SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Fase 1: Planeación de la sistematización

Paso 0:

Anexo 1. Plan de trabajo

Aspectos Generales

TÍTULO: Memorias en la ciudad: Narrativas audiovisuales de personas mayores habitantes de calle participantes del servicio Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

ELABORADO POR: Talento humano del Centro Transitorio Samper Mendoza.

FECHA: Del 01 de junio al 31 de diciembre del 2024

Sobre la experiencia:

- **¿Qué experiencia se quiere sistematizar? (Delimitar el objeto).**

Para el desarrollo del ejercicio investigativo durante su desarrollo, en el centro cuidado transitorio Samper Mendoza, nos enfocaremos en un grupo seleccionado de usuarios, donde sus saberes y narrativas plasmados en historias personales, donde sus vivencias, recuerdos de amor, laborales, familia, etc, posibilite la construcción de un guión que tenga como objetivo de tomar dichos relatos como punto de partida de un ejercicio comprensivo del adulto mayor que asiste a nuestros servicios en la actualidad. Para el registro y

realización del proyecto, el equipo profesional a cargo optó por registros audiovisuales creados y realizados por los participantes y el talento humano para poder alcanzar los objetivos propuestos.

- **¿Por qué es importante sistematizarla?**

Durante la selección del proyecto a presentar a la sistematización de experiencias, optamos por la construcción de historias y la realización audiovisual de las mismas, ya que consideramos en dejar un registro de la generación de personas mayores en habitabilidad en calle a la que atendemos en el servicio, considerando que son la última generación que se encontraban vivos en eventos históricos como el bogotazo, la toma del palacio de justicia, la constituyente de 1990. Otro de los aspectos que nos llevó a tomar la decisión de realizar el proyecto se centró en lograr generar textos narrativos que den cuenta de una generación de hombres y mujeres que vivieron el paso tecnológico de lo analógico a lo digital, de igual forma, muchos comenzaron a asistir a estos centros desde el momento de su creación, convirtiéndose en la memoria colectiva del proyecto a través del tiempo, recopilando de forma narrativa dicha información, podemos realizar un ejercicio colectivo de reflexión que aprenda de las experiencias, saberes y sentires de nuestros usuarios, buscando con ello mejorar en el presente.

Consideraciones del valor histórico y social de la experiencia investigativa.

- Preservación de la memoría colectiva.
- Visibilización de una población vulnerable.

otros aspectos evaluados y a tener en consideración:

- Generación de conocimiento, gracias a una mayor comprensión de la población protagonista se abre la posibilidad de generar un impacto positivo en el modelo de intervención.

- **Breve resumen de la experiencia (Dónde y cuándo se realizó, quiénes participaron, qué pretendía, principales resultados).**

El equipo profesional acordó una reunión con el objetivo de seleccionar la temática a tratar en la sistematización de experiencias a desarrollar durante el actual convenio, como requisito preliminar se colocó la tarea de pensar ideas a desarrollar como sistematización.
Una vez el equipo reunido se dio paso a una lluvia de ideas propuestas por los presentes, donde luego de un proceso de evaluación y debate comenzó a tomar relevancia la propuesta de tomar los relatos de algunas personas mayores y llevarlos a una realización audiovisual. Durante el ejercicio evaluativo realizado por el equipo, los aspectos que se buscaban tener presentes en el momento de la selección de la temática se centraron en aspectos como, un ejercicio investigativo que rescatara la voz y el sentir de las personas mayores que asisten al servicio, que presentará una propuesta lúdica y creativa en su metodología de trabajo, que resultará atractiva de vender a los participantes y por último, que involucra diferentes aspectos en su realización, que posibilitará paralelamente a su realización el involucramiento de las diferentes áreas profesionales como terapia ocupacional, artes, deportes, salud y psicosocial, de una forma activa.
Para la selección de la temática a trabajar otro de los puntos tomados en consideración se centró en cómo desde las experiencias personales del equipo durante el desarrollo de las labores en el centro, en la relación con las personas mayores estas nos relatan historias y anécdotas de sus vidas o personas cercanas a ellas, como a través del relato aprendemos sobre una Bogotá antigua, sobre costumbres y sitios desaparecidos por el paso del tiempo, del agradecimiento que tienen a los servicios centro día y noche en su momento y los centros de cuidado transitorio en la actualidad, ya que para las personas que asisten y se han visto beneficiadas esta clase de proyectos marcaron un antes y un después en la atención a las personas sin hogar.
Debido a los aspectos anteriormente mencionados, centrados en la posibilidad de traer las voces y saberes de la comunidad con la que desarrollamos nuestra labor, de una forma creativa y activa, optamos por el proyecto de sistematización de experiencias de un grupo

personas mayores, donde los protagonistas serán ellos con sus vivencias y memorias que serán adaptados a productos audiovisuales.

Aspectos centrales evaluados en esta fase del proyecto:

- Visibilizar las historias de vida de las personas mayores.
- Promover la participación activa de los usuarios en un proceso creativo.
- Fortalecer el vínculo entre los usuarios y el equipo profesional.
- Generar un producto audiovisual que refleje la memoria colectiva de la comunidad.

- **¿Para qué se va a realizar la sistematización? (Objetivos)**

OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer las narrativas de las personas mayores participantes del servicio transitorio Samper Mendoza, por medio de registros audiovisuales a fin de visibilizar el fenómeno social de habitabilidad en calle.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar entrevistas en profundidad a un grupo representativo de personas mayores participantes del servicio, utilizando técnicas de escucha activa para generar un ambiente de confianza y facilitar la expresión de sus experiencias.
- Sistematizar la información recopilada a través de identificando de los elementos clave de cada historia.
- Analizar las historias recopiladas para identificar aquellas que mejor representen la diversidad de experiencias y que sean más adecuadas para su adaptación a formatos audiovisuales.
- Adaptar las historias seleccionadas a guiones audiovisuales, en colaboración con los participantes, para garantizar que las narrativas originales sean respetadas y valoradas.

- **¿Qué aspecto(s) central(es) de la experiencia nos interesa sistematizar? (Eje de sistematización).**

Los principales tópicos que se desean explorar durante el desarrollo del ejercicio de la sistematización abordan temáticas como: la transformación y cambio individual , su relación con la memoria colectiva, la percepción del impacto en los servicios y la construcción de la relación con el entorno social.

Durante el proceso de igual forma se pretende revisar su relación con la memoria de los participantes durante el transitar por los diferentes programas de apoyo en los que han participado vistos desde el cambio y la transformación, en aspectos como, la formación, el aprendizaje de nuevas habilidades y el desarrollo de capacidades, apoyo médico y psicosocial, epicentros sobre los cuales los centros de cuidado han realizado esfuerzos en fortalecer a la población participante.

puntos a tener en cuenta entre los tópicos propuestos:

- Transformación y Cambio Individual:

  Trayectorias de vida, desarrollo de habilidades y capacidades, el empoderamiento desde la propuesta del servicio con el ciudadano.

- Memoria Colectiva e Historias de Vida:

  Relatos de vida, costumbres y tradiciones, memoria del centro a forma de una reconstrucción de las vivencias en los servicios.

- Impacto de los servicios:

  Satisfacción de los usuarios, efectividad de los programas, fortalezas y debilidades

- Relación con el entorno:

  Vínculo con la comunidad, percepción de la ciudad y participación ciudadana

- **¿Qué elementos habría que tomar en cuenta en la reconstrucción histórica? (Primeras ideas).**

Entre los principales elementos a tener en consideración para el desarrollo del proyecto esto se basan en la necesidad que presenta el proyecto en ser desarrollado en dos frentes simultáneamente. El primer campo hace referencia al proceso de captación, recopilación y selección de la información, ya que al basarse en las historias que generen los participantes del proyecto se debe lograr una metodología de abordaje de la información adecuado y que posibilite un mecanismo de registro y evaluación de la información ágil y dinámico que aporte a la dinámica general del proyecto.
Simultáneamente al proceso de investigación de las historias de vida de las personas mayores que asisten al servicio, para lograr llegar a las 3 seleccionadas se debe comenzar a realizar el proceso que involucra la parte audiovisual de la idea presentada, para su desarrollo se deben realizar tres fases. La preproducción, durante este momento se tomarán las ideas y se realizará una adaptación a un guión audiovisual a desarrollar, teniendo en cuenta recursos técnicos, creativos y de producción. En un segundo momento la producción, acá se realizaron las grabaciones y registros visuales y auditivos necesarios para la elaboración de los productos finales. Para finalizar la postproducción, donde ayudados de computadores se finalizarán las

imágenes y el sonido en formatos de cortos para ser presentados en plataformas y medios digitales.

Entre los factores para tener en cuenta en el momento de ordenar y clasificar la información, observamos algunos como: La conexión que los relatos generan con eventos históricos, sociales o mundiales, que posibiliten conectar a diferentes espectadores con sus vivencias y recuerdos.

Historias que en sus narrativas entreguen reflexiones, experiencias cotidianas llenas de contenidos que despierten el interés e inviten al espectador a entretenerse y aprender de las personas con habitabilidad en calle.

Que los contenidos narrativos con relación a los servicios y programas del distrito y sí son mencionados por los protagonistas, aporten elementos históricos, que den cuenta de la evolución y transitar del programa, y su impacto en la vida de los participantes.

Que las historias presentadas brinden elementos culturales, sociales y psicológicos de los saberes y conocimientos de los participantes, que posibiliten generar un registro que plasme en un registro audiovisual, una muestra de la población de hombres y mujeres que asisten al servicio de cuidado transitorio en la actualidad.

Otro aspecto para tener en cuenta en la selección de la información hace referencia a que los contenidos propongan temáticas cotidianas como amor, procesos de toma de decisiones, aprendizajes de experiencias de vida entre otros, que posibiliten la elaboración creativa a guiones de dichos elementos.

Aspectos relevantes durante las diferentes fases:

a) En la Fase de Investigación y Recopilación:
   - Selección de Informantes: Criterios de selección: ¿Qué características deben cumplir las personas mayores para participar?
   - Diversidad: Es importante incluir a personas de diferentes orígenes sociales, étnicos y geográficos para obtener una visión más amplia.

b) Técnicas de Recolección:

- Entrevistas en profundidad.
- Grupos focales:
- Análisis de documentos personales.

c) En la Fase de Análisis y Organización de la Información:

- Categorización y codificación:

- Temáticas: Experiencias:

d) Relación con fuentes históricas:

- Contexto histórico:

e) En la Fase de Producción Audiovisual:

Guionización:

- Estructura narrativa
- Selección de fragmentos:
- Uso de lenguaje audiovisual:
- Edición:
- Montaje:
- Postproducción:

- **¿Qué elementos habrá que tomar en cuenta para la interpretación crítica? (Primeras ideas).**

Se buscará que los contenidos seleccionados para realización aporten elementos dentro de su narración que despierten interés en la audiencia, que se muestren de una forma dinámica, que plasmen de forma respetuosa y creativa el recuerdo y sentir del narrador y sus vivencias.

Versatilidad: En este punto se buscará que las temáticas seleccionadas abordan diferentes historias y desde diferentes ángulos en la forma de ser contadas, con ello se busca nutrir la propuesta con variedad de contenidos y elementos a analizar y observar en los diferentes productos desarrollados durante el proyecto.

Para el desarrollo de la sistematización se propondrá una metodología de trabajo que posibilite abordar y ahondar junto con los participantes en los contenidos de sus relatos, para ello se propondrán espacios de trabajo que posibiliten la puesta en escena de diferentes historias del mayor número de participantes posibles, que nos genere un nutrido archivo de historias, que nos posibilite realizar un proceso de selección adecuado y riguroso, buscando seleccionar aquellas historias que generen mayor interés y empatía inicialmente.
Otros aspectos a tener en cuenta se centra en los aportes que las historias puedan generar en la cultura institucional, a través del ejercicio investigativo y la vivencia del mismo, junto con la relación con los profesionales de las diferentes áreas presentes en el servicio y la adecuación de los contenidos de dichos relatos con algunos de sus proyectos profesionales, bien sea desde áreas como artes, terapia ocupacional, por mencionar algunas, y sus aportes en el proceso de realización y creación de obras audiovisuales.

El ejercicio investigativo busca generar un nivel de colaboración significativo por parte

del grupo de personas mayores participantes del servicio, para lograr dicho efecto se buscará generar mesas de trabajo constantes donde se muestren los avances y los contenidos trabajados en cada sesión, buscando con esto generar un comportamiento de apropiación y colaboración entre los participantes, que nutra todo el proceso en aportes e ideas que impulsen constantemente el desarrollo del proyecto y por ende el resultado final.

- **¿Qué fuentes de información vamos a utilizar? (Registros).**

Para alcanzar el objetivo propuesto en el ejercicio investigativo la fuente principal de la información se centrará en las historias y relatos que nos proporcionen el grupo de personas mayores que asisten al servicio en las dos jornadas, para lograr dicha meta, las estrategias implementadas para seleccionar y enriquecer los contenidos propuestos debe abarcar una participación durante las diferentes fases del proceso por parte de las personas mayores participantes, buscando de esta forma que el resultado final sientan que los representa en su sentir y pensar y de esta forma fortalecer y enriquecer todo el proceso y el resultado final.

Otra fuente de consulta desde el aspecto metodológico y conceptual se centra en los diferentes postulados que propone la psicología social y comunitaria en cuanto a técnicas y estrategias metodológicas para la recolección y clasificación de la información, junto con los diferentes referentes e información sobre ejercicios de este tipo dentro de la línea del arte terapia.

- **¿Cómo se va a realizar la sistematización? (¿Qué procedimientos se utilizarán y quiénes participarán en cada uno?)**

Para el desarrollo de la sistematización se proponen 4 fases a realizar.

1) Fase de investigación: Durante esta fase por medio de entrevistas y conversatorios principalmente, se buscará generar registros que posibiliten ubicar y registrar un grupo de historias y relatos de las personas mayores, posibles a desarrollar creativamente en un producto audiovisual.

2) Fase de preproducción: Durante este momento, con el grupo de historias ya seleccionadas se procederá a realizar la adaptación a un guión posibilitando con ello la planeación de escenas a desarrollar y las necesidades de cada una de ellas para concretar la creación como producto audiovisual.

3) Fase Producción: Durante esta etapa se registrará en medios de video el resultado final de la puesta en escena del guión desarrollado a partir de la historia seleccionada dentro del grupo de personas mayores.

4) Fase Post Producción: Una vez con todo el material recolectado, se dará comienzo a la etapa de edición y montaje, con el cual se concretará el resultado de las fases anteriores con la creación del producto audiovisual final.

- **Productos que deben surgir de esta sistematización.**

Tres productos audiovisuales, basados en las historias y vivencias de un grupo de personas mayores con habitabilidad en calle, participantes del servicio Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

- Plazos y cronograma:

- Tiempo total que tomará la sistematización: 6 meses
- Proyección en el tiempo de los pasos a seguir.

Anexo 2. Planeación de fases

FASE	PASO	FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
PLANEACIÓN DE LA SISTEMATIZACIÓN	0. Decisión institucional y conformación del equipo	26/06/2024	Reunión de equipo	Equipo interdisciplinar
	1.Definición del tema	25/07/2024	Mesa de trabajo	Rafael Rodriguez, Arturo Herrera y Hernando Ortiz
	2.Delimitación del objeto	25/07/2024	Mesa de trabajo	Enfermeros y facilitadores
	3.Definición del marco conceptual	25/07/2024	Mesa de trabajo	Paola Forero y Diana Pineda y Dalia
RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	4. Definición de los elementos del contexto	20/08/2024	Mesa de trabajo	Rafael Rodriguez, Arturo Herrera
	5.Identificación de los actores	20/08/2024	Mesa de trabajo	Dalia y Hernando Ortiz
	6.Situación Inicial	20/08/2024	Mesa de trabajo	Paola Forero y Diana Pineda
	7.Identificación de las etapas del proceso	20/08/2024	Mesa de trabajo	Enfermeros y facilitadores
ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	8.Interpretación crítica	24/09/2024	Mesa de trabajo	Rafael Rodriguez y Arturo Herrera
	9.Logros- Limitaciones	24/09/2024	Mesa de trabajo	Dalia y Hernando Ortiz

	10.Aprendizajes	24/09/2024	Mesa de trabajo	Paola Forero y Diana Pineda
	11.Conclusiones y recomendaciones	24/09/2024	Mesa de trabajo	Enfermeros y facilitadores
REDACCIÓN DEL INFORME FINAL	12.Redacción del informe	Durante el desarrollo de la sistematización	Mesas de trabajo	Equipo interdisciplinar
SOCIALIZACIÓN	13. Socialización de resultados y conclusiones	Fecha indicada por SDIS	Reunión	Equipo interdisciplinar

- **Paso 1**

- **¿Qué experiencia se quiere sistematizar?**

Dentro de las actividades proyectadas se planteó estrategias que permitirán conocer relatos de las historias de vida de algunas personas mayores que asisten al centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza exponiendo el fenómeno de habitabilidad en calle, a través de experiencias vividas como eventos históricos, paso tecnológico, agradecimiento a los servicios sociales dispuestos para esta población, ejercicios colectivos de reflexión, recobrar la voz y el sentir, entre otros. Teniendo en cuenta, narrativas de personas mayores, historia de vida de personas mayores habitantes de calle, generando textos narrativos de la transformación progresiva del entorno y realización audiovisual de la construcción de historias. Esto se desarrollará durante la duración del convenio 8228.

Teniendo en cuenta el desarrollo de esta actividad, se quiere dar a conocer, a través de la sistematización de experiencias, el impacto en las personas mayores, talento humano y demás personas que sean conocedoras de estas experiencias.

- **¿Por qué es importante sistematizarla?**

Es importante realizar la sistematización de experiencias porque va ha permitir a través de relatos de historias de vida de algunas de las personas mayores que asisten al Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza impactar en la vida de quienes hagan parte de esta estrategia, desde las diferentes posiciones de participación; de tal forma, que se marque un antes y un después de manera significativa, visibilizando el fenómeno social de habitante de calle a través de registros audiovisuales creados mediante estrategias De arte terapia, obra colectiva, entre otros.

Es por eso que al finalizar el convenio 8228 se dará por concluida la sistematización de experiencias evaluando el cumplimento de los objetivos propuestos.

- **Paso 2:**

PREGUNTA PROBLEMA:

¿Cómo las narrativas de las personas mayores participantes del servicio transitorio Samper Mendoza logran visibilizar el fenómeno social de habitabilidad en calle?

- **Paso 3:**

MARCO CONCEPTUAL

En este apartado del documento se encuentra el marco conceptual en el cual se desarrollan diferentes categorías extraídas desde el objetivo general y la pregunta problema planteada con anterioridad para que así, el lector tenga claridad acerca de los referentes conceptuales desde donde se sitúa la sistematización y así mismo se pueda dar claridad acerca de la conceptualización que se emplea a lo largo del documento, así pues, en primera medida se exponen los conceptos (Representaciones Sociales, habitante de calle, vejez, Narrativas, arte terapia, etnografía social, historia de vida y musicoterapia) para luego relacionar conceptos que los engloban. De igual manera, se expone el enfoque de la sistematización, en el cual se expone la perspectiva desde donde se desarrolla la presente sistematización, el por qué y la importancia que tiene el trabajo escogido.

Representaciones sociales

Como categoría inicial se tienen las Representaciones Sociales planteadas por Serge Moscovici, quien se basa en las representaciones colectivas propuestas por Émile

Durkheim. Es sabido que todos los individuos poseen una manera de observar las realidades y de hacerse representaciones de estas. Es por esto por lo que Moscovici intenta establecer una línea directa entre lo individual y lo colectivo, entendiendo que todo individuo comparte sus experiencias y su conocimiento con otros. Moscovici citado por Botero (2008) menciona que “en el estudio, del cómo y del porqué la gente comparte conocimiento y constituye su realidad común, de cómo ellos transforman ideas en prácticas –un mundo del poder de las ideas- es un problema específico de la psicología social” (pág. 37); no obstante, es claro que dicho problema puede ser apropiado por profesionales que trabajan en proyectos sociales, ya que lo concerniente a las construcciones colectivas no se desligan de la población objeto de estudio. Ahora bien, y de la “apropiación de la realidad” de los mismos. Para Moscovici no deben dejarse de lado las experiencias individuales, aunque éstas se aprendan de otros. Botero refiere que “el conocimiento significante tiene en su origen una interacción y no está formada de ninguna otra manera…”. (2008, pág. 39)

Moscovici citado por Botero (2008) define las representaciones sociales y argumenta que: “En tanto que fenómenos, las representaciones sociales se presentan bajo formas variadas, más o menos complejas, imágenes que condensan un conjunto de significados: sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado, categorías que sirven para clasificar circunstancias, fenómenos sociales e individuos con quienes tenemos algo que ver, teorías que permiten establecer hechos sobre ellos. Y a menudo, cuando se les comprende dentro de la realidad concreta de nuestra vida social, las representaciones sociales son todo ello junto” (Págs., 44, 45)

Jodelet es otro de los autores que han precisado sus estudios en las representaciones sociales en continuidad a lo expuesto por Moscovici. De acuerdo a Jodelet citado por Botero (2008), “el concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común (…) designa una forma de pensamiento social.” (Pág. 46). Mencionadas estas definiciones, se establece que las representaciones sociales están en constante construcción, para que existan es necesario que los sujetos

estén relacionados entre sí, de manera que la comunicación cobra relevancia en dicho proceso de construcción. Es necesario que todos hagan parte de este intercambio histórico y vivencial desde las experiencias comunitarias. Son las representaciones sociales la relación existente del sujeto con el objeto y de su constante interacción, es por ello que para la presente sistematización es importante conocer el significado de representaciones sociales desde diferentes autores para definir así mismo la perspectiva de la población ante el fenómeno de habitabilidad en calle.

Habitante de Calle

El término habitantes de calle se refiere a aquellas personas que hacen de la calle su lugar de habitación permanente y han roto vínculos con el mundo formal y establecido del trabajo, de la familia, de las convenciones y normas sociales, de ciertas costumbres y de las relaciones institucionales (Correa, 2007). Es decir, que no todas las personas que se encuentran en la calle son habitantes de calle, puesto que, algunos sólo utilizan la calle como el lugar para conseguir un sustento económico, como los recicladores, indígenas, desplazados, entre otros. Llegar a habitar la calle no es una situación azarosa, sino, como lo escribe Marta Correa (2007) en La Otra Ciudad, es “la evidencia dolorosa de una sociedad inequitativa, desigual, injusta, pero a su vez, también se muestra como una especie de grito insistente de rebeldía, desacuerdo, desaprobación frente a muchas prácticas y realidades sociales que se deben confrontar” (Correa, 2007 p. 44).

Vejez

Para la presente sistematización es importante referir a la persona mayor, y por ende la vejez, ya que es el objeto del presente proyecto.

Representa una construcción social, cultural y biográfica de la última etapa del curso de la vida humana. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, oportunidades, cambios, necesidades, limitaciones, pérdidas, capacidades y fortalezas humanas. La vejez puede entenderse como un estadio vital que responde a construcciones sociales, pero que siempre tiene de fondo una realidad

biológica que implica de cualquier manera una etapa de menoscabo y pérdida en lo que funcionalidad orgánica refiere, pero que se presenta de manera heterogénea en cada individuo y sociedad. (Alcaldía de Medellín, 2017, s. p.).

Narrativas

En este capítulo se realiza una descripción frente al significado de las narrativas, la importancia que esta tiene frente al discurso de una persona y a su historia de vida, y la relevancia que tiene en el habitante de calle.

Gálvez (2002) plantea que las personas son narradoras de historias y a través de ellas, cuentan lo que son, lo que creen, imaginan y han vivido. De esta forma el relato da cuenta del mundo del sujeto y nos lleva a él, e igualmente, a partir de un giro en el lenguaje es posible construir una nueva narrativa y desde ella una nueva forma de ver y actuar en el mundo. Cruz (2003) en las conclusiones de su investigación, enfocada básicamente en la participación de las narrativas familiares frente a situaciones de dolor crónico; plantea que observar y/o registrar las narrativas que mantienen el dolor por la situación vivida o la enfermedad y las narrativas resilientes dentro de las historias de vida de las personas es clave para poder enfrentar la situación que aqueja con el “escudo de la resiliencia” para descubrir las posibilidades de fortalecer la situación y reescribirla.

Sánchez y Gutiérrez (2000), citados por Barbosa.A. Reyes.S, & Escobar.M (2009), dicen que las narrativas son estructuradas desde el “yo narrador” y el “yo protagonista”,

dando así forma convencional a la narrativa los recuerdos que el yo narrador trae al presente son los que crean la relación entre estas dos estructuras quienes dan sentido a la historia y experiencia de la vida.

Cuando una persona cuenta historias y trae el pasado, estas historias son presentadas en forma de imágenes que hablan de experiencias dominantes, que han logrado trascender su ser y que se configuran con las directrices de su vida. (Barbosa.A. Reyes.S, & Escobar.M 2009).

Sobre la perspectiva postmoderna de la narrativa o enfoque narrativo, Payne (2002) refiere que las historias además de reconocerse como influyentes en los actos de las personas, conforman la matriz de conceptos y creencias a través de las cuales se comprende la vida y también el mundo donde estas ocurren; en tanto hay una continua interacción entre los relatos que nos contamos y la forma en que vivimos “No se puede encajar la vida en generalizaciones, las personas desde su experiencia y sistematización de narraciones producen conocimiento, que como conocimiento popular, disminuye la idea del conocimiento del experto (disciplinar) como única forma de abordar las situaciones, el conocimiento popular, es conocimiento narrativo que posibilita a través de las explicaciones de las personas sobre sus vidas y significados construir una imagen completa de la realidad” (Payne, 2002)

Se resalta entonces, la importancia del lenguaje como fuente de transformación y construcción social de los sujetos, sustentando que este, tiene un papel primordial en la relación contexto significado, la capacidad interpretativa de los seres humanos y su continua participación en relaciones. De acuerdo con ello, los seres humanos como contadores de historias, viven las vidas que relatan e interpretan según los guiones, relatos o narraciones que configuran su experiencia (payne 2002), en este sentido la identidad constituye narrativas y las narrativas constituyen realidad.

Por tanto, estas historias no deben ser vistas como una acción o simples recuentos de lo vivido. “En el enfoque narrativo, si bien relato, recuento y narrativa; se usan indistintamente, son reconocidas como secuencias escogidas de vida que cobran existencia como entidad mediante el acto de relatarlas” (Payne, 2002). Estas historias se hacen presentes en la vida cotidiana, y como marco interpretativo posibilitan comprender y ordenar la experiencia a partir de la explicación que se da a lo vivido y las acciones que se realizan en lo cotidiano.

Finalmente, la acción de narrar y re-narrar, permite enriquecer el relato y hacerlo parte de la vida cotidiana, a la vez que puede ser enriquecido si se tiene en cuenta personas significativas para los sujetos. Para el cierre del proceso, es posible utilizar documentos

terapéuticos o contra documentos que permiten acompañar y materializar resultados y logros del proceso terapéutico, desarrollando y construyendo nuevas narrativas (White y Epson, 1993; Payne, 2002).

Arteterapia

En este capítulo se aborda el tema de la arteterapia. La arteterapia es un concepto atractivo ya que parte de una premisa de usar el arte como medio para tratar con personas que presentan diferentes necesidades o problemas en su día a día. Usa el arte en general como un medio de ayuda para los demás, ofreciendo no solo una mejora en la calidad de la persona sino también en sus habilidades interpersonales. Resulta interesante descubrir los medios y usos de la arteterapia y cómo estos pueden proporcionar ayuda a otros, mejorando la salud mental y el bienestar de los individuos a través del uso de una disciplina que está impregnada en la vida del ser humano como lo es el arte.

Según Adsuar, K. (2016) indica que el arte terapia es una profesión que compete al área de la salud mental y que utiliza el proceso creativo del arte para buscar y encontrar un deseo de mejora en el bienestar físico, mental y emocional de las personas. Se basa en la creencia de que el proceso creativo envuelto en la auto expresión artística es de ayuda a los individuos para resolver conflictos y problemas en su día a día, además ayuda a relaciones interpersonales, al control de la conducta de uno mismo, a reducir los niveles de estrés, al aumento de la autoestima y la autoconciencia y a la reflexión interna de uno mismo

Klein, J.-P. (2006) Afirma que: El proceso de arteterapia es como un viaje, en el que nos desplazamos sobre el vehículo de las emociones, con un equipaje ligero, lleno de pequeñas cosas que pertenecen a grandes recuerdos […] Es un viaje que nos lleva, a través de no siempre caminos fáciles de transitar hacia la conquista de nuevos mundos, nuevos espacios de vida […] Es un viaje que transita y traspasa el tiempo, por ser un momento de creación

Aranguren, María y León, Tania Elizabeth (2011) afirman que: La arteterapia [reúne] aquellas intervenciones que impliquen la utilización de artes visuales o plásticas- pintura, grabado, modelado, diseño, máscaras, títeres-, identificando las demás expresiones artísticas con sus respectivas modalidades terapéuticas: musicoterapia, expresión corporal o danza movimiento terapia, escritura terapéutica, entre otras.

Según Hidalgo (2019), la arteterapia usa “fundamentalmente las imágenes, el diálogo y la exploración creativa. La arteterapia hace uso de todos y cada uno de los lenguajes expresivos: pintura, escultura, poesía, música, danza, fotografía, video, narrativa”

Etnografía social

Según Katayama 2014 se puede definir la etnología social como el estudio del comportamiento del individuo en la sociedad o los grupos sociales y se enfoca principalmente en ámbitos específicos de la sociedad en su cultura, en su realidad, la cual busca describir de la forma más intacta posible.

La etnografía social puede ser de observación directa, o por medio de un informante, fijándose en los aspectos de cómo los individuos perciben su realidad social y cómo actúan en ella, es decir estudia a los sujetos en su ambiente natural.

La metodología que utiliza es:

1.Preparar la investigación: formular el problema

2. Trabajo de campo: comunidad donde se va a desarrollar el estudio

3.Observacion Participante: interactuar en la comunidad para identificar comportamientos

4.Análisis de datos: registro de la información obtenida

5.Resultados escritos: interpretación de la información registrada

Otro aspecto que se tiene en cuenta en la etnografía social es el registro de forma específica y precisa de: La socialización, los valores, la competencia cultural y las reglas de interacción.

Historias de vida

Según Katayama 2014 se puede describir las historias de vida como el estudio de la trayectoria de vida de un individuo, la cual se registra por medio de testimonios directos, diarios, cartas, anotaciones, biografías entre otras

Metodología

1. Preparar la investigación. elección del problema, la orientación teórica general y las estrategias a seguir.
2. Producción de datos. Obtener información del propio sujeto en las entrevistas, obtener objetos, fotografías, etcétera, relacionados con su vida.
3. Análisis de datos. Estudio de los datos para identificar “unidades de análisis” y elaborar categorías y conceptos que lleven a formular una teoría.

Las historias de vida se pueden decir que son narraciones biográficas de un individuo, que narra su pasado desde su presente

La historia de vida permite recopilar información como

a) Motivaciones del sujeto
b) Experiencia de vida
c) Situación del sujeto dentro de su propio ciclo vital
d) Establecer cómo actúan las fuerzas y presiones sociales en la vida de un sujeto.

Las Historias de vida pueden contar alguna situación de vida relevante del sujeto, que sea significativa para el mismo, que abarquen un periodo vital de la persona, como vida laboral, educativa, familiar, política, sentimental entre otras, los relatos de vida son cambiantes para el sujeto de acuerdo con el momento que esté viviendo.

Al hablar de historias de vida debemos tener en cuenta aspectos como:

1. Identidad biográfica: episodio importante de la vida de la persona
2. Dimensiones del registro biográfico:

Según Bertaux (Rojas, 2004:188) son Socio-estructural: Cuando a raíz de la narración van emergiendo en conjunto de relaciones y fuerzas sociales en las que el sujeto de estudio ha estado inmerso.

Socio-simbólica: Cuando la narración muestra cómo es el sujeto que se representa en ciertos hechos o circunstancias, cómo los valora o entiende.

Según Kholi, son referenciales: Cuando alude a hechos o sucesos presentes en la vida del sujeto durante el periodo que estamos estudiando.

Evaluativa: Cuando se refiere a la manera cómo el sujeto aprecia dichos hechos.

-Según Santamarina y Marinas son: Plano de tiempo: Puede ser diacrónico o sincrónico. Es diacrónico cuando hace referencia a sucesos o hechos que se dieron a lo largo del tiempo, mientras que es sincrónico cuando hace referencia a un hecho o fenómeno focalizado en un periodo definido o específico.

Plano de formas de narrar: Dimensión peculiar o universal. Es peculiar cuando se narra la vida del sujeto desde su subjetividad. El universal cuando se la sitúa en un contexto mayor, como profesión, comunidad, sociedad, país, etcétera.

Clasificación de las historias de vida

1. Nivel de conocimiento: que tanto profundiza la persona en su realidad social

2. Amplitud de casos: tiene relación con la cantidad de casos estudiados: historia de vida de un solo sujeto o historias de vida paralelas

3. Historia de vida cruzadas: cuando la historia de vida es diferente, pero tienen en común que pertenecen a un mismo grupo social: vecinos, amigos, familia, compañeros de trabajo entre otros.

4.Forma de explorar la realidad social; relacionada a historia de vida introspectiva relato personal del sujeto; historia de vida colectiva relato de un grupo.

-Katayama Omura, R. J. (2014). *Introducción a la investigación cualitativa: Fundamentos, métodos, estrategias y técnicas*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Musicoterapia:

Al hablar de musicoterapia la definimos , según Kenneth E. Bruscia 2007, como la combinación de dos disciplinas la música y la terapia, es utilizar la música como terapia, esta fusión hace la musicoterapia y es muy diversa es decir aplicable a procesos de rehabilitación, desarrollo infantil, hogares geriátricos, salud mental,prisiones,entidades de salud, entre otras ,en donde a las personas incluidas en estos distintos escenarios se les trata con musicoterapia cuyo objetivo varía de acuerdo a la población .En este orden de ideas musicoterapia es un proceso de intervención en el cual se fomenta la salud utilizando la música como proceso de cambio.

Según Sanz 2001, bajo el término " Musicoterapia" se encierran diversas formas de terapia, tales como la danzaterapia, la arteterapia, el psicodrama y la propia Musicoterapia, por lo que el término admite varias definiciones. Etimológicamente significa «terapia a través de la música» (POCH, I, 1999, p. 39). Pero también la Musicoterapia ha sido considerada como una forma terapéutica de comunicación no-verbal, aplicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de posibles dificultades o trastornos que presentan las personas". Vemos como la musicoterapia es aplicable a distintos grupos de personas en diferentes escenarios se usa la música como agente terapéutico; es de importancia que los escenarios de la musicoterapia abarquen música de todos los tiempos orientada a la población objeto, para conseguir los efectos deseados.

Según refiere Blasco, Serafina 2001, la musicoterapia es una herramienta terapéutica que crece progresivamente, que puede ser usada de forma preventiva o de tratamiento, para ayudar a la salud emocional del ser humano.

Fase 2: Recolección de la información (Ver anexo 3, anexo 4 y anexo 5)

- **Paso 4:** Definición de los elementos del contexto. Para establecer el contexto de una experiencia se parte de la siguiente pregunta: ¿Cuándo y en qué condiciones se inició la experiencia que estamos analizando?

Anexo 3. Cuadro de recuperación de la experiencia

FECHA	QUÉ SE HIZO	PARA QUÉ	QUIÉNES	CÓMO	RESULTADOS	OBSERVACIONES
26/06/2024	Propuesta de la temática a sistematizar	Para conformar el equipo que sistematiza la experiencia	Equipo interdisciplinar	Por medio de una convocación a la reunión	Se llega a la conclusión de la temática a sistematizar	
25/07/2024	Construccion del título y objetivo general de la sistematización	Para dar inicio a la investigación	Equipo interdisciplinar	Por medio de una convocación a la reunión	Se logra la construcción del título y el objetivo de la sistematización	
28/07/2024	Primer entregable de la investigación (marco teórico)	Para llegar a la información que fuera sustento base para la sistematización	Equipo interdisciplinar	Por medio de la recolección de la información en un drive	Se logra la recolección de la información, esto con el fin que todas las personas participantes de la construcción del documento tuviera acceso a revisar	
15/08/204	Reunió para escoger las personas mayores que participaran en la sistematización de experiencias con su historia de vida	Para realizar una entrevista a estas persona mayores y así lograr la construcción del guión	Equipo interdisciplinar	Por medio del conocimiento que tiene el equipo interdisciplinar de la historia de vida de las personas mayores	Se logra realizar una lluvia de ideas y así lograr escoger las personas mayores que harán parte de la sistematización mostrando un poco de sus historia de vida	
12/09/2024	Entrevista a las personas mayores quienes aceptaron	Para iniciar la construcción del guión	Equipo interdisciplinar y persona mayores participantes	Por medio de una entrevista realizada a las personas mayores, con	Se logra la realización de las entrevistas, esto permitiendo la construcción del	

	voluntariamente participar en la sistematización de experiencia		del servicio transitorio Samper Mendoza	el fin de conocer más a fondo su historia de vida en la calle.	guión	
30/10/2024	Socialización e guiones	Para iniciar las grabaciones	Equipo interdisciplinar	Por medio de la lectura del guión creado según la historia de vida de algunas personas mayores	Se logran ajustes del guión para iniciar grabaciones	

Fuente: Francke y Morgan (1995)

Anexo 4. Cuadro de reconstrucción de la experiencia

FECHA	¿QUÉ PASÓ?	¿QUIÉNES LO HICIERON?	¿PARA QUÉ LO HICIERON?	¿CÓMO LO HICIERON?	RESULTADOS		PREGUNTAS/ OBSERVACIONES
					POSITIVOS	NEGATIVOS	
28/06/2024	Propuesta de la temática a sistematizar	Equipo interdisciplina	Para conformar el equipo que sistematiza la experiencia	Por medio de una convocación a la reunión	Se llega a la conclusión de la temática a sistematizar		
25/07/2024	Construccion del título y objetivo general de la sistematización	Equipo interdisciplinar	Para dar inicio a la investigación	Por medio de una convocación a la reunión	Se logra la construcción del título y el objetivo de la sistematización		
28/07/2024	Primer entregable de la investigación (marco teórico)	Equipo interdisciplinar	Para llegar a la información que fuera sustento base para la sistematización	Por medio de la recolección de la información en un drive	Se logra la recolección de la información, esto con el fin que todas las personas participantes de la construcción del documento tuviera acceso a revisar		
15/08/204	Reunió para escoger las personas mayores que	Equipo interdisciplinar	Para realizar una entrevista a estas persona mayores y así	Por medio del conocimiento que tiene el equipo	Se logra realizar una lluvia de ideas y así lograr		

	participaran en la sistematización de experiencias con su historia de vida		lograr la construcción del guión	interdisciplinar de la historia de vida de las personas mayores	escoger las personas mayores que harán parte de la sistematización mostrando un poco de sus historia de vida		
12/09/2024	Entrevista a las personas mayores quienes aceptaron voluntariamente participar en la sistematización de experiencia	Equipo interdisciplinar y persona mayores participantes del servicio transitorio Samper Mendoza	Para iniciar la construcción del guión	Por medio de una entrevista realizada a las personas mayores, con el fin de conocer más a fondo su historia de vida en la calle.	Se logra la realización de las entrevistas, esto permitiendo la construcción del guión		
30/10/2024	Socialización de guiones	Equipo interdisciplinar	Para iniciar las grabaciones	Por medio de la lectura del guión creado según la historia de vida de algunas personas mayores	Se logran ajustes del guión para iniciar grabaciones		

Fuente: Barnechea García y Morgan Tirado (2007)

Paso 5: Actores involucrados en la experiencia.

El proyecto cuenta con la valiosa participación de un grupo diverso de personas mayores, quienes, a través de sus ricas historias y experiencias de vida, se convierten en los protagonistas indiscutibles de esta iniciativa. Su conocimiento ancestral, sus costumbres y su visión del mundo aportan un valor incalculable a la reconstrucción histórica. Paralelamente, un equipo multidisciplinario de profesionales, sensibilizados en temas de género y diversidad, se encarga de la producción audiovisual, garantizando un enfoque ético y respetuoso en la recolección y difusión de los testimonios. Esta sinergia entre las personas mayores y el equipo técnico permite crear productos audiovisuales de alta

calidad que no solo preservan la memoria colectiva, sino que también promueven la reflexión y el diálogo entre generaciones.

Paso 6: La situación inicial (Ver anexo 6). En este paso describiremos el punto de inicio de la experiencia. De manera general puede decirse que en este momento los actores del proceso se enfrentan a dos situaciones:

a) Un problema o una necesidad que se quiere resolver.
b) Una oportunidad, una situación novedosa que de ser aprovechada puede producir mejoras en las condiciones de vida de los beneficiarios de las intervenciones.

Durante esta etapa, es necesario realizar una reconstrucción histórica de todo el proceso, destacando los hitos de la experiencia alrededor del eje de sistematización e identificando los cambios que se dieron en el tiempo. En esta reconstrucción histórica, se deben incluir elementos coyunturales de orden político, económico, cultural, etc. en relación con el eje de la sistematización y con los participantes de la experiencia.

Anexo 6. Reconstrucción de la situación inicial

¿Cuál era la situación inicial sobre el tema a sistematizar y la experiencia, describa la situación de los principales indicadores identificados en el marco conceptual (antes de la intervención)? Como situación inicial el equipo interdisciplinar se reúne con el fin de dialogar sobre el tema a escoger para la sistematización de experiencias, donde se llega a la conclusión que las personas habitantes de calle aún siguen siendo poco visibilizadas por la sociedad y cuando lo hacen es con el objetivo de juzgar o discriminar, es por esto que el equipo interdisciplinar decide centrar la sistematización de experiencias en la creación de una iniciativa de memorias a través de un cortometraje documental que recogiera la historia de vida de algunas personas mayores habitantes de calle participantes del centro transitorio Samper Mendoza, quien actualmente se dedica a velar por una vejez digna para personas mayores de 60 años que se encuentran en situación de vulnerabilidad.

¿Podría mostrar datos respecto a esta situación inicial (línea base, diagnóstico, etc.)? En este trabajo se presentan algunos estudios realizados en relación a los temas de memoria colectiva, iniciativa de memoria y producción audiovisual y memoria con el propósito de brindar un panorama amplio sobre estos tópicos y la forma en que han sido abordados al momento de investigarlos, ya que se constituyen en un punto de partida para definir los conceptos y teorías sobre el que se asentara el estudio.
¿Cuál fue el enfoque, objetivo y estrategias (hipótesis inicial de trabajo o intervención) del proyecto de intervención? La experiencia consta de dos partes: una conceptual y la otra práctica. En la primera están consignados los referentes conceptuales y contextuales de la propuesta, así como su enfoque metodológico, el proceso de construcción del documental y algunas informaciones técnicas del documental. La segunda parte es el documental propiamente dicho.
¿Cuál era la actitud y las competencias respecto al problema de intervención de los principales actores? Al inicio del proceso la intención era realizar un video que conmemorara a las personas mayores del centro Transitorio Samper Mendoza y a su vez promocionar los servicios del lugar. Sin embargo, después de estar en contacto con la población participante, personas mayores y trabajadores, se decidió realizar un corto documental en donde se construyera la memoria colectiva con el fin de visibilizar las personas habitantes de calle a partir de las voces de quienes conforman la institución, no como una historia lineal contada por un solo personaje.

- **Paso 7:** Identificación de las etapas del proceso (Ver anexo 7). En este paso se trata de reorganizar la experiencia elegida; describiendo el desarrollo del proceso (lo programado, lo ejecutado y cómo se llevó a cabo, así como la participación de los actores clave). El equipo de sistematización debe recuperar la información y las apreciaciones de los actores relevantes sobre la trayectoria de la experiencia, desde el inicio hasta la situación actual.

Para la realización de la experiencia la s fases implementadas se desarrollarán de la siguiente forma:

- Selección de la temática a trabajar. (Desarrollado).
- Reunión equipo (selección de la temática). (Desarrollado).

- Entrevistas del equipo con las personas mayores para la selección de la población. (Desarrollado).

- Entrevistas a profundidad. (Desarrollado).

- Reunión de equipo. Selección y análisis de los resultados obtenidos, selección de las primeras dos historias a trabajar. (Desarrollado).

- Primer Guión. (Desarrollado).

- Grabación de la primera historia. (Por desarrollar).

- Edición de la primera historia. (Por desarrollar).

- Planeación de las historias dos y tres. (Por desarrollar).

- **La recolección de los datos:**

Para esta etapa se debe tener control de la información que se va a obtener; así mismo, debe generar estrategias para completarla y garantizar su validez, para esto se recomienda la elaboración de la Lista de chequeo de la sistematización de datos cualitativos (ver anexo 7), los cuales ayudarán a presentar un resumen de las actividades que son realizadas para la obtención de la información. Estos protocolos se utilizarán en observación participante, entrevistas, grupos focales, resúmenes de documentos, diarios de campo o en etapas de recolección.

La finalidad de esta etapa es decantar los datos sin perder información y archivarlos de modo que sean manejables, para así poder concluir en el tiempo destinado a la recolección de datos y contar con una información organizada, analizada y validada. Al concluir esta etapa se debe hacer la conversión de toda la información recolectada para generar la trascripción de la información, esto contribuirá al universo de análisis a partir del cual el investigador comenzará con la etapa de la codificación y categorización inductiva, reduciendo el volumen de datos que fueron extraídos en esta primera fase.

- **Categorización inductiva y codificación:**

Para la construcción de las categorías de análisis en datos cualitativos es necesario tener buena información escrita, para esto se debe comenzar con el “fraccionamiento del universo de análisis en subcomponentes de datos ordenados por temas, para luego recomponerlos inductivamente en categorías culturales que reflejan una visión totalizante de la situación estudiada” (Bonilla, Pg. 251). Para esta construcción es necesario comprender tres (3) niveles.

1. Codificación y categorización inductiva, en esta se fracciona la información en subconjuntos y se asigna un nombre y un código (los códigos que le asigna el investigador a los subconjuntos del texto evidencian las posibles relaciones entre los datos)

.**Anexo 7. Lista de chequeo de la sistematización de datos cualitativos**

1. En este documento encontrará tres etapas que le ayudarán a evidenciar si su sistematización fue válida y confiable para un posterior análisis de información.

Recolección de datos

2. Se realiza el análisis de la información en función de las preguntas y los objetivos de investigación.
3. Se da la identificación de patrones culturales, los cuales orientan al ejercicio de interpretaciones de datos cualitativos.

En el caso de material audiovisual, la decisión acerca de cuál va a ser la unidad de análisis debe tomarse antes de comenzar la transcripción de la imagen.

TIPO DE CONTACTO	LUGAR	FECHA DE REALIZADO	FECHA DE CODIFICACIÓN
Entrevista de grupo			
Entrevista Individual	Samper Mendoza	25/10/2024 5/11/2024 6/11/2024 17/11/2024	30/10/2024 11/11/2024 13/11/2024 2/11/2024
Entrevista Telefónica			
Visita			
Observación			
Principales temas identificados	Narrativas Cultura Historia personal Espiritualidad ciclo vital Legados Folklore Música.		
eguntas de investigación que se	1) Cómo		

respondieron	recuerda que fue su vida. 2) La cultura y folklor de su lugar de procedencia. 3) su experiencia y vivencias en el centro Samper Mendoza.		
¿Qué información no se logró recoger?	Información específica de índole personal de los entrevistados, por hechos asociados en ocasiones a la memoria. En aspectos como familia, amores, eventos representativos de su vida.		
¿Nuevas hipótesis? Supuestos.	Ampliar los contenidos narrativos a hechos y acontecimientos más sencillos de abordar o más cercanos en el tiempo.		
Otros aspectos importantes que deben registrarse	Se queda corta la información en las personas mayores sobre sus familias y vínculos emocionales.		

Referencias

- Aranguren, María y León, Tania Elizabeth (2011). Arteterapia: sus fundamentos y beneficios de aplicación en la psicosis. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de investigación Séptimo Encuentro de investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Adsuar, K. (2016). ¡Aún no está acabada! Arteterapia en prisión. Arteterapia. Papeles De Arteterapia Y educación artística Para La inclusión Social, 11, 45- 53.
- BLASCO, Serafina Poch. Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. RIFOP: Revista interuniversitaria de formación del profesorado: continuación de la antigua Revista de Escuelas Normales, 2001, no 42, p. 91-113.
- Bruscia, K. E. (2007). Musicoterapia. Editorial Pax México.
- Cruz C, Yeimi Carolina (2003) “Narrativas familiares sobre calidad de vida en situaciones de dolor crónico, de familias de la localidad 4a San Cristóbal”. Monografía para optar por título de Trabajadora Social. Universidad Nacional De Colombia.
- Cruz C, Yeimi Carolina (2003) “Narrativas familiares sobre calidad de vida en situaciones de dolor crónico, de familias de la localidad 4a San Cristóbal”. Monografía para optar por título de Trabajadora Social. Universidad Nacional De Colombia.
- Galvez H, Mireya (2002) “Narrativas Sobre los Derechos De la Infancia Un abordaje desde la Red Social” Tesis para optar por el Título de Trabajadora Social (Bogotá, Universidad Nacional De Colombia).
- Katayama Omura, R. J. (2014). Introducción a la investigación cualitativa: Fundamentos, métodos, estrategias y técnicas. Universidad Inca Garcilaso de la

Vega.

- Klein, J.-P. (2006). La creación como proceso de transformación. Arte terapia. Papeles de arte terapia y educación artística para la inclusión social

- M. Antonio Hidalgo. La arteterapia permite a las personas entrar en un estado de disponibilidad para sí mismas. (2019).
- Navarro Carrascal., O., y Gaviria Londoño., M. (2010). Representaciones sociales del habitante de calle. Universitas Psychologica, 9(2), 345-355. Recuperado de http://revistas.javeriana.edu.co/ index.php/revPsycho/article/view/259
- Ortiz, A. L. (2004). La sensibilización hacia el habitante de calle, brigadas y comunidad desde la lúdica como estrategia de un proceso de inclusión social. En III Congreso Nacional de Recreación. Bogotá: FUNLIBRE. Recuperado de http://www.redcreacion.org/documentos/ congreso8/comfenalco.html
- Payne M (2002) “Terapia Narrativa. Una introducción para profesionales” (Barcelona, Ed: Paidos).
- SANZ, José Ignacio Palacios. El concepto de musicoterapia a través de la historia. Revista interuniversitaria de formación del profesorado, 2001, no 42, p. 19-31.
- White M. y Epson D (1993) “Medios narrativos para fines terapéuticos” (Barcelona, Ed Paidos. Terapia familiar).

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR: EURÍPIDES MARTINEZ **EDAD:** 71	**ELABORÓ:** RAFAEL RODRIGUEZ GRIMALDI
Transformación y Cambio Individual: Trayectorias de vida, desarrollo de habilidades y capacidades, el empoderamiento desde la propuesta del servicio con el ciudadano.	El señor Eurípides es oriundo del departamento del Cesar, del municipio de la Paz concretamente. En la actualidad su relato se ve afectado por un accidente cerebrovascular el cual transformó su cuerpo ya que debido a este evento su movilidad, habla y pensamiento cambiaron significativamente. La persona mayor nos narra que sus estudios fueron en primaria, que pasó la mayor parte de su infancia en su pueblo, que fue un excelente vendedor y que esa fue su profesión a lo largo de su vida y que hoy en día aún ejerce. Su primer contacto con los centros de cuidado transitorios se dio hace unos años atrás, manifiesta que para su condición en estos momentos son importantes.
Memoria Colectiva e Historias de Vida: Relatos de vida, costumbres y tradiciones, memoria del centro a forma de una reconstrucción de las vivencias en los servicios.	El paso Cesar, para Eurípides es un pequeño municipio donde pasó su infancia y parte de su adolescencia, en este lugar conoció a su primer amor y madre de sus hijos, con la que mantiene contacto aunque ella vive en la ciudad de Bucaramanga. Es amante de la música vallenata, el football, y en otras épocas reconoce que del trago, aunque de igual forma también reconoce que

	que su estado de salud actual entre la pérdida de su pierna, la inmovilidad de su brazo y dificultad para hablar se deben en gran parte esas épocas. Joven se desplaza a l ciudad de Bogotá, donde en la zona del voto nacional consigue un empleo como vendedor y comienza a residir en los alrededores, hasta el punto que hoy en día es ampliamente reconocido en el área.
Impacto de los servicios: Satisfacción de los usuarios, efectividad de los programas, fortalezas y debilidades	Para Eurípides esta clase de servicios son necesarios, le han servido de apoyo para no perder su independencia, ya que cuando se queda en las noches, al día siguiente se levanta motivado para realizar sus actividades y ponerle ánimo a su trabajo, pero piensa que cada día es más difícil.
Relación con el entorno: Vínculo con la comunidad, percepción de la ciudad y participación ciudadana	Para la persona mayor su vida la relaciona con dos entornos, sus recuerdos de la infanci el departamento del Cesar, entre ríos, bosques y la ciudad de valledupar, y su vida en la ciudad de Bogotá, pero principalmente en esta sobre el área de las iglesias, la antigua plaza espana, el hospital la hortúa, los san andresitos, lugares que tienen recuerdos y memorias. Dentro de su grupo de pares, es reconocido como una persona amable, a pesar de su limitada expresión verbal se esfuerza por hacerse comprender y genera vínculos de camaradería de forma empática fácilmente en los entornos donde se moviliza. Algunas de las personas que lo conocen admiran

	su perseverancia por mantener sus prioridades y su esfuerzo.

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR: Aristel Jesús Ortega Pacheco. **EDAD:** 81	**ELABORÓ:** Paola Forero y Diana Pineda
Transformación y Cambio Individual: Trayectorias de vida, desarrollo de habilidades y capacidades, el empoderamiento desde la propuesta del servicio con el ciudadano.	● El señor Aristel es el menor de 4 hermanos ● Familia monoparental. ● Problemática principal: Consumo de bebidas alcohólicas. ● Familia disfuncional debido a la problemática principal. ● Habilidad: La escritura y la lectura. ● Se dedicó a ser operario de una fábrica de esmaltes.
Memoria Colectiva e Historias de Vida: Relatos de vida, costumbres y tradiciones, memoria del centro a forma de una reconstrucción de las vivencias en los servicios.	● El señor Aristel nació en una familia monoparental compuesta por 4 hermanos y su figura materna, uno de sus hermanos logró constituir una microempresa (fábrica de esmaltes), en la cual, el señor Aristel desarrolló largos años de su vida productiva, en el rol de operario. Durante su adolescencia empieza con la problemática del consumo de sustancias alcohólicas, conllevando a tener problemas intrafamiliares y ser juzgado por sus hermanos, debido a esto la familia del señor Aristel toma distancia y en

	la actualidad no tienen ningún tipo de relación, con llevándolo a habitar en calle, por ello ingresa al servicio Transitorio Samper Mendoza. ● Leer, estar al día en noticias nacionales e internacionales, lectura de periódicos. ● El señor Aristel refiere sentir agradecimiento por los servicios transitorios, manifestando que de no existir estos estaría permutando en calle. ● En ocasiones presenta dificultad para dar cumplimiento a las normas estipuladas para una sana convivencia, también debido a los cambios comportamentales de la etapa de la vejez.
Impacto de los servicios: Satisfacción de los usuarios, efectividad de los programas, fortalezas y debilidades	● El señor Aristel refiere que se encuentra satisfecho con el servicio prestado, sin embargo, la convivencia entre pares ha estado afectada ya que siempre se acostumbró a estar alejado por su condición de habitante de calle, además de esto a no confiar en nadie. Por ello ha sido difícil acostumbrarse a vivir en comunidad y a respetar normas.
Relación con el entorno: Vínculo con la comunidad, percepción de la ciudad y participación ciudadana	● El señor Aristel es alejado de sus pares debido a historias de vida en la calle, se le hace difícil confiar en otros. ● Aristel refiere percibir la ciudad: ciudad sin oportunidades para las personas mayores, sin actividad económica, ni empleo. Además de referir que la ciudad cuenta con muchos habitantes de calle que han

	sido olvidados por la sociedad, y que los servicios no son suficientes para este tipo de población.

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR: VICTOR ALFONSO RODRIGUEZ HERNANDEZ **EDAD: 78**	**ELABORÓ:** DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLARTE
Transformación y Cambio Individual: Trayectorias de vida, desarrollo de habilidades y capacidades, el empoderamiento desde la propuesta del servicio con el ciudadano.	El señor Víctor nació en Ibagué su padre falleció de una hernia cuando él era niño, se quedó con su mamá, fueron víctimas de desplazamiento y por esto llegaron a Bogotá con su mamá, ella tenía un negocio restaurante en el cual el le colaboraba y también trabajo desde temprana edad, estudió hasta 5to bachillerato ,cuando era estudiante conoció a quien fue su primera esposa Gladys ella trabajaba en una lavandería y a la edad de 19 años ella falleció por complicaciones de un golpe ;el señor Víctor desarrolló su actividad laboral en un taller de mecánica, fue conductor de expreso bolivariano su primer trabajo y en flota la macarena , luchador de lucha libre durante 10 años; su mamá falleció de un infarto. Tuvo una segunda esposa Liduvina ella tenía dos hijos que él le ayudó a criar. Su última ocupación fue como conductor de tractomula hasta hace 14 años tuvo un accidente donde se lesionó la rodilla y no volvió a trabajar; ya por la edad no le dan trabajo, no alcanzó a pensión y lo que reclamo de devolución de aportes lo gasto por esta razón está en la institución.

Memoria Colectiva e Historias de Vida: Relatos de vida, costumbres y tradiciones, memoria del centro a forma de una reconstrucción de las vivencias en los servicios.	Teniendo presente la historia de vida del señor Víctor se evidencia que el cómo muchos individuos se vio afectado por el desplazamiento forzoso de su tierra para escapar de la violencia aunque sus recuerdos de esta situación para él son muy bagos ya que desde muy niño llegó a la ciudad de Bogotá ,sus recuerdos de este pasado posiblemente fueron creados por los relatos que su mamá le hizo de estas experiencias, se radica en una ciudad ajena a la suya llena de diferentes personas y costumbres en la cual creció y se adaptó a su cotidianidad .Hizo de Bogotá su ciudad , aquí se desarrolla su vida :estudio, trabajo, familia, realización de diferentes actividades que son gratificante y significativas para él , le gusta el color rojo por que le recuerda a sus padres, le gustan los sabores de la comida boyacense y el mango, se inclina por el género musical de boleros. Y ahora al estar en esta etapa de su vida donde por diferentes razones no tiene como suplir necesidades básicas ha llegado a hacer uso de uno de los servicios transitorios día noche que favorecen su calidad de vida; realiza actividad de trabajo manual con madera MDF y otros elementos de reciclaje, cabe anotar que estuvo un tiempo de aprendiz con otra persona mayor para el trabajo en madera.
Impacto de los servicios: Satisfacción de los usuarios, efectividad de los programas, fortalezas y debilidades	El señor Víctor manifiesta estar agradecido con este tipo de servicio que favorecen la calidad de vida de las personas mayores en los cuales pueden suplir necesidades básicas, además de que se pueden vincular en diferentes actividades que se generan en pro de un envejecimiento activo y digno, pero también aporta que la cantidad de servicios para albergar las personas mayores no es suficiente.
Relación con el entorno: Vínculo con la comunidad,	Es una persona mayor que no presenta dificultades para relacionarse con su entorno es independiente en sus actividades, está orientado ,alerta, consciente, lenguaje es coherente claro y fluido ,no presenta dificultades para entender ni hacerse

percepción de la ciudad y participación ciudadana	entender lo cual facilita la relación con el medio que lo rodea, presenta buenas relaciones interpersonales, buen desenvolvimiento en calle, mantiene normas básicas de comportamiento para relacionarse con la comunidad ,se vincula en los diferentes actividades de su interés que le favorecen su calidad de vida .

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR: Martha Cecilia Herrera **EDAD:** 80	**ELABORÓ:** Arturo Herrera
Transformación y Cambio Individual: Trayectorias de vida, desarrollo de habilidades y capacidades, el empoderamiento desde la propuesta del servicio con el ciudadano.	Martha Cecilia ha tenido una vida activa y enriquecida por su experiencia de vida siendo completamente autónoma desde su infancia a ser huérfana en su ciudad natal, Armenia. A lo largo de su vida, desarrolló habilidades de liderazgo y organización, las cuales le permitieron influir positivamente en la comunidad. Al llegar a la edad avanzada, su proceso de empoderamiento se centró en su autonomía y bienestar, aunque debido a la distancia de su familia y sus necesidades de salud, decidió ingresar al servicio de cuidado transitorio en Samper Mendoza ya que valora su independencia y el centro le ha ofrecido un espacio en el que puede recibir la atención necesaria para mantener su salud física y emocional, mientras sigue participando activamente en actividades cognitivas y recreativas. El apoyo del personal ha fortalecido su sensación de seguridad y le ha permitido seguir desarrollando habilidades de adaptación a su nuevo entorno, reafirmando su resiliencia. La experiencia en el centro también le ha permitido

	recuperar su autoestima, pues se siente valorada como parte integral de la comunidad del servicio.
Memoria Colectiva e Historias de Vida: Relatos de vida, costumbres y tradiciones, memoria del centro a forma de una reconstrucción de las vivencias en los servicios.	A lo largo de su vida, Martha Cecilia ha preservado tradiciones familiares y culturales que han sido fundamentales para su identidad. Nació y creció en Armenia, Quindío, en un contexto donde a pesar de la ausencia de su familia, las festividades locales y las actividades al aire libre les permitieron desarrollarse como un ser integral y de muchos valores. Durante su juventud, participa en festividades como la Fiesta del Quindío y las celebraciones navideñas, las cuales siempre fueron momentos de unión con su comunidad. Al trasladarse a Bogotá construye su propia familia sin embargo manifiesta desde siempre su deseo de independencia y autonomía, entrando en una edad avanzada hace ingresó en el centro de cuidado en Samper Mendoza. Martha ha compartido muchas de estas historias con sus compañeros y el personal del centro, lo que ha generado un intercambio cultural entre los residentes. Las tradiciones de la región cafetera, como el sabor del café y los valores de la comunidad, siguen siendo parte de sus recuerdos y son motivo de conversación en su día a día. El centro ha apoyado esta memoria colectiva al ofrecer espacios donde los residentes pueden compartir relatos y vivir experiencias que conectan su pasado con su presente, favoreciendo el sentido de pertenencia dentro del grupo.
Impacto de los servicios: Satisfacción de los usuarios, efectividad de los programas, fortalezas y debilidades	El servicio de cuidado transitorio en Samper Mendoza ha tenido un impacto positivo en la vida de Martha Cecilia. Ella destaca la calidad del trato recibido, la calidez del personal y la disponibilidad de actividades que estimulan tanto su cuerpo como su mente, le encanta sobre manera las actividades que tengan que ver con

	la danza, el canto y el parques. La efectividad del programa se refleja en su capacidad para mantener su salud en condiciones adecuadas, minimizando los riesgos asociados con su hipertensión y problemas de movilidad. A nivel emocional, Martha expresa sentirse acompañada y respetada, lo que le ha permitido superar la ansiedad por la distancia de su territorio. Martha también sugiere que la oferta de actividades podría ampliarse para fomentar más interacción con la comunidad local y mejorar la integración social.
Relación con el entorno: Vínculo con la comunidad, percepción de la ciudad y participación ciudadana	A lo largo de su vida, Martha Cecilia ha preservado tradiciones culturales que han sido fundamentales para su identidad. Nació y creció en Armenia, Quindío, en un contexto donde la vida cotidiana giraba en torno a las festividades locales y las actividades al aire libre. Durante su juventud, participa en festividades como la Fiesta del Quindío y las celebraciones navideñas, las cuales siempre fueron momentos de unión familiar. Al trasladarse a Bogotá construye su familia compuesta por su esposo y sus dos hijos, al pasar el tiempo pierde a uno de sus hijos lo cual fue un duro golpe sin embargo continúa su vida siendo aún una persona independiente y autónoma finalmente desde su ingreso en el centro de cuidado en Samper Mendoza, Martha ha compartido muchas de estas historias con sus compañeros y el personal del centro, lo que ha generado un intercambio cultural entre los residentes. El centro ha apoyado esta memoria colectiva al ofrecer espacios donde los residentes pueden compartir relatos y vivir experiencias que conectan su pasado con su presente, favoreciendo el sentido de pertenencia dentro del grupo.