relevar la formación específica en el área gerontológica. En la matriz de recolección de datos el interrogante es: **¿los docentes contratados han realizado algún postgrado, especialidad o maestría, referente a la temática gerontológica?**

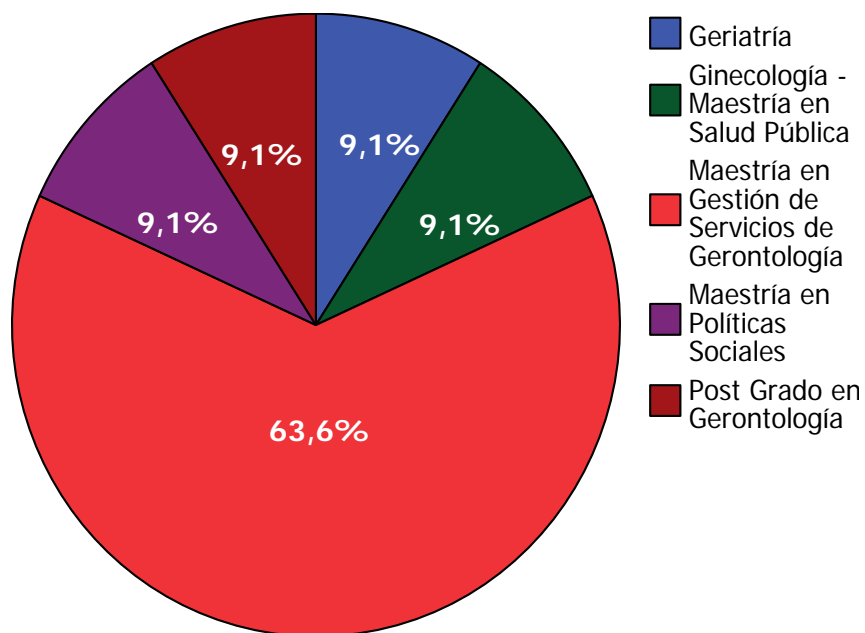
**Curso CABA**

**Título de Post Grado**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Geriatría	1	9,1	9,1
	Ginecología - Maestría en Salud Pública	1	9,1	9,1
	Maestría en Gestión de Servicios de Gerontología	7	63,6	63,6
	Maestría en Políticas Sociales	1	9,1	9,1
	Post Grado en Gerontología	1	9,1	9,1
	Total	11	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

**Docentes con título de postgrado y/o especialidad**



El 63,6% de los profesionales contratados han realizado un post grado con especificidad en la temática gerontológica.

## Curso Cáritas

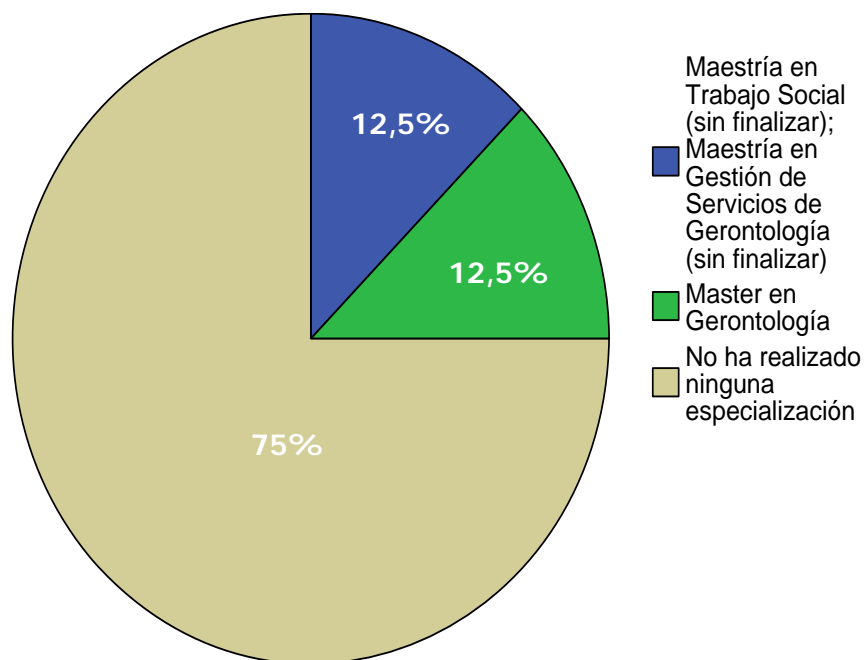
De los docentes contratados sólo el 12,5% ha finalizado un postgrado.

### Título de Post Grado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Maestría en Trabajo Social (sin finalizar); Maestría en Gestión de Servicios de Gerontología (sin finalizar)	1	12,5	12,5
	Master en Gerontología	1	12,5	12,5
	No realizó ninguna especialización en Gerontología	6	75,0	75,0
	Total	8	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Título de Postgrado





El mayor porcentaje de profesionales docentes 75%, no tiene cursado un postgrado relacionado con la temática gerontológica

### Curso Red Mayor

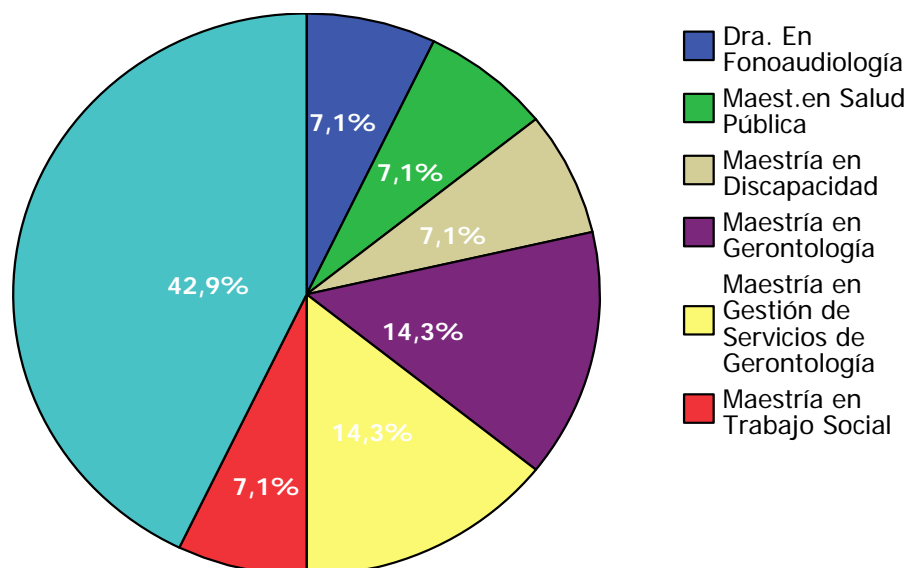
El 57,0% de los docentes contratados tiene título de grado con especialidad, mientras que el 43,0% no lo tiene.

### Título de Post Grado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Dra. En Fonoaudiología	1	7,1	7,1
	Maest.en Salud Pública	1	7,1	7,1
	Maestría en Discapacidad	1	7,1	7,1
	Maestría en Gerontología	2	14,3	14,3
	Maestría en Gestión de Servicios de Gerontología	2	14,3	14,3
	Maestría en Trabajo Social	1	7,1	7,1
	No	6	43	43,0
	Total	14	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Docentes con título de postgrado y/o especialidad



El 57,0% de los docentes ha cursado una maestría específica de la temática gerontológica o relacionada a la temática.

### 7.3.3. Profesionales contratados y experiencia laboral

A continuación se realiza una descripción de la experiencia laboral de los profesionales contratados.

Este atributo es el que facilita y aporta a los profesionales ejemplos al momento de poner en palabras teóricas la práctica del futuro cuidador.

El interrogante en la matriz de recolección de datos es **¿los profesionales acreditan experiencia laboral acorde a la temática?**

#### Curso CABA

El 100% de los profesionales acreditan experiencia laboral acorde a la temática de la tercera edad.

#### Experiencia en la Temática de Tercera Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Si	11	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la observación de C.V.

#### Curso Cáritas

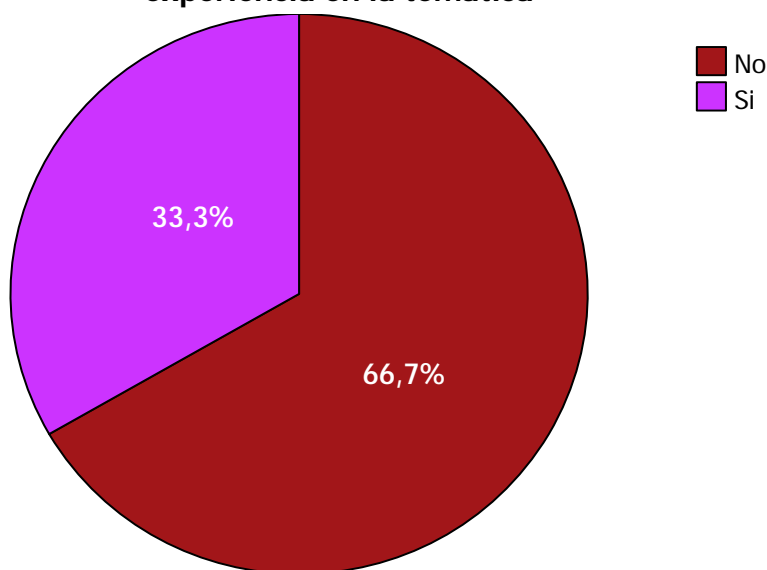
Sólo el 33% de los docentes contratados tiene experiencia en la temática del Adulto Mayor y este porcentaje es coincidente con las personas que han realizado un postgrado.

### Experiencia en la Temática

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	6	66,7	66,7
	Si	3	33,3	33,3
	Total	9	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Distribución de docentes contratados con experiencia en la temática



Un bajo porcentaje 33,3% de profesionales tiene experiencia en la temática gerontológica. Esto puede traer consecuencias al momento de presentar las clases ya que pueden centrar la misma en lo disciplinar y no aportar a la especificidad desde un abordaje gerontológico.

### Curso Red Mayor

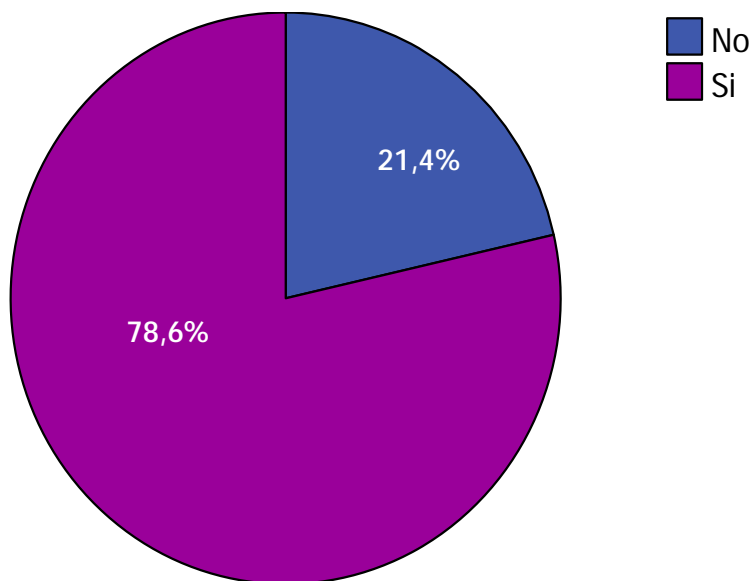
El 78,6% de los docentes y según lo indica su C.V tiene experiencia en la temática, ya que algunos no han realizado cursos de especialización pero trabajan con población adulta mayor.

### Experiencia en la Temática de Tercera Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	3	21,4	21,4
	Si	11	78,6	78,6
	Total	14	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Distribución de docentes contratados con experiencia en la temática



Un alto porcentaje 78,6% de los profesionales contratados se desempeña cotidianamente en el trabajo con adultos mayores.

### 7.3.4. Los profesionales y la docencia

En este apartado se busca describir cuántos de los profesionales acreditan título de capacitación docente. Sucede a veces que los especialistas de una disciplina son excelentes profesionales pero al momento de realizar docencia y específicamente la transposición didáctica (pasaje del saber sabio al saber enseñado) no tienen las habilidades docentes.

En la matriz de recolección de datos este punto está referenciado por la pregunta, **¿los profesionales acreditan capacitación docente?**

El concepto de capacitación docente es tomado en forma amplia en esta tesis; refiere a aquellas personas que tienen título de Magisterio, de Profesores en disciplinas específicas, Bloque Pedagógico Universitario, etc.

#### Curso CABA

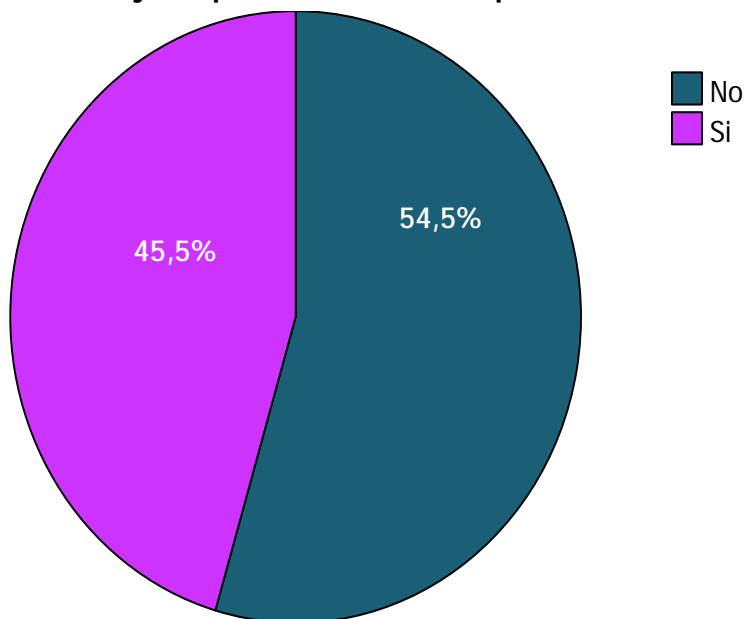
De acuerdo a lo observado en los C.V de los profesionales, el 45,5% acredita capacitación docente. Se debe destacar que no se tuvo acceso a la totalidad de los currículos por lo que este porcentaje es sólo parcial.

#### Título de Capacitación Docente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	6	54,5	54,5
	Si	5	45,5	45,5
	Total	11	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Porcentaje de profesionales con capacitación docente



El 45,5% de los profesionales tiene capacitación docente, esto puede resultar una debilidad para el curso si el nivel educativo de los cursantes es básico.

### Curso Cáritas

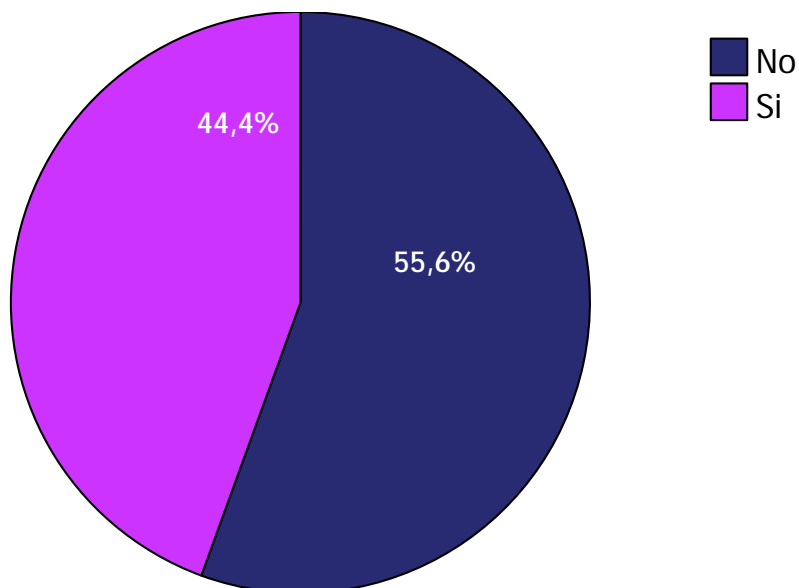
Los registros en los currículos de los docentes, indica que el 44,44% posee título de Magisterio.

### Título de Capacitación Docente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	5	55,6	55,6
	Si	4	44,4	44,4
	Total	9	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Porcentaje de profesionales con capacitación docente



El 55,6% de profesionales no tiene capacitación docente, el 44,4% son maestros de grado (Magisterio) y cuentan con un psicopedagogo.

### Curso Red Mayor

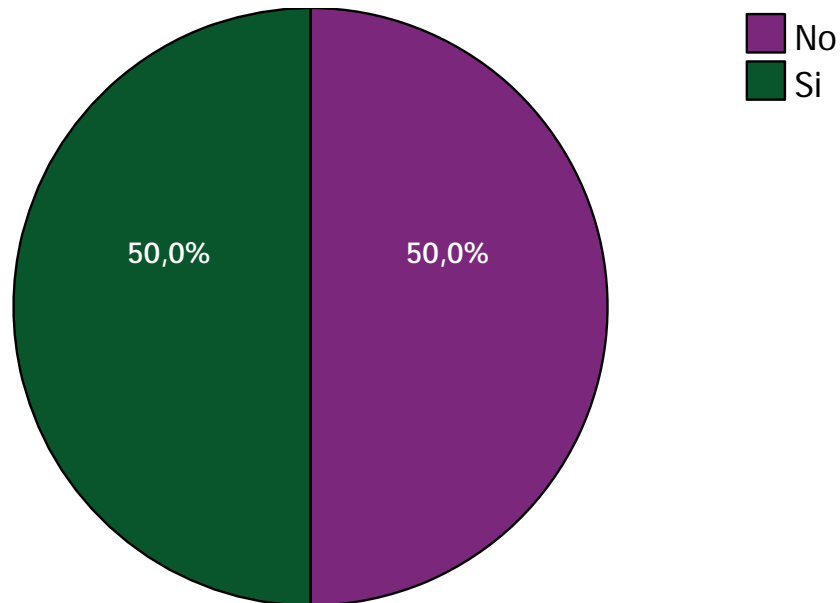
El 50% de los docentes acredita capacitación docente, esto es, mediante título de capacitación (Magisterio) según lo declarado en los currículos vitae observados.

### Título de Capacitación Docente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No	7	50,0	50,0
	Si	7	50,0	50,0
	Total	14	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a la observación de C.V.

### Porcentaje de profesionales con capacitación docente



De acuerdo a lo observado en los C.V de los coordinadores y docentes, el 50% posee título docente y un 25,0% de ellos, se desempeña como docente en distintas cátedras de diferentes Facultades de la Universidad Nacional de La Plata.

#### **7.4. Evaluación del Aprendizaje: cumplimiento del sistema de evaluación y adquisición de conocimientos**

En esta sección, se presentan aspectos referentes al sistema de evaluación que tienen los cursos de capacitación y de su aplicabilidad. Para realizar el análisis se tuvo en cuenta los interrogantes que se plantean para esta dimensión en la matriz de recolección de datos.



#### 7.4.1. Tipo y diseño de evaluación

En educación existen diferentes tipos y diseños de evaluación, en el marco teórico ya se ha hecho mención a este tópico.

Sin embargo, se debe aclarar que con respecto al diseño, pueden elaborarse evaluaciones más o menos pautadas, de acuerdo a un método cuali o cuantitativo, dependiendo de muchos factores tales como el tiempo, los recursos humanos, financieros y materiales disponibles, la disposición y la motivación de los actores involucrados en el proceso, así como la profundidad del conocimiento previo del objeto a evaluar.

La primera pregunta a responder en la matriz de recolección de datos acerca de la dimensión evaluación es **¿qué tipo y diseño de evaluación de contenidos se propone en cada módulo?**

##### **Curso CABA**

En el diseño curricular del curso de la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires, (2008) se establecen los siguientes lineamientos para la dimensión evaluación:

“Sistema de Evaluación:

La evaluación de los contenidos teóricos se realizará por módulos con exámenes parciales en cada uno de ellos. En el caso de reprobar la evaluación teórica, existe la posibilidad de un recuperatorio escrito. Si no logra la eximición se ofrece como última opción un recuperatorio oral. Cabe destacarse la necesidad de aprobación de cada módulo. El objetivo es facilitar el descubrimiento y las posibilidades de crecimiento personal a través del aprendizaje.

La evaluación de la práctica desarrollada en un Hogar de Ancianos del GCBA, será realizada por personal docente de enfermería y deberá aprobarse en su totalidad, contándose también con recuperatorio.

La pasantía se efectivizará a través de la concurrencia al domicilio de los beneficiarios asignados durante 48 horas. La evaluación pertinente estará a cargo del Auxiliar Gerontológico titular de la prestación.

La evaluación contempla asimismo y a lo largo del curso actitudes frente al aprendizaje, desempeño, incorporación de conocimientos, capacidad de relación, flexibilidad, etc.”

Este diseño presenta especificidad con respecto al sistema de evaluación y acreditación, se determina a priori los criterios de calificación y está implícita la concepción de que la evaluación no será tomada únicamente como una instancia de valoración.

En la actualidad, el propósito de la evaluación está dado a partir de considerarla como un instrumento de aprendizaje, se espera que el alumno se apropie del conocimiento y lo aplique en su entorno inmediato.

A través de la observación directa de los diseños de los exámenes, se puede apreciar que los mismos son tradicionales, esto es, cuestionarios de preguntas – respuestas, lo que determina que las evaluaciones se centren únicamente en abordar los contenidos conceptuales, lo que puede dar lugar a un aprendizaje memorístico y no a un aprendizaje significativo<sup>17</sup>.

### **Curso Cáritas**

El diseño curricular del curso propuesto por la DINAPAM, (2008), debido a que es implementado por Cáritas y Red Mayor, sólo se transcribe una vez.

Con respecto a la dimensión evaluación dice:

“Al final de cada módulo se deberá tomar como mínimo una evaluación, recomendándose, en aquellos que presenten mayor cantidad de contenidos, subdividirlos en dos evaluaciones a los fines de lograr un mejor aprendizaje del alumno. Para estas evaluaciones se contempla una distribución horaria de 1,5 hs por módulo, exceptuando el módulo 9, que involucra una evaluación en sí mismo”.

Como se puede apreciar está determinado el momento de las evaluaciones así como la carga horaria de las mismas. Sin embargo, no se explicita el tipo así como tampoco el

---

<sup>17</sup> El aprendizaje significativo “presupone tanto que el alumno manifiesta una actitud de aprendizaje significativo; es decir una disposición para relacionar sustancial y no arbitrariamente el nuevo material con su estructura cognoscitiva, como que el material que aprende es potencialmente significativo para él, es decir, relacionable con su estructura de conocimiento sobre una base no arbitraria y no al pie de la letra”. Ausubel, (1983).

diseño que se debe utilizar, por lo que cada equipo técnico, bajo la supervisión del coordinador pedagógico y el docente selecciona lo que considera oportuno como herramienta para la evaluación de los distintos contenidos.

En el caso de esta organización, las evaluaciones son elaboradas por los docentes que se desempeñan en los respectivos módulos y luego junto al equipo técnico realizan la calificación de las producciones de los cursantes.

Con respecto al diseño, de la totalidad de las evaluaciones implementadas se pudo observar que tuvieron el diseño tradicional o estructura denominado pregunta – respuesta.

Más allá de los diseños y tipos de evaluaciones aplicados, es necesario destacar que para esta población cursante y por el objetivo de la capacitación, la modalidad de evaluación debería responder al paradigma de reconstrucción social. Bajo este paradigma la evaluación es entendida como la capacidad de resolución de conflictos sociales que adquiere el educando y el uso del conocimiento que realiza al momento de abordar los conflictos. Estas capacidades adquiridas y aplicadas por los cursantes promueven y establecen evaluaciones diagnósticas (al inicio del curso) de procesos (durante el desarrollo del curso) y sumativa (al finalizar el curso) siendo las mismas de carácter cuantitativas y/ o cualitativas, en tanto los diseños de evaluación responden no sólo a los contenidos sino también a la forma en que fueron abordados y desarrollados por los docentes.

### **Curso Red Mayor**

En esta organización se parte de la misma concepción de evaluación que en Cáritas, transcripta en párrafos anteriores.

La diferencia entre Red Mayor con las otras dos organizaciones va a estar dada por los tipos y diseños de evaluación.

El equipo técnico de red Mayor realizó tres tipos de evaluaciones, a saber, diagnóstica, de proceso y sumativa, pero con diseños que abarcan modalidades cuanti y cualitativas, ellas son: a) evaluación diseño tradicional pregunta – respuesta; b) selección múltiple; c) evaluación domiciliaria y d) resolución de casos (individual y grupal). Esto da cuenta de que se ha priorizado el perfil de los cursantes así como la concepción de que la evaluación

es en sí misma un proceso de aprendizaje, en donde el educando puede construir el conocimiento a través de la aplicación, ya sea esta aplicación pertinente o errónea, pero debe permitirle al alumno acceder al saber.

#### **7.4.2. Resultados de las evaluaciones**

En este último punto se pretende observar las calificaciones obtenidas por los cursantes y las dificultades que presentaron al momento de dar cuenta del rendimiento académico. En educación, esta pregunta también suele ser propuesta para conocer causas de deserción de un curso.

La pregunta que se realizó en la matriz de recolección de datos es, **¿cuál es el porcentaje de aprobados y desaprobados por cada módulo?**

##### **Curso CABA**

Durante el transcurso del ciclo lectivo 2008 y de acuerdo a los registros aportado por la coordinadora, se aplicaron seis evaluaciones en total, de las cuales la tercera está dividida en dos partes.

Cuantitativamente, los resultados del rendimiento académico, se puede describir de la siguiente manera:

Evaluación I: de 31 alumnos que se presentaron los cuales representan el 100,0% de los que realizaron el curso, 1 estuvo ausente y aprobó en el primer recuperatorio; 12 desaprobaron (39,0%), de éstos, 9 aprobaron en el primer recuperatorio 4 volvieron a desaprobar el primer recuperatorio, en el segundo recuperatorio aprobó 1 persona; en el tercer recuperatorio aprobaron 3 alumnos y desaprobó 1.

Evaluación II: de los 31 asistentes al examen 8 (26,0%) desaprobaron. No hay registro acerca de cómo recuperaron el examen ya que figuran como calificados en las evaluaciones siguientes.

Evaluación III: estaba dividida en dos partes, de todos los cursantes sólo un alumno reprobó la segunda parte y luego recuperó en otra fecha de evaluación.

Evaluación IV: se presentaron 26 (84,0%) cursantes a rendir, 5 estuvieron ausentes y 5 desaprobaron, en el recuperatorio aprobaron los 5 ausentes y los 5 que habían desaprobado.

Evaluación V: del total de los cursantes 31, sólo 1 desaprobo y recuperó en la instancia de primer recuperatorio.

Evaluación VI: se presentaron a rendir el 100,0% de los cursantes, sólo 1 desaprobo y recuperó en la siguiente instancia de evaluación.

Es para destacar que 4 de los cursantes que desaprobaron diferentes exámenes, resultaron ser los mismos alumnos. Estas personas eran mujeres, mayores de cuarenta años y de nacionalidad peruana, con un nivel educativo que supera el básico, tres presentan secundario completo y una incompleto.

Un último aspecto a destacar, es que existen distintas instancias para rendir los exámenes, esto es, primera fecha y los respectivos recuperatorios. Esta posibilidad, permite que en caso de estar ausentes o desaprobar el examen, el alumno pueda rendirlo en otra instancia. Esta eventualidad permite explicar por qué la totalidad de los alumnos aprobaron las seis evaluaciones.

### **Curso Cáritas**

El porcentaje de aprobados en cada módulo es 100%, registrándose un porcentaje nulo con respecto a los recuperatorios.

De este resultado se puede realizar una doble lectura, por un lado, que no se tenga registro acerca de la existencia de los recuperatorios y de allí que aparezcan como todos aprobados. Por otro, que los docentes, al igual que el equipo de coordinadores grupales y el coordinador pedagógico hayan realizado una tarea excepcional en cuanto a: a) la transposición didáctica por parte de los profesionales que estuvieron a cargo de las clases teóricas y prácticas; b) el rol de los coordinadores grupales con respecto a las actividades planteadas y c) el coordinador pedagógico en relación a la coherencia profesional, al momento de seleccionar las diferentes estrategias y técnicas de enseñanza y aprendizaje de acuerdo al perfil de los cursantes y /o que el nivel de exigencia no sea el adecuado.

## **Curso Red Mayor**

En total se aplicaron siete evaluaciones, teniendo como indicadores los porcentajes que se detallan a continuación:

Evaluación I: 100% aprobados en primera instancia.

Evaluación II: de un total de 34 cursantes, 29 aprobaron en primera instancia, lo que representa el 85,0% y 5 aprobaron en el recuperatorio, esto es el 15,0% de los cursantes.

Evaluación III: aprobó en primera instancia 29 alumnos el (91,0%), sólo 3 cursantes lo hizo en segunda instancia (9,0%). Existe coincidencia de que uno de estos cursantes también había desaprobado la evaluación 2 en primera instancia.

En cuanto a las Evaluaciones IV, V, VI y VII: la totalidad del alumnado 34 aprobó en la primera fecha de evaluación.

De estos datos se desprende que las primeras evaluaciones son las más dificultosas para los cursantes, que corresponden a los módulos más extensos, tienen mayor cantidad de contenidos y carga horaria y se adiciona que los contenidos conceptuales corresponden a disciplinas diversas.

Según lo aportado por los equipos técnicos, en los módulos correspondientes a Cuidados y Promoción del Bienestar no presentan mayores dificultades en cuanto a aspectos prácticos ya que un alto porcentaje 68,0% de los cursantes tiene experiencia en el cuidado, sin embargo, la dificultad se presenta en cuanto traen desde hace años malos hábitos en el cuidado que son difíciles de cambiar y modificar.

Así mismo, en cuanto a que los alumnos presentan un mejor rendimiento a partir de la evaluación IV en adelante, se puede inferir que el coordinador pedagógico y los coordinadores grupales, han podido detectar a tiempo las dificultades de los alumnos y mediante su intervención han podido superar las instancias de rendimiento académico, aunque esto no se puede afirmar fehacientemente, es notorio que la totalidad del alumnado apruebe en primera instancia.

## **7.5. Análisis del grado de consecución de resultados y objetivos de los cursos**

En este apartado se propone analizar la consecución de los resultados de los objetivos generales y específicos de los cursos de capacitación.

No se pretende visualizar el impacto del curso, ya que para evaluar esa dimensión habría que tener en cuenta resultados a partir de los alumnos capacitados (cambio de actitudes, conductas, empleabilidad, etc.) y de la calidad en la atención de los cuidados que brindan, desde la perspectiva de las propias personas mayores así como también de la opinión de las familias; no siendo este punto objeto de esta tesis.

Lo que se pretende es ofrecer una sistematización de datos que posibilite conocer resultados generales acerca de cómo funcionó cuantitativamente la capacitación.

En un primer momento, se analizan registros de inscripción, deserción y cantidad de personas que finalizaron el curso. A continuación el presentismo, para dar lugar al desglose que se produjo con respecto a la matrícula inicial y finalmente la inserción cuantitativa de los egresados en el mercado laboral.

Se parte de los interrogantes planteados en la matriz de recolección de datos:

- **¿Hay registros de la cantidad de alumnos que se inscriben?**
- **¿Existen registros de deserción?**
- **¿Qué porcentaje de alumnos finalizaron el curso?**

### **Curso CABA**

En el período analizado, en el curso de la CABA, se inscribieron 53 personas y finalizaron 31 cursantes.

El 41,5% de las personas que se inscribieron no finalizaron (personas que iniciaron el curso y luego no lo continuaron) representando un elevado porcentaje. Generalmente, en

los cursos de capacitación se estima una deserción<sup>18</sup> del 25 al 30,0% de los aspirantes. Entre las posibles causas de deserción y según lo manifestaron los coordinadores en una entrevista informal, se encuentran, que el curso no responda a las expectativas de los cursantes; que las clases teóricas les resulten complejas; que hayan encontrado empleo y que el horario de éste coincida con el de las cursadas, etc.

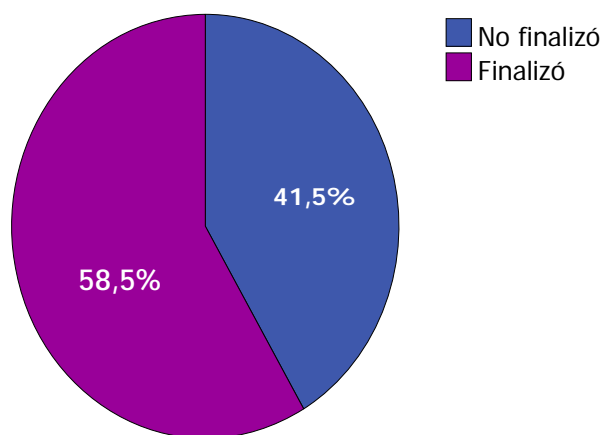
En total 31 personas finalizaron el curso, lo que representa el 58,5% de las que lo iniciaron.

### Egresados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No egresó	22	41,5	41,5
	Egresó	31	58,5	58,5
	Total	53	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a registros de datos aportados por los coordinadores

### Cursantes que finalizaron el Curso



<sup>18</sup> Ernesto Espindola y Arturo León (2002): La deserción escolar en América Latina: un tema prioritario para la agenda regional. En **Revista Iberoamericana de Educación. Nro. 30. Educación y conocimiento: una nueva mirada. Organización de estados Iberoamericanos.**



El curso de la CABA, es el que presenta mayor porcentaje de deserción.

### Curso Cáritas

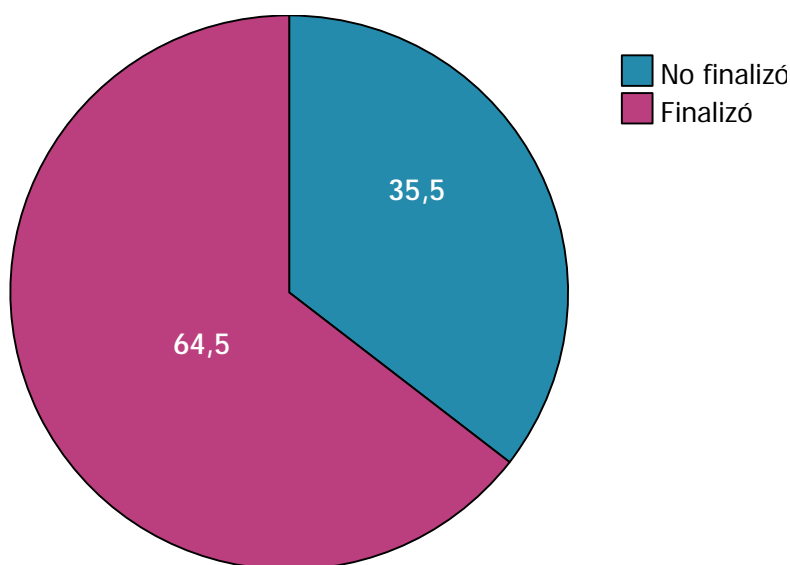
En esta organización se inscribieron 62 personas. De este total, 40 finalizaron el curso, por lo que hubo una deserción del 35,5%. Finalizando el 64,5% de los inscriptos. Entre las posibles causas de deserción, según entrevistas informales con los coordinadores se encuentran: a) no tener la documentación de identidad (es el caso de los extranjeros) y/ o conseguir empleo y no poder cumplir con la asistencia.

### Egresados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No egresó	22	35,5	35,5
	Egresó	40	64,5	64,5
	Total	62	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a registros de datos aportados por los coordinadores

### Cursantes que finalizaron el Curso



## Curso Red Mayor

De acuerdo a los registros de esta organización, se inscribieron al curso 49 personas.

Al momento de finalizar se verificó que el porcentaje de deserción fue del 30,6%, llegando a terminar el curso el 69,4% de los inscriptos.

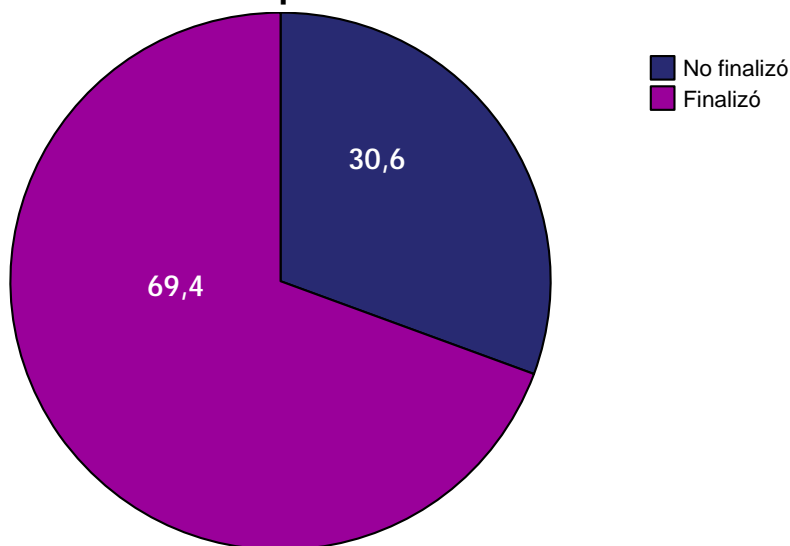
En esta organización al igual que en Cáritas, los coordinadores han detectado que la deserción tiene como causas, conseguir empleo en el mismo horario de los días de cursada y por razones de salud.

### Egresados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No egresó	15	30,6	30,6
	Egresó	34	69,4	69,4
	Total	49	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a registros de datos aportados por los coordinadores

### Cursantes que finalizaron el Curso



A continuación, se verificó el presentismo de los alumnos para poder apreciar el desgranamiento de la deserción de los cursos. Entendiendo por desgranamiento la pérdida de la matrícula en el transcurso de la implementación de una actividad educativa.

De acuerdo a la matriz de recolección de datos, la pregunta es: **¿cuál es el porcentaje de presentismo?**

### **Curso CABA**

En la búsqueda y recolección de datos no se obtuvieron registros de asistencia por lo que este aspecto no presenta resultados.

### **Curso Cáritas**

De acuerdo a los registros aportados por la coordinación, el porcentaje de presentismo es de 85,5% de cursantes por clase. Lo que representa un alto grado de presentismo, sin embargo el porcentaje de abandono supera el 35,0%.

### **Curso Red Mayor**

El porcentaje de presentismo a las cursadas alcanza al 80,9%. Mientras que el porcentaje de deserción alcanza al 30,0%, lo que hace que sea la organización con menor índice de deserción de cursantes.

Continuando con el análisis de datos que aportan a la consecución general de los objetivos del curso, nos preguntamos acerca de los porcentajes de empleabilidad una vez que los alumnos finalizan la capacitación. Este punto no es fundamental en esta tesis, sólo se pretende aportar un elemento que puede ser un aspecto a investigar en otro trabajo.

En la matriz de recolección de datos se pregunta, finalizado el curso, **¿los alumnos logran emplearse formalmente?**

### **Curso CABA**

De acuerdo con lo informado por las coordinadoras, de esta promoción, 12 egresados fueron tomados por el Servicio del Gobierno de la Ciudad, mientras que el resto trabaja en forma autónoma. De las personas que trabajan para el servicio de la CABA, es condición sine qua non, estar inscripto bajo el régimen tributario monotributo social. Se debe destacar que de las personas que trabajan en forma autónoma se desconoce si están formalmente empleadas y el tipo de empleo que realizan.

### **Curso Cáritas**

Según respuestas ofrecidas por la coordinación, en una entrevista informal, el 90,0% de las personas que finalizaron el curso se encuentran trabajando, pero no han mejorado su empleabilidad. Se encuentran desempeñándose como cuidadores de personas mayores pero en el mercado informal del trabajo. No tienen relación de dependencia con ningún prestador y tampoco se han inscripto en ningún régimen fiscal.

### **Curso Red Mayor**

Según los datos aportados por el equipo técnico el 100,0% de las personas que finalizaron el curso se encuentran trabajando como C.D, aunque en este mismo porcentaje en el mercado informal.

A modo de síntesis, a partir de lo expuesto se puede afirmar que el objetivo de capacitación para el cuidado se logra en ambos cursos de capacitación.

Sin embargo, de acuerdo al relevamiento de datos que aportaron los equipos técnicos habría que indagar acerca de las características de la empleabilidad. Esto es, si los cuidadores mejoran sus condiciones de trabajo al finalizar el curso, si se registran como monotributistas, si logran emplearse en empresas de internación domiciliaria, si son contratados por la obra social provincial o PAMI, etc. Punto que no es de relevancia en esta tesis pero que puede aportar a futuras investigaciones.

## 8. Conclusiones y Recomendaciones

Esta tesis se orientó a realizar una evaluación de las dimensiones pedagógicas didácticas de los cursos de capacitación de cuidados domiciliarios que implementados por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, a través de dos efectores, Cáritas y Red Mayor, ambas organizaciones de la ciudad de La Plata.

Para llevar a cabo esta evaluación se partió de la concepción teórica de que una forma de aportar conocimiento con respecto a los diseños curriculares, es a través del modelo de *evaluaciones curriculares internas y externas* aportado por Díaz Barriga (2005). Este modelo "analiza diversos aspectos de la estructura y organización del plan de estudios, así como los datos que se obtienen del rendimiento académico y factores asociados a éste lo que constituyen la evaluación interna. De esta manera, aspectos como, fundamentos y contexto del plan, vigencia, congruencia, continuidad y viabilidad, entre otros, permiten dar cuenta de la primera tarea. La cual se complementa con otros datos provenientes del perfil académico y desempeño docente, así como del rendimiento académico por áreas de conocimiento, de acuerdo a los procesos instruccionales y vinculado con el perfil socioeconómico del estudiante. En tanto la evaluación externa, incluye el análisis de egresados y funciones profesionales, mercado de trabajo y solución de necesidades sociales."

Esta conceptualización si bien es muy amplia, permitió analizar la congruencia entre las fundamentaciones, objetivos, contenidos y metodologías de enseñanza de los cursos bajo estudio para examinar la consistencia interna de las dimensiones pedagógicas y didácticas; el perfil de los alumnos y cursantes con respecto a los criterios establecidos en los diseños curriculares; la adquisición de conocimientos y finalmente la consecución de los resultados y de los objetivos de los cursos.

Con respecto a la **dimensión fundamentación**, ninguno de los cursos presenta fundamentación que dé cuenta de la necesidad o el por qué del tema a abordar. La fundamentación, permite a los docentes entender la importancia de la capacitación del recurso humano, en tanto a los cursantes les permite valorizar su rol y su formación

mientras que al área responsable de estos cursos le ofrece la posibilidad de evaluar la política gerontológica que está llevando a cabo. Esta evaluación se puede generar a partir de medir el impacto del programa en el mercado laboral, la satisfacción de las personas que reciben el servicio, el mejoramiento de la calidad de vida en general de la población adulta mayor que solicita el servicio, etc.

Se recomienda que se elaboren fundamentaciones en donde se explicita que los cursos de capacitación de cuidadores domiciliarios y auxiliares gerontológicos se basan en la necesidad de responder a la problemática del envejecimiento poblacional en general y en particular al aumento de la longevidad. Así como también, favorecen la formación de recursos humanos capacitados en un marco de valores basados en los derechos humanos a lo largo de toda la vida, en el respeto a las preferencias y la capacidad de las personas mayores a decidir sobre sus vidas. Y por último, fomentan la apropiación de las políticas gerontológicas y socio – sanitarias para entender el por qué y cómo los cuidados domiciliarios contribuyen a la mejora en la calidad de vida de las personas mayores y sus familias.

Con respecto a la **dimensión objetivos**, están formulados de manera muy amplia, no establecen de manera explícita y precisa cómo aportan a la concreción del objetivo general.

En los tres cursos, se observa que en la definición de objetivos no aparece claramente de que modo los objetivos específicos contribuyen al logro del objetivo general. Se deberían reformular algunos de ellos. La mejora en la fundamentación a la que se aludiera en el punto anterior, será una contribución para ello.

Continuando con las dimensiones, en cuanto a los **contenidos**, se pudo apreciar que en ambos cursos los contenidos tienen relación con los objetivos específicos, tienen un orden disciplinar, lo que se condice con la definición que hemos aportado de unidades. Los contenidos se enuncian bajo la modalidad de módulos, sin embargo, se corresponden al criterio curricular de unidades. Con respecto al tiempo destinado a los contenidos, por causa de la tarea a desempeñar por los C.D y auxiliares gerontológicos, se deberían

flexibilizar, haciendo mayor hincapié en los contenidos relacionados a las destrezas, habilidades y actitudes.

Para esta dimensión, se recomienda la organización por módulos que abarque diversos contenidos y defina las actividades necesarias para alcanzar los objetivos. Teniendo en cuenta como ejes de aprendizajes:

1. La atención de los adultos mayores;
2. La capacitación mediante conocimientos teóricos y prácticos;
3. La legitimación y/o creación de fuentes laborales.

La siguiente **dimensión** analizada fue la metodología de **enseñanza y aprendizaje**, ambos cursos sólo mencionan metodologías como talleres, clases teóricas y prácticas, dramatizaciones, cine debate, etc., pero no se explicitan cómo se realizarán las actividades en general, ni cómo se llevarán a cabo y cómo contribuirán al proceso de enseñanza y aprendizaje.

Con respecto a los materiales didácticos, se puede apreciar el uso de la fotocopia como recurso material dominante.

Se recomienda una mayor amplitud en las estrategias de enseñanza y aprendizaje, esto es, abordar los contenidos desde situaciones problematizadoras (estudios de casos, observación participante, etc.) para generar en los cursantes aprendizajes significativos.

Con respecto a la **dimensión perfil de los cursantes**, se pudo observar que el mayor porcentaje de personas que realizan los cursos son sexo femenino, de nacionalidad argentina y un alto porcentaje de población extranjera, acentuada por la comunidad peruana.

Si bien el nivel educativo exigido por ambos cursos es primario o básico, se puede observar que el nivel educativo secundario completo es elevado, esto se debe a que en países limítrofes como Perú, el nivel educativo secundario es obligatorio y el 21% de los inscriptos es de nacionalidad peruana, de allí que el indicador "secundario completo" señale un alto porcentaje.

Cuando se indaga a los cursantes acerca del motivo de realización del curso, un alto porcentaje responde para conseguir empleo, aunque el motivo real es que las empresas de internación domiciliaria para emplearlos les exige la titulación de cuidadores, al igual que la obra social provincia y PAMI, de allí que muchos de los cursantes a pesar de hacer años de estar trabajando con adultos mayores decidan iniciar la capacitación.

Debido al alto porcentaje de personas provenientes de países limítrofes, se recomienda realizar un módulo de nivelación para los extranjeros que abarque contenidos como, usos del lenguaje, folclore, cultura y costumbres de los cursantes, debido a que estos atributos de origen, pueden influir al momento de ejercer como cuidadores.

Continuando con la **dimensión perfil del plantel docente**, los profesionales docentes contratados responden a lo establecido en los cursos. Sin embargo, se puede observar que hay un alto porcentaje de profesionales que no tienen formación gerontológica, para estos docentes sería apropiado diseñar un módulo que lo familiarice con el campo disciplinar gerontológico.

Por otro lado, también se pudo apreciar que muchos de los profesionales son docentes (tienen título de Magisterio), pero para quienes no lo son, es necesario hacer hincapié en el perfil de los cursantes (contrato didáctico), en el modo en que abordarán los contenidos y realizarán la transposición didáctica, sobre todo en los contenidos de desarrollo de habilidades.

El proceso de enseñanza y aprendizaje y el momento de generar vínculos entre enseñante y aprendiz es crucial, es el momento en que se produce la "comunidad" – en palabras de Freire- del encuentro pedagógico. Porque como afirma Aulagnier, (1980) "una vez terminado un curso se experimenta un momento de fluctuación, un instante inasible y, sin embargo, suficiente para que ese conjunto de miradas (...), vuelvan a ser lo que son: la suma de miradas singulares, pertenecientes a un conjunto de sujetos igualmente singulares, de los cuales en su mayor parte no se sabe, ni se tiene por qué saber, qué harán con lo que han oído".



Con respecto a la **eficacia de los cursos y su impacto en los cursantes**, se ha registrado que en el curso de la CABA, finalizaron el 58,5% de las que lo iniciaron, en el curso Cáritas terminaron el 64,5% de los inscriptos y en la Red Mayor, el 69,4% de los inscriptos.

En cuanto a si los alumnos que egresaron lograron **emplearse formalmente**, se registró a través de información aportada por los coordinadores que:

- 1. Curso del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires:** 12 egresados fueron contratados por el Servicio del Gobierno de la Ciudad, mientras que el resto trabaja en forma autónoma y de estos últimos se desconoce si están formalmente de empleadas y el tipo de empleo que realizan. En este caso se sugiere instalar un sistema de seguimiento de los egresados, para evaluar si se cumplieron los objetivos del curso en este aspecto.
- 2. Curso Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores:**
  - a) Curso Cáritas:** el 90% de las personas que finalizaron el curso se encuentran trabajando, pero no han mejorado su empleabilidad. Se encuentran desempeñándose como cuidadores de personas mayores pero en el mercado informal del trabajo. No tienen relación de dependencia con ningún prestador y tampoco se han inscripto en ningún régimen fiscal.
  - b) Curso Red Mayor:** según los datos aportados por el equipo técnico el 100% de las personas que finalizaron el curso se encuentran trabajando como C.D., aunque en este mismo porcentaje en el mercado informal.

Como puede apreciarse el objetivo de capacitación se cumple en ambos cursos, debido a que finalizan un alto porcentaje de las personas que se inscriben, sin embargo, no se logra mejorar la empleabilidad de los cuidadores. Por lo que se sugiere, buscar alternativas y apoyo legal para que se impulsen y organicen mayor cantidad de cooperativas de trabajo desde el inicio de la capacitación.

Por otro lado, también debe considerarse que un alto porcentaje de las personas que realizan estos cursos se encuentran empleados en el mercado de las organizaciones sociosanitarias. Cuestión que queda invisibilizada y plantea como contradicción la

presencia de fondos públicos subsidiando la formación de recursos humanos contratados muchas veces por empresas privadas. Esta invisibilidad en cierta manera, promueve la precariedad del empleo y la falta de regulación tanto de las condiciones de trabajo como del tipo de servicio que este recurso humano brinda.

Establecer mejores condiciones para el desarrollo de estas capacitaciones no implica costos económicos y si bien no genera lucros, es autosustentable. Una alternativa de gestión viable para desarrollar este tipo de capacitaciones y servicios estaría dada por la inclusión dentro de políticas públicas que articulen con efectores que posean infraestructura y optimicen las capacidades que se generan y sus respectivas prácticas.

A partir del recorrido propuesto en esta tesis se buscó aportar elementos que contribuyan a desarrollar instancias y herramientas de evaluación, orientadas a cursos de formación de cuidadores domiciliarios como un dispositivo de atención que mejore la calidad de vida de las personas mayores y sus familias.

La población ha envejecido y sigue envejeciendo y la atención de esta población se ha transformado en un desafío para las políticas socio sanitarias. Desde los diferentes campos del saber, esto también tiene que ser un desafío, porque como decía Platón, "el que aprende y aprende y no practica lo que sabe, es como el ara y ara y nunca siembra."

## 9. Anexo

**GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE  
BUENOS AIRES**



**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AUXILIARES  
GERONTOLÓGICOS DOMICILIARIOS Y  
HOSPITALARIOS**

## CURSO DE FORMACIÓN DE AUXILIARES GERONTOLÓGICOS DOMICILIARIOS Y HOSPITALARIOS

### **FUNDAMENTACIÓN:**

Desde el comienzo de este Servicio se han ido realizando los sucesivos Cursos de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios. El primero data del año 1988.

Los contenidos programáticos de estos Cursos de Formación fueron modificándose paulatinamente.

La reformulación del contenido curricular del programa surgió como respuesta a las necesidades detectadas en el desarrollo de los mismos, respondiendo a las nuevas tendencias y conceptualizaciones de los temas concernientes a la problemática de los adultos mayores.

La actual revisión incluye la incorporación de contenidos referidos al desempeño del rol en la esfera privada.

### **OBJETIVOS GENERALES:**

- Entender en la atención de personas mayores en situación de vulnerabilidad a través de técnicos especializados para desarrollar tareas inherentes al rol de Auxiliar Gerontológico.
- Capacitar mediante conocimientos teóricos prácticos para así optimizar la calidad de vida de los ancianos asistidos, entendiéndose como tal un concepto multidimensional de factores personales, de salud, autonomía, etc.
- Legitimar y/o crear una fuente laboral.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Facilitar la comprensión del marco conceptual del Servicio y de su rol a través de la capacitación necesaria.
- Promover el desarrollo de la creatividad, flexibilidad y autonomía.
- Capacitar a los técnicos desde una práctica que los instruya en el accionar diario de sus tareas, en la toma de decisiones, en la prevención de situaciones de riesgo y en la derivación a otras instancias, cuando las circunstancias excedan su competencia.

- Adquirir conocimientos y capacidades para el adiestramiento de sistemas de empleo.

Son **los requisitos mínimos** indispensables para acceder a la lista de personas interesadas en ser convocadas para realizar el Curso:

- Residir en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (Con domicilio actualizado en DNI).
- Edad: 30 a 55 años.
- Escolaridad: Desde primario completo a secundario incompleto (3° año).
- Buenas condiciones de salud.
- Inscripción y entrevista previa.
- Aprobar la admisión.
- Certificado de Antecedentes penales.
- Libreta Sanitaria y de vacunación.

Con respecto al **perfil del postulante**, por la naturaleza de su trabajo se espera de ellos que posean cualidades personales y humanas que los hagan aptos para ésta profesión. Deberán tener además, preparación técnica que los capacite para desarrollar tareas educativas y preventivas con seguridad y eficacia, respetando la intimidad y organización familiar.

Se espera de estos técnicos la iniciativa y plasticidad necesarias para adecuarse a los hábitos familiares, adaptándose a ellos sin perder capacidad crítica.

### **Sistemas de selección:**

Se mantienen los criterios establecidos, constando de cuatro instancias:

- **Reunión informativa:** Se convocará a una reunión informativa grupal, con el fin de especificar las condiciones generales del Curso (días y horarios, duración, contenidos, modalidad, etc.). Los que acuerden con estas pautas pasarán a la siguiente etapa.
- **Inscripción:** Cada postulante deberá presentar el original y fotocopia del DNI (con domicilio actualizado) y de certificados de estudios, facilitándole un **Formulario de Inscripción** para ser completado en el momento a fin de obtener la siguiente información: datos personales, nivel de escolaridad alcanzado, situación personal con la vivienda, grupo familiar y personas convivientes, antecedentes laborales (si trabaja actualmente y/o anteriormente y en qué se desempeñó), antecedentes laborales exclusivamente en gerontología, opinión personal en cuanto a las características de una persona anciana, criterio personal sobre qué tareas

considera que debe llevar a cabo el A.G.D. para mejorar la calidad de vida de los ancianos atendidos, cómo se enteró de este Curso, motivaciones para capacitarse, disponibilidad horaria.

Este cuestionario llevará adosado las siguientes evaluaciones:

- **Cuestionario de Erdman Palmore** (basado en los prejuicios más comunes)
- **Evaluación de las capacidades básicas** (a través de 10 modelos diferentes): manejo aritmético (multiplicación, división), redacción, lectura fluida y comprensión de lo solicitado.

Estos materiales en su conjunto serán evaluados por un profesional a través del Baremo correspondiente, quien determinará, en base a lo consignado en la inscripción y/o evaluaciones la necesidad de profundizar información y derivará al postulante a la Entrevista Personal, consignando las observaciones que considere pertinentes.

- Entrevista personal: Realizada por un profesional idóneo (Lic. en Trabajo Social y/o Psicólogo).
- Evaluación final de los instrumentos de inscripción y entrevista: A cargo de profesionales dependientes de este Servicio.
- Los instrumentos de inscripción y la entrevista personal tendrán una puntuación acorde con el baremo correspondiente. El promedio de ambos puntajes estipulará la selección de postulantes (de acuerdo a las vacantes, desde el puntaje más alto).
- Los postulantes seleccionados deberán presentar original y fotocopia del certificado de antecedentes Penales y de Libreta Sanitaria.

## **CONTENIDO CURRICULAR:**

### **MÓDULO N° 1**

- Políticas Sociales para la Tercera Edad.
- Sistemas de Cuidados domiciliarios.
- Servicio de Atención Domiciliaria y Hospitalaria para Personas Mayores.
- Sociología de la vejez.
- Diagnóstico situacional del envejecimiento.
- Rol- Funciones- Perfil del Auxiliar Gerontológico Domiciliario y Hospitalario.

## **MÓDULO N° 2**

- Salud y enfermedad en la vejez.
- Patologías prevalentes I y II
- Patologías prevalentes III y I
- Foniatría y Fonoaudiología.
- Odontología.
- Podología.

## **MODULO N° 3**

- Enfermería: Primeros Auxilios.
- Enfermería: Cuidados I.
- Enfermería: Cuidados II.
- Enfermería: Accidentes.
- Enfermería: Normas de Bioseguridad.
- Nutrición.
- Prácticas de campo en Institución.

## **MODULO N° IV**

- Discapacidad.
- Kinesiología.
- Hábitat.
- Hábitos.
- Recreación.

## **MÓDULO N° V**

- Aspectos psicológicos del envejecimiento normal.
- Psicopatologías del envejecimiento.



- Pérdidas y duelos.
- Teoría del Vínculo.
- Sexualidad.
- Violencia y maltrato.
- Adicciones.

## **MÓDULO N° VI**

- Familia.
- Sistemas Comunitarios- Redes y Recursos.
- Supervisión.
- Ética del Auxiliar Gerontológico Domiciliario y Hospitalario.
- Aspectos legales.

**Los docentes** seleccionados son profesionales especializados en el ámbito de la Gerontología. El staff profesional requerido es:

- Médicos Gerontólogos.
- Lic. en Gerontología.
- Trabajadores Sociales.
- Psicólogos.
- Sociólogo.
- Técnico (AGD.)
- Abogado.
- Enfermeros.
- Odontólogo.
- Lic. en Terapia Ocupacional.
- Kinesiólogo / Médico Fisiatra.
- Fonoaudiólogo.
- Lic. en Nutrición.
- Podólogo.
- Oftalmólogo.
- Recreacionista.

**La metodología del Curso está conformada por:**

- Exposiciones teóricas.
- Actividad grupal.
- Desarrollo de habilidades.

- Práctica Institucional.
- Práctica en domicilio.

En las jornadas se propondrán instancias de introducción de nuevos conceptos y actividades de reflexión, elaboración y aplicación por parte de los participantes. Estas actividades se realizan por medio del análisis y resolución de casos problemáticos, análisis de problemáticas surgidas desde la propia experiencia, elaboración de nuevas estrategias y propuestas, construcción grupal de nuevos recursos para el trabajo cotidiano, etc. De acuerdo a los contenidos seleccionados para cada taller, se convocarán a distintos especialistas.

### **Carga Horaria**

El Curso tiene una frecuencia de tres veces por semana (martes, miércoles y viernes). Incluye prácticas de campo en Institución y pasantías en los domicilios de ancianos subsidiados por este Programa.

<b>Ítems</b>	<b>Cantidad de horas</b>
▪ Exposición teórica	▪ 96 horas cátedra
▪ Grupos de reflexión	▪ 62 horas con 40 minutos cátedra
▪ Evaluaciones de los módulos	▪ 24 horas cátedra
▪ Prácticas en un Hogar de Ancianos GCBA	▪ 32 horas cátedra
▪ Pasantías en domicilio	▪ 48 horas reloj

### **Evaluaciones.**

Evaluación escrita al finalizar cada módulo.

Evaluación oral sólo en los recuperatorios.

Trabajos prácticos grupales. (Temas propuestos por la Coordinadora del Curso y equipo)

Evaluación de los profesionales actuantes sobre la práctica de campo llevada a cabo por el alumnado (en un Hogar de Ancianos del GCBA).

Evaluación del profesional actuante de las pasantías en domicilio llevadas a cabo por el alumnado (en un domicilio de un adulto mayor subsidiado por este Programa).

### **Para el egreso de la formación, es imprescindible cumplimentar con:**

- 80% de asistencia en clases teóricas.
- 100% Aprobación de evaluaciones teóricas-prácticas.
- 100% de asistencia en prácticas y pasantías.



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

DIRECCIÓN GENERAL PROMOCIÓN Y SERVICIOS

### SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA PERSONAS MAYORES

#### XVII Curso de Formación de Auxiliares Gerontológico Domiciliario y Hospitalario

*PROGRAMA 2008*

CLASE N°	FECHA	CONTENIDOS	AULA/HORA	LUGAR
1	Martes 15/07/08	Dirección General de Promoción y Servicios/ PAMI Políticas de Tercera Edad (Fundamentación). Objetivos. Programas que lo conforman. Estructura organizativa. <b>Docente:</b> *****	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
2	Miércoles 16/07/08	<b>Teórico:</b> Sistemas de Cuidados domiciliarios. Fundamentos y concepción. Calidad total en Servicios Gerontológicos. Asesoramiento Gerontológico <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
3	Viernes 19/07/08	Diagnóstico situacional sobre la Tercera Edad. <b>a)</b> Características generales del problema. Envejecimiento de la población. Datos demográficos en el contexto mundial. Proyecciones. <b>b)</b> Distribución de la ancianidad en Argentina y en especial en Cap. Fed.; Gran Bs. As.; proyecciones. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
4	Martes 22/07/08	<b>Teórico:</b> Programa de Atención Domiciliaria y Hospitalaria. Definición. Objetivos del Programa; alcances; funcionamiento. Modalidad de la	E F 9 a 12	HTAL.

		prestación. Encuadre de trabajo. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		GARRAHAN
5	Miércoles 23/07/08	<b>Teórico:</b> Presentación y grupo de reflexión. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
6	Viernes 25/07/08	<b>Teórico:</b> Cuidados Domiciliarios <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
7	Martes 29/07/08	<b>Teórico :</b> <b>a)</b> Definición de terminología: 1. Geriatria 2. Gerontología 3. Geronte <b>a)</b> Diagnóstico situacional: Análisis de la situación, status y rol de la persona mayor. Persona mayor y familia. Persona mayor y vivienda. Persona mayor y jubilación. Persona mayor y tiempo libre. Persona mayor e Institucionalización. Síndrome de adaptación al geriátrico (SAG). Ancianos y cuidados en el hogar. Anciano y servicios solidarios. El anciano como poseedor de servicios. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
8	Miércoles 30/07/08	<b>Teórico:</b> Auxiliar Gerontológico Domiciliario y Hospitalario: Perfil, rol, función. Organizaciones públicas y Privadas. * Domiciliario * Geriátrico * Hogares de Día * Grupos Comunitarios <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*) <b>Teórico:</b> Auxiliar Gerontológico Domiciliario: Perfil, rol, función. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
9	Viernes 01/08/08	<b>Teórico:</b> Concepto de vejez: <b>b)</b> Proceso de salud y enfermedad. Factores de envejecimiento. Cambios funcionales. Prevención y promoción de la salud. Creencias. Mitos y prejuicios. Rejuvenecimiento: las respuestas milagrosas. Envejecimiento exitoso. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN

10	Martes 05/08/08	<b>Evaluación a cargo del equipo Coordinador y Docente</b>	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
11	Miércoles 06/08/08	<b>Teórico:</b> Patologías Prevalentes I y II a) Cardiopatías. Trastornos bronco pulmonares  b) Trastornos vasculares, arteriales y venosos. Toma de presión. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
12	Viernes 08/08/08	<b>Teórico:</b> Patologías Prevalentes III. a) Trastornos del aparato locomotor: Deambulación, trastornos de la marcha, caídas, inestabilidad, posturas incorrectas. Inmovilidad. b) Alteraciones óseas y musculares.  <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
13	Martes 12/08/08	<b>Teórico:</b> Patologías Prevalentes IV a) Alteraciones del aparato urinario: Trastornos esfinterianos. Incontinencia. Urgencia miccional. Diabetes. b) Mal de Parkinson. Parkinsonismo. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	E F 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
14	Miércoles 13/08/08	<b>Teórico:</b> Nutrición Concepto de nutrición en la vejez. Alimentación sana. Nutrientes. Importancia de su cumplimiento. Preparación de alimentos. Cuidados en la selección, manipulación, conservación, higiene y cocción de los alimentos. Las dietas según las distintas patologías. Interpretación y seguimiento. Ingesta asistida. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
15	Viernes 15/08/08	<b>Teórico:</b> Hábitos: Relación entre hábitos adecuados y hábitos incorporados. Respeto por el otro. Aprendizaje: tiempos de aprendizaje en la persona mayor. El AGD. y las formas adecuadas de relación. ¿Cómo se mantienen los comportamientos? ¿Cómo se cambian los comportamientos? ¿Cómo se aprenden los comportamientos? ¿Cómo diseñar un plan para el cambio de comportamiento? <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)	G H 9 a 12	HTAL. GARRAHAN
16	Martes 19/08/08	<b>Proyección de un Film: "Mi viejo"</b> <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		

17	Miércoles 20/08/08	<b>Evaluación a cargo del equipo Coordinador y Docente</b>		
18	Viernes 22/08/08	<b>Clase teórica</b> <b>Docente: *****</b>		HTAL. GARRAHAN
19	Martes 26/08/08	<b>Clase teórica</b> <b>Docente: *****</b>		HTAL. GARRAHAN
20	Miércoles 27/08/08	<b>Clase teórica</b> <b>Docente: *****</b>		HTAL. GARRAHAN
21	Viernes 29/08/08	<b>Clase teórica</b> <b>Docente: *****</b>		HTAL. GARRAHAN
22	Martes 02/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
23	Miércoles 03/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
24	Viernes 05/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
25	Martes 09/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
26	Miércoles 10/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
27	Viernes 12/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
28	Martes 15/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
29	Miércoles 16/09/08	<b>Práctica Institucional en el Hogar "San Martín".</b>		
30	Viernes 19/09/08	<b>Evaluación de módulo enfermería</b>		
31	Martes 23/09/08	<b>Teórico:</b> Teoría del Vínculo. Concepto. Roles. Conducta. Familia y vínculos familiares. Comunicación. Comunicación interpersonal e intergeneracional. Autonomía y dependencia del anciano. <b>Docente: *****</b> <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
32	Miércoles 24/09/08	<b>Teórico:</b> Aspectos psicológicos del proceso de envejecimiento. Envejecimiento como proceso. Transición mediana edad- vejez. Percepción subjetiva de cambio. Características psicológicas: cognitivas, conductuales, psicodinámicas e interaccionales en dicho proceso. Conceptos básicos de Psicología evolutiva. Envejecimiento diferencial. Cambios normales y deterioro patológico. Indicadores. <b>Docente: *****</b> <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
33	Viernes	<b>Teórico I:</b> Psicopatología.		

	26/09/08	Neurosis. Psicosis. Demencias: tipos de demencias. Estados confusionales. Mal de Alzheimer. Evaluación y manejo de emergencias psiquiátricas. El concepto de narcisismo en la vejez y su conexión con las depresiones. <b>Teórico II:</b> Psicopatología: Los adultos mayores y los problemas de memoria. La memoria en el envejecimiento normal. Tipos de memoria. Modelos de memoria. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
34	Martes 30/09/08	<b>Teórico:</b> Sexualidad. Sexualidad y Genitalidad en los adultos mayores. Crisis de la edad mediana. Envejecimiento según género. Porqué hay que resolver los conflictos conyugales de los adultos mayores. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
35	Miércoles 01/10/08	<b>Teórico:</b> Pérdidas y duelos. Duelo normal y patológico. Actitud ante las pérdidas del entorno socio-familiar. Resiliencia. Recursos instrumentales del AGDH frente a situaciones de pérdida. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
36	Viernes 03/10/08	<b>Teórico:</b> Violencia y maltrato: Concepto. Formas de violencia y maltrato hacia las personas mayores. Factores de riesgo y factores de protección. Tipos, grados. Detección precoz. Prevención. Guía Básica de Seguridad Ciudadana del adulto mayor. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
37	Martes 07/10/08	<b>Teórico:</b> Adicciones. Conductas de dependencia. Concepto de droga, consumo, adicción. Alcoholismo, tabaquismo. Fármaco dependencia, poli medicación y automedicación. Ubicación del Auxiliar Gerontológico. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
38	Miércoles 08/10/08	<b>Proyección de un Film: Recuerdas el amor ó La Familia Savage</b> <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
39	Viernes 10/10/08	<b>Evaluación a cargo del equipo Coordinador y Docente</b>		
40	Martes 14/10/08	<b>Teórico:</b> Foniatría - Fonoaudiología Áreas del lenguaje. Trastornos del lenguaje: Afasias, demencias. Prevención. Asistencia. Ejercicios de rehabilitación. Comunicación.		

		<b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
41	Miércoles 15/10/08	<b>Teórico:</b> Odontología. Higiene bucal. Detección temprana de problemas bucales Cuidado de prótesis. Patologías bucales. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
42	Viernes 17/10/08	<b>Teórico:</b> Kinesiología/Rehabilitación. Conceptos. Alcances. Entrenamiento de las habilidades para el auxilio kinesiológico. Aspectos instrumentales de la rehabilitación. Aparatos. Formas y pasos para movilizar al anciano. Actitudes y acciones para enfrentar las distintas situaciones. Permanencia en cama y sus problemas. Riesgo de la inmovilidad. Actividad física: caminatas, deportes, movimientos varios. Descanso: cantidad y calidad. Uso de bastón, muletas, silla de ruedas. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
43	Martes 21/10/08	<b>Teórico:</b> Recreación. Concepto de recreación y terapia ocupacional. Objetivos y finalidades. Concepto de tiempo libre. Ocupación y creatividad del tiempo libre. La animación con personas mayores. La animación en el domicilio. Objetivos. La animación a través de la acción. Los actores de la animación. Música, expresión corporal, juego, entretenimiento. Rol del AGDH en actividades recreativas. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
44	Miércoles 22/10/08	<b>Teórico:</b> Discapacidad: Características generales de la problemática. Minusvalía. Discapacidad congénita y adquirida en la Tercera Edad. Discapacidad visual, motriz y sus cuidados domiciliarios. Definición de autoválidos, semidependientes y dependientes. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
45	Viernes 24/10/08	<b>Teórico:</b> Oftalmología. Patologías prevalentes. Prevención. Asistencia. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
46	Martes 28/10/08	<b>Teórico:</b> Cuidados especiales. Cuidados del paciente terminal. Cuidados de la familia. Autocuidado. SIDA. Bioseguridad. <b>Docente:</b> ***** <b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)		
47	Miércoles	<b>Teórico:</b> Podología.		

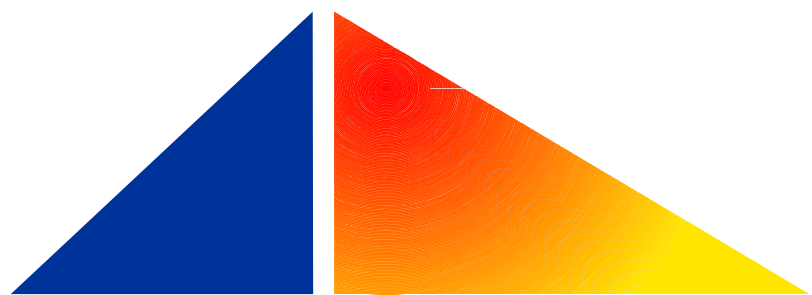


	29/10/08	<p>Pié senil: concepto y generalidades. Pié senil: Cuidados primarios de los pies y piel. Afecciones del pié, malformaciones óseas. Pie diabético: cuidados. Micosis: asistencia externa. Mantenimiento de uñas. Higiene y cuidado del pié. Prevención de accidentes. Ejercicios para el mejoramiento de la marcha.</p> <p><b>Docente:</b> *****</p> <p><b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)</p>		
48	Viernes 31/10/08	<b>Evaluación a cargo del equipo Coordinador y Docente</b>		
49	Martes 04/11/08	<p><b>Teórico:</b> Sistemas comunitarios Concepto de red. Redes sociales de apoyo. Recursos comunitarios.</p> <p><b>Docente</b> *****</p> <p><b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)</p>		
50	Miércoles 05/11/08	<p><b>Teórico Supervisión.</b> Encuadre. Tipos. Aspectos administrativos del Servicio de Atención Domiciliaria para Personas Mayores. Datos estadísticos. Medición de necesidades. Cuidado del AGDH. Formación. Salud. Apoyo de los cuidadores informales. Aspectos administrativos del Servicio de Atenc. Dom.</p> <p><b>Docente:</b> *****</p> <p><b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)</p>		
51	Viernes 07/11/08	<p><b>Teórico:</b> Ética del Auxiliar Gerontológico Domiciliario y Hospitalario. Concepto. Ética aplicada. Secreto profesional. Responsabilidad. Límites. Iatrogenia.</p> <p><b>Docente:</b> *****</p> <p><b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)</p>		
52	Martes 11/11/08	<p><b>Teórico:</b> Aspectos legales en relación a la Tercera Edad. Derechos y responsabilidades de los adultos mayores. Inhabilitación. Insania. Sucesión. El derecho de alimentos: contenido, fundamentos y obligación de prestarlos. Incapacitación: conexión y extensión. Tutela y Curatela: conceptos generales. La guarda de hecho. La disposición de bienes para después de la muerte: concepto y clases de testamento. Derechos y obligaciones del A M como beneficiario del Programa.</p> <p><b>Docente:</b> *****</p> <p><b>Grupo de reflexión:</b> Equipo Docente (*)</p>		
53	Miércoles 12/11/08	<b>DRAMATIZACIÓN</b>		
54	Viernes 14/11/08	<b>Evaluación a cargo del equipo Coordinador y Docente</b>		

**DIRECCIÓN NACIONAL DE POLÍTICAS PARA ADULTOS  
MAYORES**



**PROGRAMA NACIONAL DE CUIDADOS  
DOMICILIARIOS**



# Cuidados Domiciliarios

Ministerio de Desarrollo Social

**Secretaria Nacional de Niñez**

**Adolescencia y Familia**

*Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores*

***-2008-***

***MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL***

**Ministro Dra. Alicia KIRCHNER**

***SECRETARIA NACIONAL DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA***

***Secretaria Lic. Marcela Paola Vessvessian***

***DIRECCIÓN NACIONAL DE POLÍTICAS PARA ADULTOS  
MAYORES***

***Directora Dra. Mónica Roqué***

***PROGRAMA NACIONAL DE CUIDADOS DOMICILIARIOS***

***Coordinadora Nacional Com. Soc. Adriana Morbelli***

***EQUIPO TÉCNICO***

Lic. Constanza Fernandez Salvador

Dra. María Angélica Touceda

Lic. Norma Torrecilla

Lic. Patricia Horn

Dra. Romina Rubin

Sr. Daniel Sánchez

Sra. Nora Viegas

Srta. Marcela Tejeda

Sr. Darío Gonzalez

**CURSO DE FORMACIÓN  
DE  
CUIDADORES DOMICILIARIOS**

**- PRIMER COMPONENTE -**

## **PROPÓSITO:**

Capacitar recursos humanos para la implementación de servicios de cuidados en domicilio.

## **OBJETIVOS:**

### ✓ **Generales**

- ◆ Jerarquizar la atención de la población anciana, de las personas con discapacidades y de las personas con patologías crónicas invalidantes o terminales.
- ◆ Convertirse en agentes difusores de salud
- ◆ Legitimar y/o crear una fuente de trabajo

### ✓ **Específicos**

- ⇒ Incorporar conocimientos teóricos generales sobre la situación biopsicosocial de las personas atendidas en su interacción con el medio.
- ⇒ Fortalecer la autovaloración y el autocuidado.
- ⇒ Desarrollar habilidades en el accionar diario de las tareas como Cuidador Domiciliario, en la toma de decisiones, en prevención de situaciones de riesgo y en la derivación profesional ante circunstancias que lo excedan.
- ⇒ Adquirir capacidad para la organización de sistemas de empleo.

## **PERFIL DEL CUIDADOR DOMICILIARIO:**

Se entiende por perfil la expresión de las cualidades que definen a determinada persona. La formación de CD tiene como objetivo prioritario el capacitar recursos humanos que trabajen en todos los ámbitos con las personas en riesgo bio-psico-social.

Para el logro de este objetivo surge como prioritario el desarrollo de un perfil técnico y laboral.

Por **perfil técnico** se entiende al conjunto de cualidades requeridas y de conocimientos que deben incorporar los educandos a fin de proveer en forma óptima servicios de atención. Con respecto a las cualidades se busca potencializar aspectos del postulante ligados a la relación cuidador-persona atendida, priorizando las siguientes:

- ⇒ Flexibilidad en el trato personal ante situaciones de cambio del beneficiario y/o de su entorno.
- ⇒ Adaptación acorde al desempeño de sus funciones como cuidador.
- ⇒ Acompañamiento con una actitud de comprensión y escucha, respetando la autonomía de la persona atendida.
- ⇒ Amplitud de criterio ante situaciones límites.
- ⇒ Actitud participativa apuntando a favorecer la autoestima del beneficiario.
- ⇒ Tolerancia ante eventuales situaciones de frustración personal en caso de alejamiento, discapacidad o muerte del asistido.

Refiriéndonos a los conocimientos específicos que debe incorporar el CD, focalizamos áreas temáticas relacionadas a la problemática del envejecimiento y la discapacidad en su dimensión bio-psico-social. Se enfatiza desde lo teórico-práctico la atención integral del beneficiario.

Por **perfil laboral** se consideran las tareas que se espera desarrollen los cuidadores en función de los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del Curso, siendo las mismas:

- ⇒ Acompañamiento y asesoramiento en todas las actividades de la vida diaria.
- ⇒ Administración de medicamentos por vía oral y de uso externo indicados por profesionales.
- ⇒ Preparación de alimentos. Ingesta asistida.
- ⇒ Higiene y arreglo personal.
- ⇒ Acciones preventivas de accidentes.

- ⇒ Actividades recreativas y ocupacionales acorde a sus posibilidades.
- ⇒ Colaboración en las prácticas indicadas por el profesional.
- ⇒ Difusión de acciones de promoción de la salud y reinserción social.

### **PERFIL DEL POSTULANTE:**

1. Ser beneficiario de: Plan Derecho de Inclusión Social Jefas y Jefes de Hogar Desocupados, Programa Familias por la Inclusión Social, Seguro de Empleo y Formación y similares provinciales y municipales.
2. Nivel de educación: primaria completa.
3. Edad: 25-50 años (si bien esta es la edad considerada adecuada, el equipo seleccionador podrá incorporar, dentro de un margen discrecional, a aquellos postulantes de menor o mayor edad que, por sus características personales, reúnan otras condiciones que lo adecuen al perfil).
4. Certificado de buena conducta.
5. Certificado de salud.

### **SISTEMAS DE SELECCIÓN:**

- INSCRIPCIÓN.
- ENTREVISTA PERSONAL Y DE EVALUACIÓN.

A través del proceso de enseñanza-aprendizaje se logrará del agente capacitado un valioso recurso comunitario, a fin de prevenir y evitar situaciones de aislamiento, marginación y soledad, alcanzando el principal objetivo que es la permanencia del beneficiario en su hogar y el mejorar su calidad de vida.



A tal efecto, resulta imprescindible la incorporación al proceso de selección de instrumentos sensibles de medición, que permitan cuantificar, a fin de obtener un orden de prioridad con relación a los postulantes.

Dichos instrumentos consisten en:

1- un **formulario de inscripción** que pondera aspectos tales como: datos personales, nivel de educación alcanzado, datos del grupo familiar y/o personas con las que convive el postulante, antecedentes laborales, conocimientos generales sobre la temática de la ancianidad y la discapacidad.

2- un **formulario de entrevista** y evaluación personal construido en función de las siguientes áreas: conocimientos generales, capacidad de decisión, corrección en el trato, motivaciones y expectativas respecto del curso.

3.- un **formulario de entrevista técnica de evaluación psicológica**, a cargo del Asesor Psicológico. El instrumento a usar será determinado por el profesional de la Unidad Efectora correspondiente.

## **PROGRAMA DEL CURSO**

### **MÓDULOS:**

1. Introducción.
2. Aspectos Sociales
3. Aspectos Biológicos
4. Aspectos Psicológicos
5. Cuidados
6. Bases para la Atención de la Población Beneficiaria
7. Promoción del Bienestar
8. Prácticas Domiciliarias, Institucionales y Comunitarias
9. Integración de Conocimientos

## METODOLOGÍA

- ⇒ Exposiciones teóricas.
- ⇒ Actividad grupal.
- ⇒ Desarrollo de habilidades.
- ⇒ Prácticas en terreno.
- ⇒ Evaluaciones.

## DURACIÓN

El **curso de formación y las prácticas** deberán ser desarrollados en el lapso de cuatro meses.

MODALIDAD	HORAS RELOJ
Exposiciones Teóricas	156,5
Actividad grupal (a cargo del Equipo de Coordinación)	60
Prácticas para el desarrollo de habilidades	31
Prácticas en terreno	128
Evaluaciones	10,5
<b>TOTAL</b>	<b>386 hs.</b>

## ✓ FRECUENCIA:

**Curso de formación:** Se recomienda una frecuencia de tres veces por semana de 4 hs. reloj diarias de las cuales 1 hs. estará asignada a la actividad grupal, y el resto se distribuirá en teoría, desarrollo de habilidades y evaluación. Al final de cada módulo se deberá tomar como mínimo una evaluación, recomendándose, en aquellos que presenten

mayor cantidad de contenidos, subdividirlos en dos evaluaciones a los fines de lograr un mejor aprendizaje del alumno. Para estas evaluaciones se contempla una distribución horaria de 1,5 hs. por módulo, exceptuando el módulo 9, que involucra una evaluación en si mismo.

**Prácticas:** Deberán realizarse durante 2 días a la semana, cuatro horas diarias.

#### ✓ **PERFIL DE LOS COORDINADORES :**

**Coordinador General:** Médico, Trabajador Social o Psicólogo, con experiencia en el campo de la discapacidad, de la gerontología y en la gerencia de programas sociales.

**Coordinadores Grupales:** Solo Trabajadores Sociales con experiencia en el manejo de grupos.

**Coordinador Pedagógico:** Licenciado en Psicopedagogía, en Ciencias de la Educación o bien otro Profesional con experiencia en la aplicación de técnicas de enseñanza.

**Asesor Psicológico:** Licenciado en Psicología con experiencia en administración de técnicas de evaluación y selección.

#### ✓ **PERFIL DE LOS DOCENTES:**

Deben presentar experiencia en la temática a desarrollar en el curso y en la formación de adultos. Los mismos deberán tener las siguientes profesiones:

1. Médico Geriatra
2. Médico Fisiatra
3. Trabajador Social
4. Psicólogo
5. Enfermero
6. Kinesiólogo / Fisioterapeuta

7. Profesor de Educación Física / Recreación
8. Abogado o Especialista en Sistemas de Empleo
9. Terapeuta Ocupacional
10. Fonoaudiólogo
11. Odontólogo
12. Nutricionista
13. Podólogo
14. Cuidador

## **SISTEMAS DE EVALUACIÓN**

Si bien existe una evaluación permanente donde se observan actitudes, desempeño, incorporación de conocimientos, capacidad de relación, etc., están previstos momentos precisos de evaluación, como mínimo una por módulo, en los que respecta al curso propiamente dicho, y una evaluación mensual en lo que se refiere a las prácticas domiciliarias.

Estas evaluaciones permiten realizar al cuerpo docente los ajustes necesarios para asegurar el aprendizaje de los alumnos.

## **Promoción final**

Son requisitos de aprobación de promoción final acreditar:

- 90% de asistencia a clases teóricas.
- 100% de asistencia al desarrollo de habilidades.
- 90% de asistencia a las prácticas en terreno
- 100% de las evaluaciones establecidas en el curso.

## **CAPACITACIÓN PERMANENTE. SUPERVISIÓN**

Se recomienda a las Unidades Formadoras la implementación mínima de un módulo anual de actualización.

Asimismo deberán crearse espacios de supervisión gratuita para que los cuidadores domiciliarios en actividad puedan canalizar sus dificultades en el desempeño de las funciones.

### ***MODULOS***

#### **Módulo I: Introducción**

##### **Objetivos:**

- ◆ Conocer la dinámica del curso.
- ◆ Lograr un manejo fluido de conceptos básicos.
- ◆ Incorporar la figura del CD como modelo a adquirir.

##### ***1- Dinámica del Curso:***

- Encuadre de trabajo:
  - \*Conocimientos a adquirir.
  - \*Contenidos temáticos por Módulo.
  - \*Objetivos perseguidos en cada Módulo.
  - \*Encuadre del curso:
    - a- Duración del Curso.
    - b- Asistencia.
    - c- Modalidad Operativa.
  - \*Práctica institucional - Práctica de campo.
  - \*Tareas Grupales.

\*Evaluaciones. Promociones.

- Organización grupal para el aprendizaje.
- Técnicas de nivelación grupal
  - ✓ Técnicas de Lectura
  - ✓ Técnicas de Comprensión
  - ✓ Técnicas de Redacción
  - ✓ Técnicas de Preparación para las Evaluaciones

## **2- *El Envejecimiento***

- Concepto de Envejecimiento Poblacional.
- Datos demográficos y proyección en la República Argentina y en la jurisdicción respectiva.
- Factores que influyen en el envejecimiento.
- La vejez: nuestro futuro. Envejecimiento activo, productivo y saludable.

## **3- *La Discapacidad***

- Antecedentes históricos.
- Características generales de la problemática de la discapacidad.
- Causas de la discapacidades.
- Tipos y grados de las discapacidades.
- Factores que inciden en la emergencia de la discapacidad.
- Complicaciones primarias y secundarias de las discapacidades.
- La importancia de la integración social en las personas con capacidades diferentes.

#### ***4- Delimitación de Conceptos:***

- Proceso salud-enfermedad.
- Geronte.
- Gerontología.
- Geriatría.
- Vejez.
- Discapacidad.
- Minusvalía.
- Patología crónica.
- Patología terminal.
- HIV-SIDA.
- 

#### ***5- Cuidador Domiciliario:***

- Perfil.
- Rol.
- Funciones.
- El cuidador como agente de salud.

#### ***6- Evaluación del módulo***

### **Módulo II: Aspectos Sociales**

#### **Objetivos:**

- ◆ Tomar conciencia de cuestiones generales y particulares que hacen al proceso social del envejecimiento y la discapacidad.

### ***1- Aspectos sociales, económicos, ambientales y familiares del envejecimiento***

- Anciano y familia.
- Anciano y vivienda.
- Anciano y jubilación.
- Anciano y tiempo libre y tiempo solidario.
- Anciano institucionalizado.

### ***2- Aspectos culturales, sociales, económicos, políticos y legales de la discapacidad.***

- Discapacitado y familia.
- Discapacitado y vivienda.
- Discapacitado y pensiones.
- Discapacitado y tiempo libre.
- Discapacitado institucionalizado.

### ***3- Aspectos sociales de la problemática de enfermos crónicos y terminales.***

- Como abordar una enfermedad terminal con la familia y con el enfermo.
- Importancia de la estrategia de apoyo al cuidador informal.

### ***4-Evaluación del módulo***

## **Módulo III: Aspectos Biológicos**

### **Objetivos:**

- ◆ Conocer las patologías prevalentes, comprender los tratamientos e interpretar indicaciones. Desarrollar habilidades en tratamientos asistenciales



- ◆ Reconocer la importancia de la rehabilitación e insertarse activamente en ese proceso.
- ◆ Manejar conceptos adecuados en relación a la alimentación e higiene de los alimentos en pos de un equilibrio socio-psico-biológico.
- ◆ Adquirir conocimientos básicos de odontología. Desarrollar habilidades en la detección de problemas bucales.
- ◆ Incorporar conocimientos relativos al cuidado del pie. Relacionarlo con la marcha y el cuidado en las caídas. Desarrollar habilidades podológicas

***1- Enfermedades prevalentes de los adultos mayores, de las personas con discapacidad y de los enfermos terminales.***

- Alteraciones del aparato circulatorio.
- Trastornos vasculares: arteriales y venosos.
- Trastornos cardíacos.
- Alteraciones del aparato respiratorio.
- Alteraciones del aparato digestivo y urinario.
- Alteraciones del sistema nervioso.
- Alteraciones del aparato locomotor, trastornos posturales.
- Alteraciones metabólicas y electrolíticas.
- Trastornos en la marcha. Caídas.
- Trastornos de piel y faneras: infecciones parasitarias (pediculosis, ladilla, escabiosis), micóticas,  
bacterianas.

***2- Rehabilitación***

- Concepto de rehabilitación.

- Círculos viciosos de inactividad.
- Debilidad, atrofia por desuso y contracturas.
- Prevención y movilización.
- Efectos de la inmovilización sobre el desarrollo de la osteoporosis.
- El sistema cardiovascular y el sistema respiratorio.
- Actividad física: caminatas, deportes, ejercicios propios de la tercera edad y para personas con discapacidad.
- Descanso, cantidad y calidad.

### ***3- Fonoaudiología***

- Concepto.
- Patologías prevalentes.
- Tratamientos asistenciales.
- Prevención.
- Prácticas en asistencia.

### ***4- Nutrición***

- Concepto de nutrición en la vejez.
- Alimentación normal. Nutrientes.
- Alimentación dietoterápica.
- Importancia de su cumplimiento.
- Interpretación de las prescripciones y/o indicaciones de dietas.
- Selección, manipuleo, conservación, higiene y cocción de los alimentos.
- Recetas prácticas.
- Características de la Nutrición en HIV-SIDA

### ***5- Odontología***

- Nociones básicas.
- Higiene bucal.
- Patologías bucales.
- Detección precoz.
- El cuidador como agente de salud.

### ***6- Podología***

- El pie. Conceptos y generalidades.
- La piel. Piel senil.
- Elementos para la atención.
- Afecciones del pie. Clasificación.
- Micosis. Curación a nivel externo.
- Malformaciones óseas.
- Pie diabético.
- Masoterapia.
- Mantenimiento de las uñas. Detección de problemas.
- Higiene del pie. Descanso.
- Prevención de caídas.

### ***7-Evaluación del módulo***

## **Módulo IV: Aspectos Psicológicos**

### **Objetivos:**

- ◆ Conocer y comprender las causales que definen la conducta de las personas atendidas.
- ◆ Adquirir conocimientos respecto a las patologías psiquiátricas.

### ***1- Teoría del vínculo***

- Concepto de vínculo.
- Roles. Comunicación. Conducta.
- Familia. Vínculos familiares.
- Inserción del cuidador de ancianos en este sistema.

### ***2- Aspectos psicológicos***

- Conceptos básicos de Psicología Evolutiva.
- El envejecimiento como proceso.
- Envejecimiento diferencial.
- Prejuicios, discriminación y autoestima de las personas ancianas y discapacitadas.
- Mitos, prejuicios, tabúes y creencias en HIV-SIDA.
- Características psicológicas en el envejecimiento normal.
- Afectividad y cognición.
- Deterioro versus modificación.
- Beneficios secundarios de la enfermedad.

### ***3- Conductas de dependencia. Adicciones***

- Conceptos de droga, consumo, adicción.
- Dependencia y evasión de la realidad.
- Drogas legales e ilegales.

- Mitos culturales y factores de riesgo.
- Alcoholismo y tabaquismo.
- Polimedicación y automedicación.
- Familia y redes de apoyo.
- Rol del Cuidador Domiciliario.
- Drogadependencia y SIDA

#### ***4- Psicopatologías***

- Cuadros depresivos.
- Neurosis. Psicosis.
- Demencias (preseniles, seniles y arteroescleróticas).
- Mal de Alzheimer.
- Estados confusionales.

#### ***5- Pérdidas y duelos***

- Duelo y sublimación.
- Concepto de narcisismo en la vejez.
- Actitud de las personas atendidas y los profesionales frente a las pérdidas.
- Elementos que instrumentan al CD.

#### ***6- Sexualidad***

- El amor y la sexualidad después de los sesenta:
  - Crisis de la edad mediana.
  - Envejecimiento femenino y masculino.
  - Mitos y prejuicios.

- La sexualidad en las personas con discapacidad.
- La sexualidad en personas con HIV-SIDA.

### ***7-Evaluación del módulo***

## **Módulo V: Cuidados**

### **Objetivos:**

- ◆ Adquirir conocimientos acerca de los cuidados requeridos en esta población.
- ◆ Desarrollar habilidades de atención.
- ◆ Lograr un manejo óptimo de Primeros Auxilios. Incorporar miradas y acciones preventivas.

### ***1- Generalidades conceptuales en los distintos ámbitos***

#### ***2- Hábitat***

- Definición.
- Características.
- Vivienda propia o familiar.
- Residencia de estadía permanente.
- Barreras arquitectónicas. Adecuación del hábitat.

#### ***3- Hábitos***

- Conceptos de hábitos.
- Relación entre hábitos adecuados y hábitos incorporados.
- Respeto por el otro.

- Aprendizaje y cambio de hábitos nocivos.
- Tiempos de aprendizaje en la persona atendida.

#### ***4- Actividades de la vida diaria y básicas cotidianas***

- Concepto.
- Cuidado, orden y limpieza en el hogar en relación a la persona asistida.
- Ayuda técnica y adaptaciones para favorecer la independencia de las personas atendidas en el desarrollo de las actividades de la vida diaria (ortesis, prótesis, férulas, sillas de ruedas, muletas, bastones, etc.)

#### ***5- Cuidados***

- Aspectos generales de higiene:
  - \*Aseo personal, baño.
  - \*Vestimenta.
  - \*Cuidado de cabeza, pies y manos
  - \*Detección de pediculosis, escabiosis y micosis.
- Higiene del enfermo:
  - \* Escaras.
  - \* Úlceras.
- Cuidado del enfermo incontinente:
  - \* Introducción.
  - \* Cuidados.
  - \* Métodos.
- Pulso y Presión:
  - \* Concepto.

- \* Parámetros de medición.
- \* Prácticas en la toma de signos vitales.
- Ingesta Asistida.
- Higiene de Cama:
  - \* Parcial y total.
  - \* Cambio de ropa. Posición de almohada.
  - \* Camas ortopédicas. Sillas de ruedas.
  - \* Desplazamiento y movilización (técnicas de rolado, pasajes, sedestación, bipedestación y/o marcha, etc.)
- Medicación:
  - \* Clasificación de fármacos más usados en los ancianos.
  - \* Efectos, consecuencias, riesgos, accidentes.
  - \* Conservación y control de calidad de las diferentes presentaciones.
  - \* Administración de medicamentos según indicación profesional.
  - \* Fármaco vigilancia.
- Primeros auxilios:
  - \* Heridas. Definición. Curación.
  - \* Lazo hemostático.
  - \* Heridas oculares.
  - \* Obstáculos respiratorios y gástricos.
  - \* Lipotimia. Pérdida del conocimiento.
  - \* Intoxicaciones.
  - \* Quemaduras. Grados.
  - \* Respiración asistida.
- Prevención de accidentes:



- \* Accidentes. Definición. Frecuencia.
- \* Lugares más comunes: hogar, calle, edificios públicos, etc.
- \* Prevención.
- \* Prevención secundaria en infección por HIV-SIDA

### ***6- Cuidados Especiales***

- Cuidados del cuidador.
- Autocuidado.
- Bioseguridad

### ***7.- Cuidados Paliativos***

- *Introducción a los cuidados paliativos*
- *Definición de enfermedad Terminal*
- *Objetivos y bases de la terapéutica*
- *Información y comunicación*
- *Cuidados de la familia*
- *Organización de los Cuidados Paliativos*

### ***8.-Evaluación del módulo***

## **Módulo VI: Bases para la Atención de la Población Beneficiaria**

### **Objetivo:**

- ◆ Conocer los sistemas de prestaciones y los programas vigentes y el acceso a los mismos.
- ◆ Desarrollar espíritu de solidaridad social.

### ***1- Sistemas de Atención***

- Servicios de atención domiciliaria.
- Programas de base comunitaria
- Hogares de día.
- Residencias de estadía permanente.
- Centros diurnos.
- Hospital de día.
- Obra sociales.
- Centros y escuelas especiales
- Servicios de rehabilitación
- Fichero de recursos: su importancia.

### ***2- Programas Provinciales***

### ***3- Voluntariado Social***

- Concepción del servicio de voluntariado
- Organización
- El anciano en la comunidad
- Las personas con discapacidad en la comunidad
- Experiencias de trabajo de voluntarios en esta temática

### ***5- Evaluación del módulo***

## **Módulo VII: Promoción del Bienestar**

### **Objetivos:**

- ◆ Incorporar conceptos tendientes al desarrollo de la ética.
- ◆ Comprender la importancia de la recreación y laborterapia para orientar a las personas atendidas en la inserción en este ámbito como mejoramiento en la calidad de vida.
- ◆ Adquirir conocimientos respecto a las distintas alternativas laborales existentes en el mercado actual tanto para el cuidador como para las personas atendidas.

### ***1- Ética del cuidador***

- Concepto.
- Ética aplicada.
- Secreto profesional.
- Responsabilidad.
- Límites de incumbencias.
- Intervenciones iatrogénicas.
- Consentimiento informado.

### ***2- Prevención de Violencia y Maltrato***

- Concepto
- Formas de violencia y maltrato hacia las personas de edad, personas con discapacidades y personas con enfermedades terminales.
- Detección precoz y canales de derivación
- Derechos de las personas mayores
- Derechos de las personas con SIDA.
- Derechos de las personas con discapacidad.

### ***3- Recreación***

- Concepto de recreación y laborterapia
  - \* Objetivos y finalidades.
  - \* Recreación en actividades diarias.
  - \* Rol del CD en actividades recreativas.
  
- Creatividad y tiempo libre
  - \* Concepto de tiempo libre.
  - \* Ocupación del tiempo libre.
  - \* Programas recreativos para las personas atendidas.

### ***4-Alternativas Laborales para Cuidador y Beneficiario***

- Inserción planificada.
- Fase de un plan de marketing personal.
- Alternativas laborales.
- Conformación en servicios de empleo (mutuales, cooperativas, etc.).

### ***5-Evaluación del módulo***

## **Módulo VIII: PRÁCTICAS DOMICILIARIAS, INSTITUCIONALES Y COMUNITARIAS**

### **Objetivos:**

- ◆ Desarrollar habilidades en todos aquellos aspectos que hacen al cuidado, confort y promoción del individuo.

***1- Desarrollo de habilidades en:***

- Fonoaudiología
- Cuidados
- Primeros auxilios
- Pulso y presión
- Ingesta asistida
- Higiene
- Rehabilitación
- Selección, cuidado y preparación de alimentos
- Cuidado de prótesis
- Cuidado de pies
- Actividades recreativas.

***2- Observación directa y posterior análisis de:***

- Residencia de larga estadía:
- Programa recreativos
- Centros de día
- Otros sistemas de atención

***3- Intercambio de experiencias con CD en actividad***

***4- Evaluación del módulo***

**Módulo IX: Integración de Conocimientos**

## **Objetivos:**

- ◆ Integrar todos los conceptos, habilidades y técnicas como cierre de la formación.

### ***1- El CD y las formas adecuadas de relación***

- CD - persona atendida.
- CD – familia.
- CD – servicio social.
- CD - otros profesionales.

### ***2- Práctica de dramatización***

- Intervención del CD en situaciones cotidianas y críticas
- ***Cine debate***

## **Distribución Horaria del Curso**

### **Módulo I: Introducción: total de horas reloj: 25.5**

- 1- Dinámica del Curso: 19
- 2- El Envejecimiento: 1
- 3- La Discapacidad: 1
- 4- Delimitación de Conceptos: 1,5
- 5- Cuidador Domiciliario: 1,5
- 6- Evaluación: 1,5

## **Módulo II: Aspectos Sociales: total de horas reloj: 7,5**

- 1- Aspectos sociales, económicos, ambientales y familiares del envejecimiento: 3
- 2- Aspectos culturales, sociales, económicos, políticos y legales de la discapacidad: 3
- 3- Evaluación: 1,5

## **Módulo III: Aspectos Biológicos: total de horas reloj: 31,5**

- 1- Enfermedades prevalentes de los adultos mayores y de las personas con discapacidad: 9
- 2- Rehabilitación: 6
- 3- Fonoaudiología: 3
- 4- Nutrición: 7
- 5- Odontología: 2
- 6- Podología: 3
- 7- Evaluación: 1,5

## **Módulo IV: Aspectos Psicológicos: total de horas reloj: 23,5**

- 1- Teoría del vínculo: 1,5
- 2- Aspectos psicológicos: 4,5
- 3- Conductas de dependencias. Adicciones: 5
- 4- Psicopatologías: 6
- 5- Pérdidas y duelos: 2
- 6- Sexualidad: 3
- 7- Evaluación: 1,5

## **Módulo V: Cuidados: total de horas reloj: 31.5**

1- Generalidades conceptuales en los distintos ámbitos

2- Hábitat

1

3- Hábitos: 1

4- Actividades de la vida diaria y básicas cotidianas: 1

5- Cuidados: 12

6- Cuidados Especiales: 5

7.- Cuidados Paliativos: 10

8- Evaluación: 1,5

## **Módulo VI: Bases para la Atención de la Población Beneficiaria:**

**total de horas: 7,5**

1- Sistemas de Atención: 1,5

2- Programas Provinciales: 2

3- Voluntariado Social: 2,5

4- Evaluación: 1,5

## **Módulo VII: Promoción del Bienestar: total de horas: 33,5**

1- Ética del cuidador: 5

2- Prevención de Violencia y Maltrato: 12

3- Recreación: 3

4- Alternativas Laborales para Cuidador y Beneficiario: 12

5- Evaluación: 1,5



## **Módulo VIII: Prácticas Domiciliarias, Institucionales y Comunitarias:**

1- Desarrollo de habilidades	31
2- Observación directa y posterior análisis	
3- Intercambio de experiencias con CD en actividad	

4- Prácticas Domiciliarias: 128

## **Módulo IX: Integración de Conocimientos: total de horas reloj: 6,5**

1-EI CD y las formas adecuadas de relación	4,5
2- Práctica de dramatización	

3- Cine debate: 2

**Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios**  
**Curso de Formación de Cuidadores Domiciliarios**

**Cuestionario de inscripción**

**1. Datos Personales**

*Nombre y apellido* .....

*Domicilio* .....

*Localidad* ..... *C:P.* .....

*Teléfono particular* .....

*Teléfono pariente y/o vecino*.....

*Edad*.....*Sexo*.....*DNI*.....

*Nacionalidad*.....*Estado civil*.....

**2. Nivel de educación alcanzado**

(Marque con una cruz en el casillero correspondiente) Puntaje máximo 10

Primaria completa	
Secundaria incompleto (año alcanzado)	
Secundaria completa	

Otros estudios

Explique cuáles

.....

**3. Antecedentes laborales**

3.1 ¿Trabajó anteriormente?

(Marque con una cruz)

**SI**

**NO**

**Si contestó que sí, continúe respondiendo. Si contestó no, pase a la pregunta 4**

3.2 ¿Dónde trabajó?

.....  
.....

3.3 ¿En qué actividad u ocupación?

.....  
.....

**3.4. Experiencia de trabajo vinculada con la temática**

¿Alguna vez trabajó con ancianos ?

**SI**

**NO**

¿Alguna vez trabajó con personas con alguna discapacidad ?

**SI**

**NO**

Si contestó afirmativamente a alguna o ambas de las dos últimas preguntas, cuente cómo fue su experiencia y dónde la llevó a cabo.

.....  
.....

**4. Conocimientos generales**

¿Qué es para Ud. una persona anciana?

.....  
.....

¿Qué es para Ud. una persona con discapacidad?

.....  
.....

¿Qué idea tiene acerca de cuál es la tarea que debe cumplir un cuidador domiciliario?

.....  
.....

¿Qué espera del curso? (Marque con una cruz)

Opciones	Marque con una X
Para capacitarme	
Para trabajar con conocimientos específicos sobre el tema	
Otros (especifique)	

**Fecha:** .....

**Firma del postulante:** \_\_\_\_\_

**Sello y firma del profesional a cargo:**

**Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios**  
**Curso de Formación de Cuidadores Domiciliarios**  
 VALORACIÓN DEL CUESTIONARIO DE INSCRIPCIÓN

**1. Datos Personales**

*Nombre y apellido* .....

*Domicilio* .....

*Localidad* ..... *C:P.* .....

*Teléfono particular* .....

*Teléfono pariente y/o vecino*.....

*Edad*.....*Sexo*..... *DNI*.....

*Nacionalidad*.....*Estado civil*.....

**2. Nivel de educación alcanzado**

(Marque con una cruz en el casillero correspondiente) Puntaje máximo 10

Primaria completa	10
Secundaria incompleto (año alcanzado)	7
Secundaria completa	5

Otros estudios

Explique cuáles

.....

### 3. Antecedentes laborales

Puntaje máximo 15

3.1 ¿Trabajó anteriormente?

(Marque con una cruz) Puntaje máximo 5

**SI : 5**

**NO : 0**

**Si contestó que sí, continúe respondiendo. Si contestó no, pase a la pregunta 4**

3.2 ¿Dónde trabajó?

.....  
.....

3.3 ¿En qué actividad u ocupación?

.....  
.....

### 3.4. Experiencia de trabajo vinculada con la temática

Puntaje máximo 20

¿Alguna vez trabajó con ancianos ?

**SI 10**

**NO 0**

¿Alguna vez trabajó con personas con alguna discapacidad ?

**SI 10**

**NO 0**

Si contestó afirmativamente a alguna o ambas de las dos últimas preguntas, cuente cómo fue su experiencia y dónde la llevó a cabo.

.....  
.....

#### 4. Conocimientos generales

Puntaje máximo 15

¿Qué es para Ud. una persona anciana?

**Correcta:5      Aproximada: 2,5      Incorrecta: 0**

¿Qué es para Ud. una persona con discapacidad?

**Correcta:5      Aproximada: 2,5      Incorrecta: 0**

¿Qué idea tiene acerca de cuál es la tarea que debe cumplir un cuidador domiciliario?

**Correcta:5      Aproximada: 2,5      Incorrecta: 0**

¿Qué espera del curso? (Marque con una cruz)

Opciones	Marque con una X
Para capacitarme	
Para trabajar con conocimientos específicos sobre el tema	
Otros (especifique)	

**Fecha:** .....

**Firma del postulante:** \_\_\_\_\_

**Sello y firma del profesional a cargo:**

**Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios**  
**Curso de Formación de Cuidadores Domiciliarios**

**FORMULARIO DE ENTREVISTA**

Fecha:        /        /

*Nombre y Apellido del entrevistado.....*

*Entrevistador:.....*

*1 .Describa brevemente qué entiende por Tercera Edad.*

.....  
.....  
.....

*2. ¿Cómo imagina su vejez?*

.....  
.....  
.....

*3. Describa Brevemente qué entiende por discapacidad.*

.....  
.....  
.....



4. *Capacidad de Decisión:*

¿Cómo actuaría Ud. en estas situaciones?

- a) *Al anciano y/o persona con discapacidad le recetan un medicamento necesario pero que no puede comprar por falta de dinero*

<i>Opciones:</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Busca solucionar el problema con un medico y/o familiar y/o apoderado y/o en alguna asociación de la comunidad</i>	
<i>Comprarlo con reintegro, si dispone de dinero</i>	
<i>Espera que alguien lo resuelva</i>	
<i>NS/NC</i>	

- b) *En el momento que usted llega no hay agua para poder realizar las tareas de preparación de los alimentos e higiene personal del anciano y/o persona con discapacidad.*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Pide agua a un vecino, se dirige a una canilla comunitaria, etc.</i>	
<i>Espera que lo resuelva una persona de la familia</i>	
<i>NS/NC</i>	

*C) Si Usted cree que esta situación pudiera repetirse, qué haría:*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Prevé y deja agua desde el día anterior, pidiéndole a algún vecino o canilla comunitaria</i>	
<i>Informa a algún familiar o apoderado</i>	
<i>Nada, porque no es su responsabilidad</i>	
<i>NS/NC</i>	

*d) Ante una emergencia relacionada con la salud del anciano y /o persona con discapacidad y no disponiendo de teléfono en el domicilio.*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Recurre a un vecino y llama por te al servicio de urgencia, y/o al médico</i>	
<i>Recurre a un vecino y llama por te a un familiar</i>	
<i>NS/NC</i>	

*4. Actitud personal frente a situaciones de trabajo:*

*a) Si lo acordado con el familiar responsable respecto al servicio que Ud. Debe realizar no se cumple qué haría? (horario, provisiones necesarias para realizar las tareas correspondientes)*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	X
<i>Conversa el tema con la persona responsable</i>	
<i>Espera un tiempo prudencial, y conversa con la persona responsable</i>	
<i>Se queja a la persona que tiene a su cuidado</i>	
<i>NS/NC</i>	

b) Si culmina su horario de cuidador y el familiar y/o responsable del anciano y/o persona con discapacidad no se presenta en la vivienda.

¿Cómo actúa usted?

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	X
<i>Se queda esperando a que llegue el responsable y aclara la situación.</i>	
<i>Llama a un vecino para que se quede y luego se retira.</i>	
<i>Cumplido el horario, se retira</i>	
<i>NS/NC</i>	

b) Si las condiciones en el hogar y los elementos para la atención del anciano y /o personas con discapacidad no son los apropiados. (Ej: desperfectos en los sanitarios, cocinas, falta de vestimenta, ropa de cama, etc.) ¿Qué haría usted?

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Informa a la persona responsable</i>	
<i>Busca por si mismo alternativas de solución</i>	
<i>Se hace cargo de los elementos que faltan y/o desperfectos</i>	
<i>Renuncia</i>	
<i>NS/NC</i>	

*5-Resolución de situaciones vinculadas con el trato personal*

*¿Qué haría usted si el beneficiario no desea aceptar la higiene personal, tarea que usted tiene asignada?*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Habla con él tratando de que comprenda la situación</i>	
<i>Espera un tiempo prudencial y vuelve a tratar de convencerlo</i>	
<i>Lo deja sin higienizarse porque Ud. piensa que se trata de una persona grande que puede decidir por sí misma</i>	
<i>NS/NC</i>	

*¿Qué haría usted si la persona adopta una actitud violenta o negativa?*

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	X
<i>Trata de revertir la situación de maltrato</i>	
<i>Se limita a escucharlo</i>	
<i>Adopta una actitud indiferente</i>	
<i>NS/NC</i>	

*6- Expectativa con respecto al curso*

*¿Cuáles son sus expectativas respecto del curso?*

.....

.....

.....

**Programa Nacional de Cuidados Domiciliarios**  
**Curso de Formación de Cuidadores Domiciliarios**

**VALORACIÓN DEL FORMULARIO DE ENTREVISTA**

*Fecha:*     /     /

*Nombre y Apellido del entrevistado*.....

*Entrevistador*.....

1. *Describa brevemente qué entiende por Tercera Edad.*

***Puntaje máximo 10***

***Correcta: 10***

***Aproximada: 5***

***Incorrecta: 0***

2. *¿Cómo imagina su vejez?*

***Sin puntaje***

3. *Describa brevemente qué entiende por discapacidad.*

***Puntaje máximo 10***

***Correcta: 10***

***Aproximada: 5***

***Incorrecta: 0***

4. Capacidad de Decisión:

¿Cómo actuaría Ud. en estas situaciones?

- a) Al anciano y/o persona con discapacidad le recetan un medicamento necesario pero que no puede comprar por falta de dinero.

**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones:</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Busca solucionar el problema con un medico y/o familiar y/o apoderado y/o alguna asociación de la comunidad.</b>	<b>10</b>
<b>Comprarlo, si dispone de dinero con reintegro</b>	<b>5</b>
<b>Espera que alguien lo resuelva</b>	<b>1</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

- b) En el momento que usted llega no hay agua para poder realizar las tareas de preparación de los alimentos e higiene personal del anciano.

**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Pide agua a un vecino, se dirige a una canilla comunitaria, etc.</b>	<b>10</b>
<b>Espera que lo resuelva una persona de la familia</b>	<b>1</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

c) Si Usted cree que esta situación pudiera repetirse, qué haría:

**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Prevé y deja agua desde el día anterior, pidiéndole a algún vecino o canilla comunitaria</b>	<b>10</b>
<b>Informa a un familiar o apoderado</b>	<b>6</b>
<b>Nada, porque no es su responsabilidad</b>	<b>0</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

d) Ante una emergencia relacionada con la salud del anciano y /o persona con discapacidad y no disponiendo de teléfono en el domicilio.

**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Recurre a un vecino y llama por te al servicio de urgencia, al médico</b>	<b>10</b>
<b>Recurre a un vecino y llama por te al familiar.</b>	<b>5</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

4. Actitud personal frente a situaciones de trabajo:

a) Si lo acordado con el familiar responsable respecto al servicio que Ud. Presta, no se cumple, Ud. qué haría? (horario, provisiones necesarias para realizar las tareas correspondientes)



**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Conversa el tema con la persona responsable</b>	<b>10</b>
<b>Espera un tiempo prudencial, y conversa con la persona responsable</b>	<b>5</b>
<b>Se queja a la persona que tiene a su cuidado</b>	<b>1</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

b) Si se cumpliera su horario de cuidador y el familiar y/o responsable del anciano y/o persona con discapacidad no se presentara en la vivienda. ¿Cómo actúa usted?

**Puntaje máximo 10**

<b>Opciones</b>	<b>Marcar</b>
	<b>X</b>
<b>Se queda esperando que llegue el responsable y aclara la situación.</b>	<b>10</b>
<b>Llama a un vecino para que se quede y luego se retira.</b>	<b>5</b>
<b>Cumplido el horario, se retira</b>	<b>0</b>
<b>NS/NC</b>	<b>0</b>

c) Si las condiciones en el hogar y los elementos para la atención del anciano y /o personas con discapacidad no son los apropiados. (Ej: desperfectos en los sanitarios, cocinas, falta de vestimenta, ropa de cama, etc.)

**Puntaje máximo 10**

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Informa a la persona responsable</i>	<i>10</i>
<i>Busca por sí misma alternativas de solución</i>	<i>7</i>
<i>Se hace cargo de los elementos que faltan y/o desperfectos</i>	<i>3</i>
<i>Renuncia</i>	<i>0</i>
<i>NS/NC</i>	<i>0</i>

*5-Resolución de situaciones vinculadas con el trato personal*

*¿Qué haría usted si el beneficiario no desea aceptar la higiene personal tarea que usted tiene asignada?*

**Puntaje máximo 10**

<i>Opciones</i>	<i>Marcar</i>
	<i>X</i>
<i>Habla con él tratando de que comprenda la situación</i>	<i>10</i>
<i>Espera un tiempo prudencial y vuelve a tratar de convencerlo</i>	<i>5</i>
<i>Lo deja sin higienizarse porque Ud. piensa que se trata de una persona grande que puede decidir por sí misma</i>	<i>3</i>
<i>NS/NC</i>	<i>0</i>

*¿Qué haría usted si la persona adopta una actitud violenta o negativa?*

***Puntaje máximo 10***

<b><i>Opciones</i></b>	<b><i>Marcar</i></b>
	<b><i>X</i></b>
<b><i>Tratar de revertir la situación de maltrato</i></b>	<b><i>10</i></b>
<b><i>Se limita a escucharlo</i></b>	<b><i>5</i></b>
<b><i>Adopta una actitud indiferente</i></b>	<b><i>3</i></b>
<b><i>NS/NC</i></b>	<b><i>0</i></b>

*6- Expectativa con respecto al curso*

*¿Cuáles son sus expectativas respecto del curso?*

***Sin puntaje***

***7. Puntaje final***

***8. Observaciones***

## Bibliografía

- Aulagnier, P. 1980. Los destinos del placer. Ed. Petrel. Barcelona.
- Avolio de Cols, S. 1976. Planeamiento del proceso de enseñanza – aprendizaje. Ed. Marymar. Buenos Aires.
- Baquero, R. 2004. La educabilidad bajo sospecha. Ed. Centro de Estudios e Investigaciones. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Quilmes. Buenos Aires.
- Béland, F. Bergman, H. Lebel, P. & Clarfield A. 2006. A System of Integrated Care for Older Persons With Disabilities in Canada. *The Journals of Gerontology*; Apr 2006; 61A, 4; Research Library pg. 367.
- Bourdieu, P. Chamboredon, J. & Passeron, J. 1976. El Oficio del Sociólogo. Presupuestos Epistemológicos. Ed. Siglo XXI. Méjico.
- Brousseau, G. 1990. ¿Qué pueden aportar a los enseñantes los diferentes enfoques de la Didáctica de las matemáticas? *Enseñanza de las Ciencias*. pp. 259-260
- Camilloni, A. 2001. "Modalidades y proyectos de cambio curricular". En: Aportes para un cambio curricular en Argentina. Ed. Universidad de Buenos Aires. OPS. Buenos Aires.
- Carlino, F. 1999. La evaluación educacional. Historia, problemas y propuestas. Ed. Aique. Buenos Aires. Cap. 2.
- CEPAL, 2004. América Latina y El Caribe: Estimaciones y proyecciones de población 1950-2050. Boletín demográfico N° 73, Ed. CEPAL. Chile.
- CENEP, OPS & BID 2002. Proyecto: SABE. Salud Bienestar y Envejecimiento en América Latina y el Caribe. Ed. Mimeo. Buenos Aires.
- Chávez, P. 1993. Metodología para la formulación y evaluación de proyectos educativos: un enfoque estratégico. Ed. CINTERPLAN. Caracas. Venezuela.
- Chevallard, Y. 1985. La transposición didáctica. Del saber sabio al saber enseñado. Ed. Aique. Buenos Aires.
- De Alba, A. 2006. Currículum: crisis, mito y perspectiva. Ed. Miño y Dávila. Buenos Aires

- Díaz Barriga, A. 2005. Evaluación curricular y evaluación de programas con fines de acreditación. Cercanías y desencuentros. Conferencia para el congreso nacional de investigación educativa. Sonora. Méjico
- Diker, G. & Terigi, F. 2005. La formación de maestros y profesores: hoja de ruta. Tercera Reimpresión. Ed. Paidós. Buenos Aires.
- Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores. Secretaría de Desarrollo Humano y Familia. Subsecretaría de Tercera Edad. Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. Manual de Cuidados Domiciliarios, 2003.
- Fainhold, B. 1993. Educación a distancia. Ed. de la Flor. Buenos Aires.
- Fassio, A., Pascual, L. & Suárez, F. 2004. Introducción a la Metodología de la Investigación Aplicada al Saber Administrativo y al Análisis Organizacional. Ed. Macchi, Buenos Aires.
- Ferrater Mora, J. 1994. Diccionario de Filosofía. Tomo I. Ed. Ariel. Barcelona
- Freire, P. 2006. Pedagogía del Oprimido. Segunda Reimpresión. Ed. Siglo XXI. Buenos Aires.
- Furlán, A. & Pasillas, M. 1993. Investigación, teoría e intervención en el campo pedagógico. *Perfiles educativos*. N°61. pp. 85 - 92.
- Gaeta, R & Gentile, N. 2001. Thomas Kuhn: de los paradigmas a la teoría evolucionista. Ed. Eudeba. Buenos Aires.
- Gala Fernández, B. López Alonso, S & Pérez Hernández, R. 2006. La enfermera, profesional clave para la coordinación de la atención sociosanitaria a personas con dependencia. *Index Enferm*, V. 15 Nro. 54. Pp. 7-9.
- Gascón, S. 2003a. Evaluación Final – Subprograma de Evaluación (IV.2) *Primer informe de avance*. Fundación Interamericana para el Desarrollo y Formación de Fondos de Pensiones Laborales. Programa 2001.
- Gascón, S. 2003b. Evaluación Final – Subprograma de Evaluación (IV.2) *Informe Final*. Fundación Interamericana para el Desarrollo y Formación de Fondos de Pensiones Laborales. Programa 2001.
- Gascón, S. & Redondo, N. 2005. *Programación de servicios integrados de cuidados de larga duración para personas de edad con pérdida de autonomía en Argentina, Chile y Uruguay*. Cooperación Internacional. Organización Panamericana de la Salud. Gobierno de Quebec - Canadá. Ministerios de Salud de Argentina, Chile y Uruguay.
- Gimeno Sacristán, J.; Pérez Gómez, A. 1992. Comprender y transformar la enseñanza. Ed. Morata. Madrid.

- Gimeno Sacristán, J.; Pérez Gómez, A. 2008. La enseñanza: su teoría y su práctica. Sexta edición. Ed. Akal. Madrid.
- Gvirtz, S. & Palamidessi, M. 2000. El ABC de la tarea docente: currículum y enseñanza. Primera Reimpresión. Ed. Aique. Buenos Aires.
- Hernández Fernández, J. & Martínez Clares, P.1996. Propuesta metodológica para evaluar programas de orientación educativa. En revista electrónica de investigación y evaluación educativa. Volumen 2. Número 2\_3. ISSN 1134-4032// D.L. SE-1138-94.
- Informe Curso de Formación de Auxiliares Gerontológicos Domiciliarios y Hospitalarios. 2008. Servicio de Atención Domiciliaria y Hospitalaria para Personas Mayores. Dirección General Promoción y Servicio. Subsecretaría de Tercera Edad. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Nov. 2008.
- Kant, I. 1983. Pedagogía. Cuarta reimpresión. Ed. Akal. Madrid.
- Litwin, E. 2005. Las configuraciones didácticas. Tercera Reimpresión. Ed. Paidós Educador. Buenos Aires.
- Lombardi, C. 2004. Servicios de atención en domicilio. Bases para el crecimiento eficiente. En: *Temas de gerontología social*. Ed. Dirección General de Tercera Edad. Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Segunda edición.
- Maciel, F. 2001. Lo posible y lo imposible en la interdisciplina. En: *Revista de L' Associació Catalana D' Atenció Precoz*. N° 17 – 18. Diciembre 2001. Barcelona. España.
- Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. 1995. Contenidos Básicos Comunes. Módulo 0.
- Núñez, V. 1999. Pedagogía Social: cartas para navegar el nuevo milenio. Ed. Santillana. Buenos Aires. Argentina.
- O' Shea, E. 2003. La mejora de la calidad de vida de las persona mayores dependientes. *Boletín Sobre Envejecimiento*. N° 6. Universidad Nacional de Irlanda, Galway. Ed. Observatorio de Personas Mayores & IMSERSO. España.
- Popham, J. 1980. Problemas y técnicas de la evaluación educativa. Ed. Anaya. Buenos Aires.
- Programa SIEMPRO, 1999. *Gestión Integral de programas sociales orientada a resultados. Manual metodológico para la planificación y evaluación de pro gramas sociales*. Ed. Fondo de Cultura Económica. UNESCO, Buenos Aires.
- Rodríguez Rodríguez, P. & Valdivieso Sánchez, C. 2003. Los servicios de ayuda a domicilio. 2° edición. Ed. Médica Panamericana. Madrid.