



VICERRECTORÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA DE ARTES ESCÉNICAS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

Las profesoras abajo firmantes, jurados, y el director del trabajo de grado titulado "Fundamentos de la creación teatral que favorecen el desarrollo de la memoria senso-motriz en una experiencia con adultos mayores con demencia senil tipo alzhéimer (DSTA)", presentado en la modalidad de monografía por las estudiantes Clara Paola Camacho Pedraza (C.C 53.166.931-Código 2010277006) Julieth Fabiana Cuarán Rodríguez (C.C 1.022.324.875 - Código 2008277006), consideramos que dicho trabajo de grado cumple los requisitos necesarios para su aprobación, por las siguientes razones:

Resaltamos en este trabajo la pertinencia del teatro como generador de campos interdisciplinarios de investigación. Hacen evidente un importante campo de práctica profesional de licenciado en Artes Escénicas.

En Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de Junio de dos mil quince (2015).

Jurado Claudia Torres

Calificación: 48

Firma: 

Jurado Patricia Huertas

Calificación: 45

Firma: 

Director Julió González

Calificación: 5.0

Firma: 

Calificación final (Promedio de los tres): 47

**FUNDAMENTOS DE LA CREACIÓN TEATRAL QUE FAVORECEN EL
DESARROLLO DE LA MEMORIA SENSO-MOTRIZ EN UNA EXPERIENCIA CON
ADULTOS MAYORES CON DEMENCIA SENIL TIPO ALZHEIMER (DSTA).**

AUTORAS:

CLARA PAOLA CAMACHO

JULIETH CUARÁN

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

FACULTAD DE BELLAS ARTES

LICENCIATURA EN ARTES ESCÉNICAS

BOGOTA, COLOMBIA

JUNIO, 2015

**FUNDAMENTOS DE LA CREACIÓN TEATRAL QUE FAVORECEN EL
DESARROLLO DE LA MEMORIA SENSO-MOTRIZ EN UNA EXPERIENCIA CON
ADULTOS MAYORES CON DEMENCIA SENIL TIPO ALZHEIMER (DSTA).**

SOBRE LA MONOGRAFÍA DE GRADO

AUTORAS:

CLARA PAOLA CAMACHO

CÓDIGO: 2010277006

JULIETH CUARÁN

CÓDIGO: 2008277006

TUTOR:

JULIO GONZÁLEZ

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

FACULTAD DE BELLAS ARTES

LICENCIATURA EN ARTES ESCÉNICAS

BOGOTA, COLOMBIA

JUNIO, 2015

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Escuela de Pedagogía</small>	FORMATO
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE
Código: FOR020GIB	Versión: 01
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 1 de 3

1. Información General	
Tipo de documento	TRABAJO DE GRADO
Acceso al documento	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
Título del documento	FUNDAMENTOS DE LA CREACIÓN TEATRAL QUE FAVORECEN EL DESARROLLO DE LA MEMORIA SENSO-MOTRIZ EN UNA EXPERIENCIA CON ADULTOS MAYORES CON DEMENCIA SENIL TIPO ALZHEIMER (DSTA).
Autor(es)	CAMACHO PEDRAZA, CLARA PAOLA; CUARÁN RODRÍGUEZ, JULIETH FABIANA
Director	JULIO GONZALEZ CAMARGO
Publicación	Bogotá. Universidad Pedagógica Nacional, 2015. 91p
Unidad Patrocinante	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL. UPN
Palabras Claves	ADULTOS MAYORES CON DSTA, MEMORIA SENSO-MOTRIZ, PROCESO CREATIVO

2. Descripción
Trabajo de grado que se propone evidenciar que elementos de un proceso de creación teatral son pertinentes para el mejoramiento de la memoria-senso- motriz en adultos mayores que presentan demencia senil tipo Alzheimer. Llevada a cabo en el centro gerontológico Abuelitos Maravillosos de la localidad cuarta de Bogotá.

3. Fuentes
<p>Arboleda, R. (2003). Ensayo: Las expresiones motrices, una representación, Hacia la configuración del campo académico. Colombia. Ef. Deportes. Páginas 100</p> <p>Arce, J. (2008). Diccionario médico: Sensibilidad Motora. Estados Unidos. Traducido por Héctor Yankelevinch. Editorial elite. Páginas 1000.</p> <p>Barba, E (1990). El arte secreto del actor: Diccionario de Antropología teatral. Pórtico de la ciudad de México. Traducción Yalma-hail Porras y Bruno Bert. Páginas 365.</p> <p>Benoist, D. (1986). La demencia en la edad avanzada: Informe de un grupo de científicos de la OMS sobre demencia senil. España. Serie de informes médicos. Organización mundial de la salud. Páginas 100.</p> <p>Cerda, H. (2000). Elementos de la investigación. Colombia. Editorial Búho. Páginas 449.</p> <p>Domínguez, J. (2010). Paradigmas de la investigación educativa. Venezuela. Editorial Avitia. Páginas 48.</p> <p>Echeverri, L. (1994). Familia y Vejez, realidad y perspectivas en Colombia. Colombia. Mundos editores. Páginas 370.</p> <p>Fontalvo, M. (2010). Enfoque pedagógico socio crítico. Colombia. Escuelas normales en red. Páginas 63.</p> <p>Gómez, J. (2002). Envejecimiento saludable: realidad o mito Fragilidad, funcionalidad y envejecimiento. Colombia. Revista de la asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría, 16, (3). Páginas 70.</p> <p>Grotowski, J. (2004). El secreto del Novecento. Argentina. Editorial Galerna. Páginas 100.</p>

4. Contenidos
<p>Objetivo general Determinar y analizar fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral para el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar componentes del proceso de exploración de la creación teatral que son pertinentes para el trabajo con adulto mayor con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). • Reconocer las características de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). • Establecer la relación entre las generalidades de la memoria senso-motriz y delimitar los elementos del proceso de exploración de la creación teatral que puedan incidir sobre esta. • Desarrollo de los fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral que contribuyen al mejoramiento de la memoria senso-motriz en una experiencia con adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA)

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Escuela de Pedagogía</small>	FORMATO
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE
Código: FOR020GIB	Versión: 01
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 2 de 3

- Identificar las posibilidades profesionales del licenciado en artes escénicas con la población de Adulto Mayor con DSTA.

Contenidos

- La incidencia del cuerpo en el proceso creativo

El cuerpo es el posibilitador de la creación escénica, debido a que por medio de este se adquiere y se desarrollan diferentes corporeidades a través de la creación de acciones físicas sucesivas las cuales significan y resignifican el movimiento.

- El movimiento como eje central de la expresión corporal

La creación de un lenguaje común expresivo está dado por el flujo de energía desencadenado a partir del movimiento y es por medio de este que el hombre se hace consciente de su corporeidad y cuando desarrolla la conciencia sobre el movimiento tiene la capacidad de realizar una acción con un fin último o determinado dependiendo la situación. En esta medida el movimiento es el que posibilita la creación de un lenguaje corpo-gestual y expresivo.

- Las personas de la tercera edad

El término de adulto mayor corresponde a una etapa de vida enmarcada por la experiencia y la sabiduría, pero delimitada por la ley es claro como lo sostiene Monsalve (2003. Pág. 7), que para algunos sectores de la población “el adulto mayor es sinónimo de enfermedad, ineptitud, ancianidad, son aquellas personas que ya no piensan, no siente, no sueñan solo esperan la muerte”. Así esto no sea totalmente cierto, la concepción que se establece alrededor del término adulto mayor recae sobre estos enunciados.

Ciertamente el periodo de ancianidad se caracteriza por los diferentes cambios físicos y mentales propios de la edad biológica que determinan el deterioro progresivo en la capacidad motriz, psicológica y fisiológica; dichos ciclos modifican el rol del adulto mayor en relación al ámbito familiar y social, llevándolos a estados de vulnerabilidad, desarraigo y orfandad.

- La importancia de la memoria senso-motriz en Adultos Mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA)

La memoria senso-motriz se justifica desde el intermedio de las capacidades cognitivas y la demencia senil tipo Alzheimer leve, donde sus capacidades cognitivas no están del todo deterioradas y presenta un rendimiento cognitivo normal, pese a episodios de pérdida de memoria reciente a causa del atrofiamiento de los sistemas vestibulares y propioceptivos.

5. Metodología

El proyecto de grado se abordó desde una metodología cualitativa puesto que esta se centra en la cualidad y la calidad del objeto o fenómeno de estudio. Para ello la cualidad hace referencia al conjunto de elementos que componen, caracterizan y diferencian a una persona, una entidad social, empresarial o étnica de un todo. Siendo así la cualidad que se determina como el factor común en los adultos mayores del centro gerontológico “Abuelitos Maravillosos” de la localidad cuarta de San Cristóbal Sur de la ciudad de Bogotá, es la Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). La cual los integra, define y los diferencia de otro grupo poblacional de adultos mayores.

Por lo tanto se aborda un paradigma socio-critico puesto que éste permite el análisis de la realidad que se observa en el centro Gerontológico “Abuelitos maravillosos”, acerca del deterioro ocasionado por su anomalía y el encierro que viven, en relación al objeto de estudio que son los adultos mayores con pérdida leve de la memoria a largo plazo, demencia senil tipo Alzheimer, en pro de generar una posible solución en el mejoramiento de su memoria senso-motriz a través de una propuesta del proceso de exploración de la creación teatral.

Para su realización se abordó como método el estudio de caso debido a que interviene directamente sobre la realidad de una sociedad determinada, en este caso el centro Gerontológico “Abuelitos maravillosos” de la Localidad cuarta de San Cristóbal de la ciudad de Bogotá, donde las investigadoras afrontarán la problemática social referida al estado de la memoria senso-motriz en el adulto mayor, pretendiendo encontrar nuevas evidencias sobre la realidad social de dichos adultos mayores.

En esta medida se involucrará a los adultos mayores del centro gerontológico, como agentes activos dentro del estudio de la problemática que les atañe para generar posibles soluciones sobre la realidad en la que se encuentran inmersos, involucrándolos en procesos de reactivación senso-motriz a través de juegos teatrales, danza teatro, secuencias corpo-sonoras centrándonos en las historias de vida y los recuerdos que aún se mantienen presentes para establecer mecanismos gestuales que les permitan incorporar códigos de recordación.

Para la recolección de datos se utilizaron los siguientes instrumentos los cuales posibilitaron el análisis y la pertinencia de la propuesta:

- Análisis documental
- Entrevistas individuales
- Grabaciones de audio y video
- Observaciones inestructuradas o no sistémicas

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Escuela de Pedagogía</small>	FORMATO	
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Código: FOR020GIB	Versión: 01	
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 3 de 3	

- Cuaderno de notas
- Talleres de investigación

6. Conclusiones

Visibilizar otros espacios de desempeño profesional para el egresado de la Licenciatura del Programa de Artes escénicas.

Identificar y aplicar los elementos que intervienen en un proceso de creación teatral en relación a las características de la memoria senso-motrices con DSTA. Se logra establecer que elementos inciden directamente en el mejoramiento de la sensibilidad motriz de los Adultos Mayores con DSTA. Tales como la gimnasia dramática, el bios-escenico, los reflejos miméticos

Los adultos mayores con DSTA logran reconocer sus capacidades motrices dentro de los limitantes propios de la patología. A través de la repetición, estimulación externa tanto en ámbitos sonoros, plásticos y motrices los cuales inciden en el mejoramiento de su estado senso-motriz

Estas prácticas permiten reconocer los estados corpo-mentales de los adultos mayores con DSTA, reconociendo las múltiples complejizaciones que produce en el sistema nervioso central del adulto mayor. No obviando su degeneramietno, sino por el contrario enfatizando en esos cambios y focalizando su quehacer en pro del mejoramiento y el activamiento de las funciones que aún no han sido afectadas por la DSTA.

Elaborado por:	Clara Paola Camacho Pedraza; Julieth Fabiana Cuarán Rodríguez
Revisado por:	 Julio González Camargo

Fecha de elaboración del Resumen:	17	06	2015
--	----	----	------

Esta monografía de grado la queremos dedicar de manera muy especial a todos los adultos mayores del Centro Gerontológico “Abuelitos Maravillosos” que con sus sonrisas, sus palabras de vida y de sabiduría hicieron una experiencia tan gratificante y muy difícil de olvidar.

Como lo diría Carlos Alvarez “No es viejo aquel que pierde su cabello o su última muela, sino su última esperanza. No es viejo, el que lleva en su corazón el amor siempre ardiente. No es viejo el que mantiene su fe en sí mismo, el que vive sanamente alegre, convencido de que para el corazón puro no hay edad.

El cuerpo envejece, pero no la actividad creadora del espíritu. Para el profano la ancianidad es invierno; para el sabio es la estación de la cosecha.

El crepúsculo de la vida trae consigo su propia lámpara. Hay una primavera que no vuelve jamás y otra que es eterna; la primera es la juventud del cuerpo, la segunda es la juventud del alma.

Por todo y por todo ello, gracias abuelo por existir...”

CONTENIDO

1. Introducción	10
2. Descripción del problema	19
3. Preguntas orientadoras	22
4. Objetivos	23
5. Marco teórico	24
5.1 La incidencia del cuerpo en el proceso creativo	32
5.2 El movimiento como eje central de la expresión corporal	38
5.3 El Bios-escénico como catalizador del desarrollo expresivo	42
5.4 Reflejos miméticos reacción sucesiva	42
5.5 La gimnasia dramática	43
5.6 Las personas de la tercera edad	46
5.7 Disminución de las capacidades procesales y sensoriales	48
5.8 La importancia de la memoria senso-motriz en adultos con DSTA	49
5.9 sensibilidad motriz	51

5.10 Sensibilidad Sensorial	52
5.11 La percepción y el estímulo	53
5.12 La incidencia de la memoria motriz	54
5.13 Relación cuerpo- espacio- movimiento	56
6. Marco metodológico	59
7. Análisis de los talleres de investigación del proceso de creación teatral que favorecen el desarrollo de la memoria senso-motriz en una experiencia en adultos mayores con demencia senil tipo alzhéimer (DSTA) del centro gerontológico "abuelitos maravilloso" de la ciudad de Bogotá.	69
8. Conclusiones	89
9. Referencias	94
Anexos	

FUNDAMENTOS DE LA CREACIÓN TEATRAL QUE FAVORECEN EL DESARROLLO DE LA MEMORIA SENSO-MOTRIZ EN UNA EXPERIENCIA CON ADULTOS MAYORES CON DEMENCIA SENIL TIPO ALZHEIMER (DSTA).

Resumen

El trabajo de investigación que se expone a continuación, es una muestra de intervención pedagógica con Adultos mayores que presentan Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). Localizados en el centro gerontológico “Abuelitos Maravillosos” de la localidad cuarta de Bogotá.

Donde se abordan algunos aspectos que inciden en un proceso de creación teatral, con el fin de identificar que de los elementos que intervienen en un proceso creativo puedan contribuir al mejoramiento de la memoria senso-motriz con DSTA. El proceso de creación teatral no es abordado como finalidad en la investigación debido a que no se pretendió llevar a cabo un proceso de creación teatral con Adultos Mayores que presentan esta patología.

Por el contrario el proceso creativo se tomó como plataforma de estudio para la identificación de los elementos que propician un impacto directo en el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores que presentas DSTA.

Palabras Clave: Adultos mayores con DSTA, Memoria senso-motriz, Proceso creativo

1. Introducción

Este proyecto de investigación se planteó con la finalidad de dar a conocer qué incidencia tienen los elementos que intervienen en un proceso de exploración de la creación teatral para la

recuperación y el mejoramiento de la memoria senso-motriz¹ en adultos mayores que presentan Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). Especialmente en el centro Gerontológico “Abuelitos maravillosos” de la Localidad cuarta de San Cristóbal, en la ciudad de Bogotá.

Puesto que al efectuar una revisión bibliográfica de las monografías de trabajo de grado desarrolladas por la Licenciatura en Artes Escénicas, se evidencia que no se han formulado problemas de investigación que reconozcan este campo de estudio.

La monografía se focalizo en el Distrito Capital puesto que el plan de desarrollo de la Bogotá Humana efectuado por el actual Alcalde mayor Gustavo Petro, en el acuerdo 489 del 2012, del apartado 6. Sobre las personas mayores fuente de memoria y saber, contempla: “Proteger la integridad física, psicológica y moral de las personas mayores (...). En pro de generar espacios de diálogo e interacción que permitan reconocer el lugar de las personas mayores en el desarrollo de la ciudad”. (p.15). La propuesta hace visible la importancia que tiene el adulto mayor en el desarrollo social, reconociendo los estados de vulnerabilidad de este grupo poblacional y propone estrategias que reivindican su rol como sujetos integrales de derecho.

Por ello es importante centrar la mirada en las instituciones que se apoyan en las dinámicas públicas para generar programas de protección al adulto mayor como lo son los centros geriátricos conocidos popularmente como “*ancianato*”. Los cuales poseen un plan de desarrollo que cuenta con las condiciones dignas en seguridad, nutrición, salud y bienestar social para el

¹es aquella que desde los postulados de la Psicología y la salud física puede definirse como la mezcla de las expresiones motrices partiendo de estímulos visuales, auditivos y táctiles, que permiten la ejecución de movimientos voluntarios con un fin último.

Adulto Mayor, como lo es el centro Gerontológico "Abuelitos maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal. El cual fundamenta su plan institucional en propiciar un ambiente familiar donde el adulto mayor que ingresa encuentre un segundo hogar y una segunda familia.

Acogiendo a adultos mayores que se caracterizan por presentar pérdida leve de la memoria sensorio-motriz ocasionado por Demencia Senil de tipo Alzheimer (DSTA), la cual se manifiesta con deterioro cognitivo y trastornos conductuales.

Por lo anterior al focalizar este estudio en dicho centro gerontológico fue indispensable reconocer las generalidades de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). Para ello se debía investigar cuáles eran las características y singularidades propias de la DSTA y como estas afectaban el desarrollo de la memoria senso-motriz en los adultos mayores que la presentaban.

Por consiguiente se recurrió al estudio de la gerontología y geriatría para comprender el funcionamiento de estas en relación al ciclo vital de los adultos mayores, esto arroja autores como Marroquín, analizado por Echeverri, quien establece la catalogación vital y los cambios que se presentan en cada ciclo. Benoist insta la afectación que la DSTA genera en el sistema vestibular y muscular. Al igual que Monsalve implementa los cambios físicos y biológicos que se ven alterados por la DSTA en relación al movimiento.

Este análisis permitió reconocer las generalidades más evidentes de la DSTA que son: memoria senso-motriz con DSTA, sensibilidad motriz y sensorial, percepción y estímulo, las cuales presentan mayor grado de degeneración y son las que inciden en el deterioro de la memoria

senso-motriz. Por consiguiente estos aspectos son los que tienen mayor relevancia en la activación memorística de los adultos mayores con DSTA. A su vez se alude a la psicología para poder comprender y analizar el comportamiento de la memoria senso-motriz, la sensibilidad motriz y sensorial, la percepción y el estímulo, antes de ser afectada por la DSTA. Bajo los postulados de Gross, Papalia, Arboleda, Arce y Romo.

Al haber identificado las generalidades propias de la DSTA era preciso disponer del conocimiento disciplinar de las artes teatrales en relación a los estudios básicos de la gerontología. Para analizar en detalle los elementos más apropiados de la creación teatral que pudieran ser aplicados en adultos mayores con demencia senil tipo Alzheimer, en pro del mejoramiento de la memoria senso-motriz afectada por esta patología.

Para ello fue ineludible realizar un rastreo bibliográfico y un análisis documental que permitiera filtrar y comparar dentro del amplio mundo del teatro, que autores presentaban en su método particularidades puntuales que se enfatizaban en el desarrollo senso-motriz del actor. Siendo así este estudio arroja autores como: Lecop, en el abordaje de la gimnasia dramática donde se apoya la ejecución del movimiento con una finalidad o una justificación interna en su realización.

Barba con el Sats y el Bios-escénico, el cual permitió abordar los postulados sobre la presencia y la organicidad del movimiento en relación a una armonía entre el cuerpo y la mente, Meyerhold con los reflejos miméticos, estos se sitúan en la intención, realización y la reacción del movimiento involucrando de una manera consiente todo el cuerpo en su elaboración y por último Grotowski que bajo sus postulados se logra definir el proceso creativo y su incidencia en el

desarrollo del movimiento el cual involucra un equilibrio entre el cuerpo, el espacio y el movimiento.

Al haber establecido los fundamentos tanto en el campo médico como en el teatral, era de vital importancia encontrar los puntos de relación entre estos dos campos del saber, que posibilitaran el trabajo en miras del mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con DSTA. Siendo así, se logra establecer que cada una de los elementos identificados de la creación teatral orientados no al trabajo actoral, sino por el contrario con una población que presenta una patología en particular como la DSTA.

En este sentido el poder desarrollar los fundamentos del proceso de creación teatral en adultos mayores con DSTA, fue indispensable la creación de estrategias que involucraran la repetición de movimientos a corto y largo plazo, que estaban íntimamente ligados a los fundamentos de los reflejos miméticos, gimnasia gramática, Bios escénico y relación cuerpo- espacio- movimiento, donde estos incidían directamente sobre los aspectos de la DSTA que se querían mejorar. Por esa razón se desarrolla una propuesta que exige la relación entre cuerpo y mente, esta es llevada a cabo a través de la narración oral escénica.

La cual arroja la creación de una narrativa corpo-sonora, no como finalidad del proceso de creación teatral, sino como el resultado de los elementos aplicados en los talleres de investigación con los adultos mayores con DSTA. En esta medida se logra precisar que los fundamentos de la creación teatral pueden ser abordados y aplicados en otras ramas del saber.

Esto se ve reflejado en el desarrollo de las prácticas culturales y recreativas en torno al Adulto

Mayor implementadas a nivel nacional como lo es “*el festival de Danza Mayor de Bogotá*”, realizado por la secretaria distrital de danza y turismo , en el acuerdo del concejo de Bogotá, No 477 del 2008 “por medio se crea el festival de danza y reinado del adulto mayor en las localidades de Bogotá (...),el cual estimula el talento la dedicación y el entusiasmo de adultos en un rango de edad(50 a 80 años), donde se crea y se transforma el cuerpo y la memoria del adulto mayor, siendo así un gran aporte para la escena pero que no se traslada a otros escenarios y poblaciones como lo son los centros gerontológicos ya establecidos.

Al realizar una segunda mirada se halla el programa “*Nuevo Comienzo*”, efectuado por la gobernación del Valle del cauca desde 1999 hasta la fecha, el cual se focaliza en el rescate de los saberes culturales y las prácticas recreativas de diversas regiones del país, denominada la educación para el ocio; donde la práctica artística se estructura en una dinámica recreativa, sin generar una incidencia reflexiva y vital en el mejoramiento del estado senso-motriz del adulto mayor, puesto que se centra en la recuperación oral de la zona en que se incide en pro de la construcción de la identidad nacional.

Estos aspectos difieren del marco internacional, donde las prácticas artísticas desarrolladas para el Adulto mayor, se centran en la condición vital de estos, como lo es Argentina con el proyecto de la casa PEAM (Programa educativo con Adultos Mayores) la cual se centraliza en promover la valoración de la edad adulta por medio de la integración de estos con las nuevas generaciones, con el fin de que reconozcan a la tercera edad como un tabernáculo de sabiduría. UNRC (1992)

Propiciando el desarrollo físico, mental, intelectual y emocional a partir de las prácticas artísticas propiamente, la danza, la plástica, la música y el teatro.

En la misma medida México desarrolla una propuesta sobre las artes plásticas y teatrales orientado por el ministerio de cultura Mexicana y la Universidad Autónoma de México donde se reconoce al adulto mayor como un ser activo en el desarrollo social e incidente en el arraigo de la tradición oral e inmaterial, por lo tanto los proyectos artísticos se enfatizan en el desarrollo sensorial y motriz del adulto mayor, con el fin de fortalecer la memoria cultural mexicana, ya que las personas de la tercera edad son depositarias del conocimiento ancestral, la base de la identidad nacional Mexicana. SERRANO (2000).

Por último encontramos a Honduras con el proyecto “*Canas Creativas*”: Mejorando la calidad de vida el adulto mayor a través del arte, es un proyecto liderado por una asociación multidisciplinaria denominada Arte Acción que se centra en el trabajo creativo con el fin de elevar el valor psico-social del adulto mayor en relación a su entorno, desarrollando talleres dirigidos hacia el mejoramiento motriz, perceptivo y sensitivo del adulto mayor. Joosten (2006).

Al realizar un estudio sobre estos tres programas implementados en tres países latinoamericanos enunciados anteriormente, se evidencia la pertinencia de las prácticas artísticas en el trabajo con población de adulto Mayor, puesto que estas fomentan un espacio de reconocimiento sobre su rol y la importancia del adulto mayor en el desarrollo de las dinámicas sociales y familiares; a su vez contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de estos.

Sin embargo estos proyectos artísticos, aún no han intervenido con adultos mayores que presenten Demencia Senil Tipo Alzheimer (DSTA), puesto que su labor se ha direccionado en el reconocimiento de sus capacidades motrices y sensitivas en pro de la reivindicación del rol social del adulto mayor y de su incidencia en el desarrollo cultural, por ende los Adultos Mayores que participan en ellos, no presentan ninguna patología cerebro vascular, como lo son las demencias, síndrome de Asperger, Parkinson, comportamientos bipolares entre otras, en esta medida las entidades que promueven la práctica artística fortalece una parte de este grupo poblacional, pero de cierta manera excluyen a los adultos mayores que presentan una patología en particular.

Por lo anterior este tipo de población, se abordó desde la psicopedagogía Montessoriana Valdebenito (2003). La cual se basa en el contenido del humanismo integral, que como su palabra lo indica brinda fundamentos que ayudaran al ser humano a desarrollar su estado natural de aprendizaje. En este sentido se ofreció la posibilidad al adulto mayor con DSTA de reconocer sus propias capacidades en relación a las de los demás que presentan la misma patología. Ya que al realizar una interacción con el otro se entablo un reconocimiento de su estado sensorio-motriz en relación a los demás adultos con DSTA.

En este orden la psicopedagoga María Montessori, plantea que la educación se debe basar en un ambiente preparado y tener una relación directa con el alumno, donde ese medio dispuesto pueda brindar al alumno en este caso al adulto mayor con DSTA, la diferenciación entre un

espacio recreativo que va direccionado a su esparcimiento y distracción, a un espacio abordado desde las temáticas teatrales en pro de su mejoramiento senso-motriz.

Esta propuesta se desarrolló bajo la metodología de un estudio de caso, propuesta por Enrique Jacuzzi, Hugo Cerda y Jaime Parra los cuales sustentan que dicha metodología interviene directamente sobre la realidad de una sociedad determinada. Con el fin de proponer posibles soluciones sobre una situación real. Donde el investigador no tiene el control sobre la problemática que se aborda y lo que busca es responder, el cómo y por qué a través de la ejecución de fuentes y datos propios de la disciplina con la que se pretende intervenir dicha realidad.

Por lo anterior se aplicaron cinco herramientas específicas desarrolladas por el estudio de caso tales como: Observación estructurada o sistémica, fotografías, grabación de audio y video, análisis documental, cuadernos de notas y talleres de investigación, los cuales permitieron a las investigadoras intervenir directamente sobre la realidad de una sociedad determinada, afrontando la problemática social referida al estado de la memoria senso-motriz en el adulto mayor, pretendiendo encontrar nuevas evidencias sobre la realidad social de dichos ancianos.

2. Descripción del tema

El término de “Adulto Mayor” como concepto y etapa de la vida ha pasado por diferentes interpretaciones que le han otorgado condiciones y connotaciones particulares, flexibilizando sus

denominaciones desde la perspectiva de los valores políticos- sociales de cada contexto a lo largo de la historia; buscando ocultar su real situación de desprotección reflejada por la indiferencia del estado, la sociedad y los ciudadanos.

Por ello para la investigación ha sido estudiado desde diferentes disciplinas tales como la Psicogerontología, abordada desde la administradora social María Monsalve quien sostiene que el término de Adulto Mayor es sinónimo de ineptitud e incompetencia ante las nuevas generaciones.

A su vez la geriatría y la gerontología con los estudios realizados por Guillermo Marroquín, analizados por Ligia Echeverri aporta al concepto de vejez, la categorización de esta etapa la cual se considera como la ruptura entre un rol activo en la sociedad a la que pertenece, determinando su posición, su aceptación, rechazo y sus formas de cuidado.

Basándose en estos estudios el Distrito Capital, propone en el plan de desarrollo de la Bogotá humana una norma de regulación que rige los hogares geriátricos y su funcionamiento para garantizar la calidad y la eficacia en el servicio prestado al adulto mayor, expuesta en el acuerdo 476 del 2007 donde se estipula que los centros geriátricos deben cumplir con los requisitos higiénico-sanitarios y con la infraestructura física que garantice el pleno desarrollo del bienestar integral de las personas mayores.

Del mismo modo enfatiza en que dichos centros deben ser fortalecidos por el Ministerio de Protección social y en la defensa de los derechos del adulto mayor, ya que se ha hecho evidente

la importancia de reivindicar su rol dentro de las dinámicas sociales, con el fin de brindarles un trato digno y honroso de su posición. (Acuerdo 476, 2007, p. 1)

En este sentido, resulta de vital importancia centrar una mirada analítica para el interés propio como docentes en formación de la Licenciatura en Artes escénicas de la Universidad Pedagógica Nacional en los centros geriátricos, los cuales apenas están siendo vislumbrados y reglamentados en pro del bienestar del adulto mayor por los entes políticos de Bogotá. Dicho esto, cabe mencionar que tras la observación realizada es pertinente abordar estos espacios puesto que las artes teatrales pueden dinamizar los estados sensorio-motrices en el adulto mayor desde su condición vital.

Al desarrollar este tipo de procesos de recuperación de la memoria senso-motriz desde el arte teatral con este grupo poblacional se podría lograr un mejoramiento a nivel corpo-sensorial que contribuya al progreso de la memoria en el adulto mayor con Demencia Senil tipo Alzheimer, puesto que el arte teatral se enfatiza en la transformación física e interna del individuo, iniciando desde las posibilidades de cada uno, con el fin de potenciar sus habilidades y mejorar sus falencias. Como lo sostiene Barba: “la transformación del cuerpo es poder adentrarse en una segunda piel” (Barba, 1992, p. 3).

Este proyecto a partir de la observación realizada por las investigadoras pretende crear una inquietud en las directivas de él centro gerontológico hacia la implementación de procesos de creación teatral para recuperación de la memoria senso-motriz en los adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer, con el fin de brindar otros espacios que mejoren su calidad de

vida más allá de los aspectos alimentarios y el cubrimiento de las necesidades básicas puesto que este grupo manifiesta estar en un encierro permanente y en una soledad constante pese a mantener todo el tiempo en grupo bajo la supervisión de dos auxiliares y una enfermera del centro geriátrico .

3. Preguntas orientadoras

- ¿Qué fundamentos del proceso de la creación teatral favorecen el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con demencia senil tipo Alzheimer (DSTA)?

3.1 Preguntas orientadoras Específicas

- ¿Cuáles de esos fundamentos de análisis del proceso de exploración de la creación teatral son pertinentes para el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer?
- ¿Cuáles son las generalidades de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA)?
- ¿Qué relación se establece entre las generalidades de la memoria senso-motriz y los fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral que puedan incidir sobre esta?

- ¿Cómo se desarrollan los fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral en una experiencia con adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA) que contribuyan al mejoramiento de la memoria senso- motriz?

4. Objetivo general

Determinar y analizar fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral para el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer.

4.1 Objetivos específicos

- Identificar componentes del proceso de exploración de la creación teatral que son pertinentes para el trabajo con adulto mayor con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA).
- Reconocer las características de la memoria senso-motriz en adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA).
- Establecer la relación entre las generalidades de la memoria senso-motriz y delimitar los elementos del proceso de exploración de la creación teatral que puedan incidir sobre esta.
- Desarrollo de los fundamentos del proceso de exploración de la creación teatral que contribuyen al mejoramiento de la memoria senso-motriz en una experiencia con adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA)
- Identificar las posibilidades profesionales del licenciado en artes escénicas con la población de Adulto Mayor con DSTA

5. Marco teórico

El presente marco teórico tiene como finalidad dar a conocer los aspectos más significativos del proceso de creación teatral para el problema de investigación, y la manera en que los mismos podrían incidir de manera directa sobre el mejoramiento de la memoria senso- motriz en adultos mayores con Demencia Senil Tipo Alzheimer (DSTA).

En esta medida es indispensable comprender el universo de la creación, puesto que esta parte de la concepción individual. Fijándose en los intereses y cuestionamientos propios del ejecutante, para exorcizarse a través de un acto expresivo, que lleva al auto- liberación a través de la interlocución de su yo interno, con el yo- social. Por lo tanto la creación teatral gira en torno, al reconocimiento del individuo desde su subjetividad en pro de la trasmisión lógica de su ser puesta en relación a la realidad en la que se encuentra inmerso. (Grotowski, 2004. Pág. 40)

El proceso de creación teatral es un medio de auto-penetración de las esferas internas que componen a un ser humano, partiendo desde el reconocimiento lógico de su cuerpo hasta la investigación de su ser en relación a una temática que le afecta directamente en su contexto. (Grotowski, 2004, p.45)

De acuerdo a lo anterior es de vital importancia remitirnos a los postulados que propone Eugenio Barba, director e investigador teatral acerca de los procesos de creación teatral, “todo acto creativo es el estudio del comportamiento pre-expresivo del ser humano en situación de una representación organizada”. (Barba, 1992, p.2).

Ya que al dirigir una imagen precisa hacia la inmovilidad del cuerpo se genera en este una energía presente desde la palabra, el pensamiento posibilitando así una meditación profunda y reflexiva en su accionar. Por ello en todo proceso de creación teatral se requiere que el actor apropie una técnica corporal para el desarrollo de su presencia y energía en el escenario, encontrando así una posible sensación de entrar en su presencia cotidiana y salir a la extra-cotidiana. “transformación del cuerpo, poder adentrarse en una segunda piel”. (Barba, 1992, p.4).

En esta medida la acción creadora no está anclada a una sola perspectiva ni a una sola transposición, ya que se desarrolla en el cuerpo, nuevos dispositivos que contribuyen hacia la concepción del expresar a través del cuerpo. Ello requiere que en el actor se genere para sí, una disciplina por el entrenamiento corporal y mental, desarrollando aportes significativos para con su presencia en escena. Para Barba (1992) el proceso teatral se encuentra dividido en los siguientes ítems:

En primera instancia se encuentra lo *Bios-escénico* que trata el cuerpo en vida sobre la escena, la segunda naturaleza del actor y la capacidad que se desarrolla para estar presente aun en la inmovilidad y en el impulso de su propia lógica corporal.

En segunda noción se encuentra la *energía extra- cotidiana* que es entendida desde la propia expansión energética, que proyecta su presencia escénica en el entrenamiento; puesto que fortalecer la capacidad que tiene el actor de despojarse de su cotidiano en la acción, creando así una ficción donde el punto de partida es el moldear su energía. Esta noción tiene que ver,

además, con los principios que retornan, como una constante que se encuentra en diferentes culturas, volver al origen a la primera pregunta.

El tercer ítem está relacionado con *la técnica* ya que es una adquisición de la disciplina corporal que le permite al actor desarrollar una presencia escénica, fortalecer su cuerpo y su interior así como estructurar su mente.

La cuarta instancia es la *presencia física total* encargada de desarrollar el trabajo en escena, comprometiendo el cuerpo-mente-emotividad llevando al máximo la concentración y el silencio.

La quinta noción es la llamada *Sats* que es el punto de partida de la acción generando un empezar del movimiento y por donde se va a desarrollar la acción.

El sexto ítem es el *trueque*, etapa donde el trabajo escénico genera un intercambio de experiencias con actores de procesos de otra tradición teatral.

El séptimo aspecto es *la partitura*, que es la encargada de fortalecer la secuencia de movimiento fijando la naturaleza repetitiva en un campo de investigación sobre el movimiento y la energía.

El octavo elemento es el *aislamiento*, estudiado como un entrenamiento de intimidad de un espacio donde no participan personas externas al proceso teatral.

La novena instancia es la *renovación diaria* que consiste en el quehacer diario del actor reafirmando su trabajo sobre sí mismo.

La décima noción se refiere a *las tres lógicas* donde el actor trabaja sobre lo físico, lo emocional y lo mental buscando así un equilibrio del actor en estos tres fundamentos.

Y el onceavo y último aspecto es el *centro* (físico), es la búsqueda de un eje que sostiene, para que surjan todas las posibilidades de movimiento, un eje interno mental y emotivo, momento previo del entrenamiento cuando el actor está dispuesto a iniciar su trabajo suspendiendo cualquier distractor.

El proceso de creación teatral toma fuerza y significado para quien lo desarrolla, pues el cuerpo y la mente se transforman en una unidad única de interacción, un ritual vacío y eficaz que se llena con el porqué de la vida de quien lo hace. En esta medida el proceso de creación teatral que expone Barba (1992) fomentaría en el adulto mayor con DSTA una investigación personal de su propio cuerpo y pensamiento en acción. Pues el anciano se tendría que pensar en un cómo, en el momento de enfrentarse a una manera de abstraer del movimiento el cauce de su propia energía, como construir, como dirigirla, como externar a través del cuerpo en sus múltiples posibilidades de movimiento ritmo, dilatación, fragmentación.

Dado ello el proceso de creación teatral haría visible lo invisible², porque capacitará al adulto mayor a sostener un movimiento y un pensamiento a través de su imaginario y llevarlo al exterior a la inmovilidad, es un punto de partida que lleva a que en el silencio surja la palabra y la acción, “pues la tensión es conflicto y el conflicto es teatro” (Barba, 1992, p. 6).

² Refiriéndose propiamente al estado senso-motriz de los adultos que presentan DSTA, reconociendo las capacidades motrices y sensoriales en relación a las características propias de la patología.

Finalmente un proceso de creación teatral es una lógica del estar y habitar un proceso de investigación, ya que en el instante que el ancianato cambia su connotación normativa por la evocación hacia la intervención teatral, se convierte en un espacio escénico, que se desea reconocer en pro de encontrar con el otro un viaje lleno de estaciones desconocidas, donde cada movimiento, cada palabra del adulto mayor representa el punto de partida y de llegada donde no se sabe hasta dónde podemos llegar.

En este sentido cabe manifestar otros postulados acerca del término del proceso de creación teatral, ya que estos no se encuentran muy distanciados de lo expuesto por Eugenio Barba.

Para Jerzy Grotowski, el proceso de creación teatral se liga al trabajo de la investigación teatral con el fin de reconocer "el teatro como una herramienta transformadora" (Grotowski, 2004, p. 46). En este proceso el actor en particular pone en práctica su laboratorio, fungiendo también como maestro, siendo un ente observador de las condiciones esenciales en un tiempo y un lugar determinado. El proceso de creación teatral nace desde la improvisación que nada tienen que ver con el texto, sino que parte de una experiencia propia, por primera vez y de manera decisiva el personaje sale del horizonte creativo del propio actor.

Por ello el acto creativo se convierte en un acto autónomo que se independiza de una situación dramática y del texto en sí, el personaje sale del horizonte del actor pero permanece naturalmente. Es donde el director se convierte en un guía del proceso para fortalecerlo y darle un rumbo claro. Esta investigación pone al actor a pensarse en el método de accionar físico más allá

del texto, del personaje y la representación, convirtiendo al acto teatral en un medio, un instrumento de revolución que solo nace en la práctica y con la práctica.

En el proceso de creación el actor debe desarrollar a través del accionar físico, la habilidad creativa enraizada en su imaginación y en asociaciones personales; dando así la instrucción a que el actor a través del cuerpo descubra sus fortalezas y los obstáculos que le impiden llegar a una tarea creativa, el ejercicio teatral llega a la creación, por medio de superar los impedimentos que llegan en el momento de la puesta en escena. Gracias a esta exploración se genera en el actor una autonomía en su quehacer teatral.

En esta medida Grotowski propone un método de creación que se fundamenta en ejercicios vocales y físicos que buscan un contacto de estímulos del exterior hacia el interior, usando resonadores vocales que se ponen en acción a través de varios tipos de impulsos con el contacto exterior.

Este proceso requiere que el actor justifique cada movimiento para el acto creativo, generando una imagen precisa ya sea real o imaginaria, por ello el trabajo corporal se debe desarrollar a cabalidad instaurando un cuerpo vivo en la escena moldeable. Al igual duro como el acero para el apoyo hacia con sus compañeros y hasta capaz de dominar con este la Ley de la gravedad. Puesto que el ejercicio ayuda a la investigación de la escena corporal, pues responde a un análisis continuo y total, solo lo que se investiga hace participar al organismo en su totalidad para movilizar sus recursos escondidos.

Jerzy Grotowski en el proceso de creación teatral establece que el espectador debe desarrollar un nuevo rol en la escena, “el de testigo” que consiste en que a pesar de su distanciamiento, la no participación física y su inmovilidad, le hacen presentes y reflexivos ante lo que vive y observa.

En el momento que éste, explica el entrenamiento corporal del actor enfatiza que dicho proceso es una vía negativa, ya que consistía en quitar, en remover todo lo que bloqueaba al actor que fluía a través del trabajo de la improvisación. “Es la transformación que colma un vacío” (Grotowski, 1986, p. 373). Para definir mejor este trabajo lo precisa en los siguientes ítems:

El primero de ellos consistía en la individualización de los ejercicios para la depuración de elementos que no contribuyen al trabajo como actor, los obstáculos.

En segunda instancia la introducción del trabajo imaginativo, estimulando así el subconsciente³.

Por lo tanto vemos en los ejercicios que expone Grotowski para su entrenamiento actoral que pueden llegar a fortalecer un proceso de creación teatral con adulto mayor con DSTA ya que se desarrollan investigaciones de autoexploración, autonomía psíquica y psicoanálisis de lo no privado que se puede llegar a abrirse a posibilidades inagotables. Pues se halla un objetivo de presentar a quienes quieren comprender más allá de la apariencia y de los lugares comunes un

³ Es el conjunto de procesos mentales, que no son percibidos en estados conscientes del sujeto. Filtrando y traduciendo el material recopilado en una experiencia a través de los órganos sensoriales. A su vez este material almacenado puede aflorar en determinadas experiencias que llegan a influir en el carácter y la forma de actuar de un individuo en una situación determinada. Gross (1998).

verdadero proceso de creación teatral. Relación que se establece entre actor y espectador sin la necesidad de tanta parafernalia” (Grotowski, 2006, p .50).

Es decir al hacer una auto-exploración el adulto mayor con DSTA, se reconocería y reconocería en los demás su estado vital, emocional, llevándolo a una autonomía psíquica que le ayudará a entablar nuevas relaciones con los demás, observándose como iguales; generando así un psicoanálisis de sí mismo al analizar el contexto social de su adentro y su afuera como un método de investigación, de su “yo” privado. Entablando así la relación con un proceso teatral que le permite inspeccionar y hacer nuevas relaciones interpersonales con el grupo humano que lo rodea.

5.1 La incidencia del cuerpo en el proceso creativo

“ El actor se expresa a través de una tensión elevada de una exposición absoluta de su propia intimidad” (Grotowski, 2006, p. 60) y todo esto da origen al lenguaje expresivo común, que se articula con el imaginario del espectador, bajo una sucesión de movimientos que comunican y transmiten de una forma artística la realidad emergente, este convivio se medía por la existencia y ésta es dada por el cuerpo; en este orden es indispensable profundizar en la base fundamental de todo proceso de creación teatral, el cual polemiza y media sobre toda acción escénica, como lo es el CUERPO.

El cuerpo es un tema que se ha abordado desde diferentes prácticas, discursos, teorías y ha sido objeto de diferentes representaciones simbólicas e imaginarios que lo determinan dependiendo del ámbito social, artístico y político en el que se aborde, todo ello con la finalidad de aclarar un

poco el universo que encierra esta palabra. En esta medida el cuerpo se ha prestado para diversas interpretaciones, lo que es cierto es que el cuerpo es la cepa de la identidad humana, sin el cuerpo no habría existencia ya que esta es completamente corporal y vivir se reduce a existir por ende a poseer un cuerpo.

La corporeidad no solo se determina de manera individual sino que tiene una incidencia social y colectiva determinante. Puesto que este lleva consigo impreso la marca socio-histórico -familiar determinada por el lugar de nacimiento, las tradiciones materiales e inmateriales de la comunidad a la que pertenece, el idioma, la religión, las tradiciones familiares y el cúmulo genético.

En este orden de ideas un cuerpo de un sujeto nacido en el altiplano Cundiboyacense no es igual a uno oriundo de la costa Atlántica y son estos aspectos los que modifican y determinan la forma de relación de un sujeto con el mundo.

Siendo así el cuerpo encarna el significado colectivo y singular de cada individuo es decir, el cuerpo esboza el desarrollo identitario del hombre. Desde la interpretación particular que hace un sujeto de todo el material contenido y depositado en su cuerpo por medio de la enseñanza y la tradición.

Por lo tanto el cuerpo es un tema que se presta para el análisis particular y colectivo desde la simbología que este encarna en todos los ámbitos mencionados anteriormente. Por estar en el centro de la actividad individual y colectiva con fines sociales y constructivos. Por ello estos estamentos son abordados especialmente por las disciplinas y técnicas artísticas esencialmente el

TEATRO

Ya que esta disciplina focaliza la particularidad del cuerpo, teniendo en cuenta la construcción cultural, familiar y geográfica de los individuos que intervienen en su accionar. En esta medida el cuerpo es el constructor de todo proceso teatral, puesto que establece la relación entre el actor (sujeto socio-histórico-familiar)-espacio (ficcional-real) –espectador (Observador de la acción).

Es decir entre mezcla las piezas de un juego corporal para la construcción de imágenes que decantan en historias, que se reflejan en un relato que de una u otra forma interpelan al otro desde su corporeidad. Debido a que expresa patrones de identificación con los cuerpos que observa, debido a su arquitectura biológica. Puesto que está enmarca el canon general de anatomía corporal propia de una región.

A su vez los conflictos y problemáticas expuestas son materializadas en la escena desde el accionar corporal desarrollado por medio de partituras de expresión dramática, que paradójicamente asumen un significado dentro de un contexto determinado.

En esta medida el cuerpo es el eje universal de la creación teatral, para ello como lo afirma (Grotowski, 2006, p. 47) “El cuerpo del actor es el alma desnuda de su yo intelectual y biológico” es decir es el que le permite auto-penetrarse⁴, para llegar a la auto-descubrimiento⁵ sin artificios que adornen su corporeidad, de este modo el actor en el espectáculo descubre su

⁴ Grotowski lo define como un redescubrimiento del actor tanto en aspectos mentales, emocionales y físicos todo a través de la ejecución de movimientos repetitivos que le permiten al actor alcanzar la autenticidad y la organicidad del movimiento, es decir el actor se reconoce y se descubre por medio de la confrontación entre sus capacidades y falencias para encontrar el propio lenguaje expresivo.

⁵ Según Grotowski es el acto donde el actor es consciente de sus capacidades y reconoce sus falencias. Dado a ello posee la capacidad de trabajar sobre estas sin dejarse engañar por sus propios bloqueos mentales. Para lograr crear un lenguaje corporal por medio de la acción física. Que se descubre en la pieza teatral o en el acto teatral.

hombre (identidad) permitiéndose decir y mostrar lo que la sociedad y la cotidianidad le impide. De esta forma el cuerpo es el vehículo de la expresión del lenguaje común.

Siendo así el cuerpo participa por completo en la obra teatral sumergida en su naturaleza, que al mismo tiempo le posibilita la auto-expresión⁶ para mostrar su verdad interior como actor y ser humano.

Por lo tanto el cuerpo al determinar la existencia de un ser humano y por ende hacerlo presente, es relevante en el proyecto de investigación. Debido a que es este el que posibilita al ser humano a expresar y ejecutar una sucesión de acciones que le permiten establecer medios de comunicación desde su particularidad, en relación al entorno que le circunda.

En esta medida, es a través del cuerpo donde se valoró los estados de la memoria-senso motriz en los adultos mayores que presentan Demencia Senil tipo Alzheimer. Ya que estos cuerpos están codificados y determinados por los patrones que rige la DSTA y además por su memoria socio-histórico-familiar.

Por lo tanto estos cuerpos sufren alteraciones motrices y sensitivas los cuales restringen y limitan la capacidad del movimiento sin ser inexistente. Y es por ello que las técnicas que inciden en un proceso de creación teatral son de suma importancia para el trabajo corporal con estos cuerpos. Ya que permitieron realizar un trabajo puntual sobre las capacidades senso- motrices del adulto mayor con DSTA.

⁶ Según Barba es el acto de liberación mental, emocional y corporal que tiene un actor. Las cuales las materializa desde su energía vital a través del movimiento que significa. Es decir todo movimiento o acción que se realiza en la escena está determinada por una intención y un objetivo.

5.2 El movimiento como eje central de la expresión corporal

El movimiento es entendido según las ciencias de la salud física, como la contracción muscular y esquelética que produce un cuerpo generando la liberación de energía de una actividad básica común como caminar, hablar, escribir etc. Estas modulaciones de movimiento son denominadas como movimiento básico simple. Debido a que se realizan cotidianamente y no llevan consigo un significado planificado.

Es decir el movimiento puede tener un objetivo sobre una acción determinada pero no necesariamente lleva consigo una intencionalidad emotiva o comunicativa. Estos movimientos involucran principalmente las habilidades motrices locomotoras⁷, manipulativas⁸ y estabilizativas⁹. Franco (2011. Pág. 15)

Sin embargo el movimiento también tiene características expresivas que involucran la aceptación, interiorización, búsqueda, concienciación y comunicación de ideas y emociones a través de la utilización del cuerpo y todas sus posibilidades. Este tipo de movimientos se consideran “expresivos” debido a que en su ejecución se tiene un objetivo y una finalidad de afectación y comunicación sobre otro. Permitiendo al ejecutante liberar su pensamiento por medio del desplazamiento del cuerpo por un espacio y tiempo determinado.

⁷ Se desarrollan en la edad primaria del ser humano y son las que permiten que un cuerpo pueda trasladarse con autonomía por un espacio determinado. Como gatear, caminar, saltar, nadar.

⁸ Establece las características de recepción y manipulación de objetos. Como lanzar, recibir, manipular, golpear etc.

⁹ Se definen como la capacidad que tiene el ser humano de dominar y controlar su cuerpo en el espacio, estas involucran el nivel fisiológico y psíquico de una persona.

Para el desarrollo de movimientos expresivos es indiscutible que el individuo debe desarrollar plena conciencia sobre su cuerpo y sus capacidades. Lo cual permite a una persona reconocer su capacidad de transformación motriz por medio de acciones físicas básicas comunes. Estableciendo una intención y una emoción en la ejecución de movimiento, llevándolo a acoplar la intención con el movimiento. Siendo así se genera la auto-liberación del individuo por medio de la expresión de acciones motrices significativas. Arboleda (2006. Pág. 26)

Donde el movimiento primario básico no solo se desarrolla con la finalidad de cumplir con una necesidad del individuo que la ejecuta, sino por el contrario establece un lenguaje de significados por medio de secuencias de movimientos continuos. Esto se desarrolla más profundamente en los estamentos de la danza. Sin embargo todo movimiento que se desarrolle con la intención de afectar a un tercero. Es denominado movimiento expresivo.

Y este hecho de auto-liberación a través de la expresión del lenguaje común. Lleva al hombre a descubrir por medio del Movimiento el flujo de la energía que lo determina entre la acción y la pasión. Ya que la acción en la cotidianidad se muestra velada por la pasividad, pero esta acción pasiva que determina la existencia común, se transgrede a través del movimiento expresivo. (Barba, 1990, p. 6) decía que “toda acción pasiva podía asumir un significado activo” en este sentido el hombre que realiza una acción debe estar consciente de ella o identificar cuál es su finalidad, allí es donde la acción pasiva adquiere carácter corporal.

Por ejemplo, si un hombre camina con afán para llegar a casa, no hay conciencia en caminar, la acción predominante es interna, imagina su retorno a casa, tomar la cena o descansar, en este

sentido el caminar es una acción pasiva, mecánica carente de toda sensación. Instalada diría la Psicología en la Memoria procesual (hace referencia a la información almacenada sobre el desempeño de ciertas habilidades y movimientos) puesto que el caminar solo cumple con la función física de trasladar a un individuo de un lado al otro, esta no tiene una significación sensorial, que ocasione la construcción de un lenguaje expresivo corporal.

A diferencia de cuando un hombre camina porque desea caminar, la acción predominante es física, es el caminar el que prevalece y el movimiento que activa impulsos internos por medio de la recepción de imágenes y es allí donde el caminar se convierte en una acción activa, puesto que adquiere significado por medio de la asociación de estímulos y sensaciones que emocionan al ejecutante. Por ende el Movimiento es la base de la construcción del lenguaje expresivo corporal propio de las artes escénicas, en este caso las teatrales¹⁰.

El estudio del movimiento en el teatro sirve para la preparación corpo- analítica de la expresión, poniendo por separado cada una de las partes del cuerpo, con el fin de descubrir su capacidad expresiva, “ejecutar un movimiento en el teatro nunca es un acto mecánico, debe ser un gesto justificado” Lecop (2003).

Este puede ser realizado por una indicación, una acción o por un suceso externo, pero siempre debe tener una finalidad, según Lecop las maneras de justificar un movimiento son : La indicación, la acción y el estado donde la primera corresponde a la pantomima, la segunda a la

¹⁰ Entiéndase como el conjunto de herramientas y métodos que convergen en la creación de un lenguaje teatral.

comedia del arte y el estado nos conduce al drama, por lo tanto cada movimiento tiene una justificación y por ende una finalidad de esta manera el movimiento se significa desde una acción cotidiana, es decir una acción determinante activa la percepción y la atención del cuerpo.

Sea cual sea la acción determinante esta genera estímulos que activan la neuro- transmisión de la memoria sensorial, por medio de la memoria procesal donde está al cargar un cúmulo de sentidos al movimiento propicia la significación sobre este, de este modo la memoria procesal se transforma en la memoria motriz o corporal, la cual permite el desarrollo del lenguaje expresivo común, originando un estado emocional concreto, que se revela desde el espacio exterior hacia el interior.

En este sentido el movimiento es uno de los aspectos más pertinentes en el desarrollo del proyecto con adulto mayor, puesto que este es el que posibilita todo el desarrollo del lenguaje expresivo, permitiendo establecer qué componentes de los procesos de la creación teatral inciden en el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con DSTA.

Puesto que por medio del movimiento se realiza la sucesión de acciones que permiten establecer las relaciones entre la memoria procesal y la memoria motriz expresiva en pro del desarrollo de un lenguaje expresivo común, donde el adulto mayor se reconoce y desarrolla su propia expresividad por medio de movimientos básicos que le llevan asociar el movimiento con recuerdos de su vida particular.

5.3 El Bios-escénico como catalizador del desarrollo expresivo

El Bios-escénico interviene directamente en la ejecución del desarrollo expresivo, puesto que los impulsos internos se hacen visibles a través de la acción física, dicho esto el cuerpo se hace presente aun en la pasividad, de esta manera el cuerpo del actor toma una significación aún en la inmovilidad, puesto que hay una intención en el desarrollo de una acción pasiva, como lo sostiene (Barba, 1990, p. 4) “ La expansión de su energía es la proyección de su presencia en escena” en esta medida la energía interna se moldea permitiéndole al actor despojarse de su cotidiano para crear la ficción dramática, todo en base a la lógica del movimiento.

5.4 Reflejos miméticos reacción sucesiva

El movimiento parte de impulsos externos, este genera una sucesión de acciones que se efectúan en cadena componiendo una serie de reflejos senso-motrices. Los reflejos miméticos, son los que dan respuesta a una intención interna la cual se traduce a través de una serie de movimientos que según Meyerhold (1986 Pág. 84) se desarrollan mediante la “intención, realización y reacción”, donde cada serie se describe como:

- La intención se sitúa en la fase intelectual (impulsó) este puede ser generado por el director, dramaturgo o por el mismo ejecutante (actor).
- La realización comprende el ciclo de reflejos miméticos que corresponden a los movimientos que se extienden por todo el cuerpo y su desplazamiento en el espacio. Donde interviene directamente los reflejos vocales, los cuales son sonidos que se generan según la

secuencia de movimiento que se realice orgánicamente, a su vez la emisión de estos sonidos pueden estar sujetos a la intención, es decir se generan por la emoción o sensación que despierta el movimiento. De esta forma se estaría genera el lenguaje expresivo común.

- La reacción es el proceso de reflejos miméticos que se generan a través del ciclo de la realización, ya que en esta serie se desarrolla un comportamiento de atención para la preparación y la disposición del actor hacia una nueva intención generada, llegando así a la interpretación natural desde sus propias naturalidades físicas.

Por lo tanto, cada uno de los estamentos corporales podría denominarse como la preparación corporal con ello no se aspira a imponer formas teatrales preexistentes. Sino que se pueda alcanzar la plenitud del movimiento, partiendo desde las posibilidades de cada actor o ejecutante, dicho esto el cuerpo no debe forzarse o hacer más de la cuenta. Ya que puede llegar a contaminar la realización del movimiento natural evitando que se establezca la relación entre el movimiento y los estímulos senso-motrices, alterando el desarrollo del lenguaje expresivo. Es decir se interrumpe la significación del movimiento en pro del proceso creativo y su transmisión.

5.5 La gimnasia dramática

En esta medida la preparación corporal se apoya en primera instancia en la gimnasia dramática donde Lecop (2003. Pág. 106) establece que “todo gesto, actitud y movimiento debe estar justificado”, de esta manera el movimiento parte de una realización mecánica, sencilla, con el fin de comprender el movimiento y reconocer el recorrido de este sobre el espacio, permitiendo que

el actor o ejecutante a través del impulso y los reflejos miméticos logre establecer asociaciones entre su imaginario y el movimiento.

Permitiendo que a partir de este se genere una dinámica dramática, que contenga el desarrollo corpo-sonoro del mismo, puesto que la voz no se puede concebir separada del cuerpo, debido a que la voz permite la extensión de la energía del mismo.

De esta manera el cuerpo es obligado a verse desde otra perspectiva, no solo desde el ámbito biológico y su funcionalidad, sino que se increpa desde la subjetividad y la existencia del hombre. Mediado desde las prácticas dramáticas, en la construcción de un lenguaje expresivo común, partiendo desde el lenguaje corporal cotidiano, estableciendo el dualismo que se gesta entre el hombre y el cuerpo generando la liberación de la mente a través del movimiento ejecutado por el cuerpo.

Por lo tanto el cuerpo deja de ser el contenedor de la existencia del hombre, cobrando sentido desde sus propias particularidades, denotando que el cuerpo está sujeto a varios cambios físico, mentales y emocionales, los cuales se hacen evidentes con el paso del tiempo, pero no deja de mediar entre el mundo físico y el imaginario.

Sin embargo estos cambios son evidentes en las etapas de la edad madura y es allí donde el cuerpo se cubre de estigmas sobre su subjetividad, su motricidad y sensibilidad, recayendo en términos obsoletos que muchas veces no permiten reconocer la corporeidad en estos ciclos vitales, especialmente en el referido al adulto mayor.

5.6 La población Adulta Mayor

En esta medida existen varias definiciones contempladas para el término de adulto mayor, en primera medida como lo afirma Monsalve (2003. Pág. 6), “son aquellas personas que alcanzan una edad en la que deben abandonar formalmente el trabajo esto hace referencia a aquella parte de la población que ha dedicado su vida a trabajar y al cabo de un tiempo debe jubilarse. Otra es la que el gobierno determina por Ley una vez se cumplan los requisitos de edad y tiempo de trabajo”.

Siendo así, el término de adulto mayor corresponde a una etapa de vida enmarcada por la experiencia y la sabiduría, pero delimitada por la ley, es claro como lo sostiene Monsalve (2003. Pág. 7), que para algunos sectores de la población “el adulto mayor es sinónimo de enfermedad, ineptitud, ancianidad, son aquellas personas que ya no piensan, no siente, no sueñan solo esperan la muerte”. Así esto no sea totalmente cierto, la concepción que se establece alrededor del término adulto mayor recae sobre estos enunciados.

Ciertamente el periodo de ancianidad se caracteriza por los diferentes cambios físicos y mentales propios de la edad biológica que determinan el deterioro progresivo en la capacidad motriz, psicológica y fisiológica; dichos ciclos modifican el rol del adulto mayor en relación al ámbito familiar y social, llevándolos a estados de vulnerabilidad, desarraigo y orfandad. Estos cambios propician etapas psico-depresivas en el adulto mayor, los cuales se ven reflejados en el desinterés de actividades que requieran un mayor esfuerzo físico, por lo tanto estos aspectos contribuyen al deterioro de la memoria senso-motriz.

En esta medida el término de adulto mayor dentro del contexto colombiano es definido a partir de la clasificación establecida en 1980 por el doctor Guillermo Marroquín, Geriatra y fundador de la asociación colombiana de Gerontología y Geriatria. Echeverri (1994. Pág. 9). Marroquín establece los primeros parámetros de catalogación y clasificación de la edad madura de un ser humano, reflejando los cambios biológicos, psicológicos y la incidencia de estos dentro del campo social y familiar, proponiendo el periodo de ancianidad o tercera edad desde los 49 años, por tal motivo establece la subdivisión de la tercera edad en:

1. Vejez activa: Comprendida desde los 49 a 63 años. Caracterizada por el climaterio masculino y femenino.
2. Vejez hábil: establecida de los 63 a 70 años. Su principal característica es la atrofia mandibular y de los sentidos, cansancio, fatiga y aparición de la demencia senil ya sea por degeneración cerebral o accidente cerebrovascular o vascular.
3. Vejez pasiva: Se comprende desde los 70 a 77 años. Caracterizada por clausrosis vulvar, sequedad de las mucosas, disminución de la estatura, arco córneo senil, insomnio, anemia, en esta etapa se presenta un déficit de calcio, el cual afecta todas sus actividades motrices, el adulto presenta pérdida de peso, fuerza y resistencia muscular, agilidad, déficit de atención de la memoria sensitiva.

Por otra parte en la clasificación que propone Marroquín no solo se contempla la tercera edad si no que establece la Cuarta edad, la cual es entendida como el periodo de ancianidad, establecido por Marroquín como la edad de los bisabuelos, comprendida desde los 77 años hasta la muerte.

Dicha categoría emergió por las necesidades y especificidades propias de la edad y se caracteriza por:

1. Senectud probable: establecida desde los 77 y 84 años. Se caracteriza por deterioro en la salud física.
2. Senectud posible: comprendida entre 84 y 91 años. En esta etapa se presenta pérdida de la memoria motriz al igual que cambios biológicos, psicológicos y fisiológicos.
3. Senectud excepcional: Esta etapa se comprende desde los 91 años hasta la muerte.

Esta clasificación es establecida por Marroquín con el fin de entender los factores de cambio biológico, psicológico y afectivo de un adulto en periodo de ancianidad que determinan su estado vital.

Habiendo estudiado los postulados de Marroquín se hace evidente que los ancianos albergados en el centro Gerontológico "Abuelitos maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal, podrían ubicarse en la etapa de vejez hábil y pasiva al igual que senectud posible, debido a que se encuentran dentro de los rangos de edad contenidos en estos períodos, de igual forma presentan una serie de cambios biológicos contemplados dentro de estas etapas especialmente la Demencia Senil tipo Alzheimer de inicio temprano, la cual hace su aparición a partir de los 54 años dentro de este grupo poblacional, debió al degeneramiento en la corteza cerebral y por accidentes cerebro vasculares, conocidos generalmente como trombosis.

La Demencia Senil tipo Alzheimer según el doctor Benoist (1986. Pág. 8), es uno de los principales problemas de salud de los ancianos que incrementan sus cambios biológicos propios de la edad y condicionan sus relaciones socio-familiares, puesto que un adulto en periodo de ancianidad presenta una pérdida de reserva funcional orgánica que se manifiesta con arrugamiento de la piel, disminución de la agudeza visual, pérdida paulatina de la capacidad muscular, disminución en la capacidad cerebral.

5.7 Disminución de las capacidades procesales y sensoriales

Según Benoist (1986. Pág. 119), se generan por la ruptura de la neuro- transmisión con llevando a pérdida del vocabulario, pérdida de referencia espacio-temporal, alteraciones de personalidad, pérdida paulatina de la memoria muscular, desórdenes emocionales entre otros.

Sin embargo estos cambios no son muy sesgados en todos los adultos en periodo de ancianidad y se presentan de manera muy discreta sin generar grandes cambios en su estilo de vida. Pero en otros casos la disminución de la memoria y otras capacidades mentales son realmente significativos. Estos casos son diagnosticados con Demencia Senil tipo Alzheimer y cuando el anciano es diagnosticado con la DSTA se manifiestan las principales alteraciones en su núcleo familiar; ya que el anciano empieza a presentar cambios de humor llevados casi hasta la bipolaridad, desconocimiento de su nombre, ir reconocimiento de parientes, amigos y espacios donde el habita, entre otros.

Como lo sostiene (Mangone, Castaño, Perandones, Rogaeva, Hachimi, Foncin, Robinson, Bruni 2000. Pág 54) su núcleo socio-familiar no está preparado para afrontar los cambios psico-físico-

emocionales, que conlleva esta patología; ya que la Demencia Senil tipo Alzheimer es un síndrome clínico caracterizado por la pérdida adquirida de habilidades cognitivas y emocionales, lo suficientemente importante para interferir con el funcionamiento del adulto mayor.

De igual forma esta se acompaña por manifestaciones neuropsiquiátricas tales como alteraciones motoras, de la conducta, depresión, ansiedad, alucinaciones y/o delirium. Sin embargo la DSTA de inicio temprano, compromete principalmente la memoria, sensorial, procesal (motora o motriz).

5.8 La importancia de la memoria senso-motriz en adultos con DSTA

La memoria senso-motriz se justifica desde el intermedio de las capacidades cognitivas y la demencia senil tipo Alzheimer leve, donde sus capacidades cognitivas no están del todo deterioradas y presenta un rendimiento cognitivo normal, pese a episodios de pérdida de memoria reciente a causa del atrofiamiento de los sistemas vestibulares y propioceptivos.

En relación a lo anterior la memoria senso-motriz debe ser estudiada inicialmente desde el campo de la psicología partiendo desde la memoria sensorial, ya que esta es la que principalmente sufre alteraciones con la DSTA, para lograr comprender los cambios que sufre la memoria sensorial es indispensable conocer la definición y el funcionamiento de esta.

Richard Gross (1998. Pág. 200), esclarece que la memoria sensorial es la forma más básica puesto que se remite al conocimiento y el desarrollo de la percepción a través de los sentidos; es conocida como el regulador de las experiencias reales y los recuerdos a largo y corto plazo, es

decir los recuerdos están íntimamente ligados a los sentidos y al cúmulo de información sensorial que tiene lugar durante una experiencia, ya sea placentera o traumática.

Esto en correlación a lo que sustenta. (Papalia, 2010. pág. 6), quien centra su estudio en la memoria sensorial, ya que ella define este término como un accionar que se basa en un estímulo hacia adelante, una repetición inmediata y permanente, pues si se lleva atrás no tiene resultados reales no hay una significación; este proceso lleva a que se active la memoria a corto plazo conservando así su eficiencia para toda la vida.

“Las tareas que requieren repaso o repetición muestran muy poco deterioro, Mayor reorganización muestran una mayor reducción cognitiva”... (Papalia 2010. Pág. 23).por lo tanto este proceso de repetición contribuye también al trabajo sensorial de la memoria a largo plazo, ya que al relacionar episodios específicos se reconstruye una experiencia original en la mente dándole sentido y significación, pues se pueden recuperar algunos episodios especialmente en el trabajo con adultos mayores con (DSTA).

Por lo tanto podría definirse a la memoria sensorial como el aprendizaje retenido de estímulos y experiencias vividas. puesto que los ancianos tienden a crear secuencialidad con un mismo recuerdo, como un evento distintivo percibiendo igual que un joven, llegando así a desarrollar una enciclopedia mental que contiene el conocimiento almacenado de hechos históricos, ubicaciones geográficas, costumbres sociales, significado de las palabras.

Al desarrollarse la DSTA de inicio temprano, se afecta la memoria de trabajo ya que esta, se encuentra localizada en la corteza pre frontal al frente de los lóbulos frontales, ocasionando

disminución en su capacidad de procesar y almacenar recuerdos. Sin embargo, es probable que permanezcan rasgos de los recuerdos y que sea posible reconstruirlos o al menos re aprender el material con mayor rapidez.

Por lo tanto podría definirse a la memoria sensorial como el aprendizaje retenido a través de estímulos y experiencias recopiladas por experiencias vividas, en esta medida la memoria sensorial es aquella que acumula los recuerdos que definen a un apersona dentro de su ámbito filial y social permitiéndole establecer asociaciones emocionales con individuos consanguíneos o no consanguíneos. Al desarrollarse la DSTA de inicio temprano, ocasionan una ruptura proteica en la corteza cerebral que impide que los neuro-receptores completen la sintaxis neurotransmisora, lo cual imposibilita al individuo establecer las cadenas de asociación y el reconocimiento de parientes, olores, lugares etc.

5.9 sensibilidad motriz

Es la sensación o percepción que le permite a la persona ejecutar movimientos voluntarios, lo que presumiblemente se consigue evocando un estímulo sensorial o la memoria del momento específico. (Arce Romo, 2008, p.5).

Las funciones de la sensibilidad motriz junto a la función mental presiden nuestra vida en relación, ya que condensa los términos genéticos con nuestra vida humana. Esta actividad se manifiesta a través de estímulos corporales, que mediante una delicada labor de síntesis cerebral se transforman en actos motores voluntarios. De cuya coordinación nace un reconocimiento por la sensibilidad motriz.

En la sensibilidad motriz se encuentran elementos básicos para la mediación y ponderación de las capacidades o aptitudes individuales de cada individuo...Perlamayanin (2009). Ya que ello contribuye a la identificación del estado corporal. Esta caracterización consiste en observar:

- La fuerza muscular: identificándose en los movimientos motrices activos.
- Los reflejos miotáticos: que son la reacciones a un estímulo.
- El tono muscular: que es la resistencia al movimiento pasivo.
- La respuesta plantar: que consiste en la capacidad de sensibilización en los pies y al caminar.
- El trofismo: la identificación de movimientos anormales.

Contribuyendo así a un reconocimiento de otras corporalidades específicamente en adultos mayores con demencia senil tipo alzhéimer (DSTA), ya que en estos cuerpos se manifiesta un deterioro mayor a la sensibilidad motriz por el ciclo vital en el que se encuentran, evidenciándose en la disminución del tejido muscular y el deterioro leve de su parte ósea(artrosis leve).

5.10 Sensibilidad sensorial

Consiste en la mediación e interacción de sentidos que pueden llevar al individuo a actuar imperativamente o irritablemente respondiendo así lentamente o apáticamente. Este proceso neurobiológico organiza la sensación del propio cuerpo y del ambiente a través de la activación de los sentidos... (Jean Ayres, 1979, p. 6).

La sensibilización sensorial se da cuando recibimos sensaciones externas o internas que nos permiten traspasar del mundo irreal al real, regulando así la mediación del sistema nervioso en sentido de atender, del comportarse y del entender. Sin embargo cuando hay una discapacidad como lo es la demencia senil tipo alzhéimer (DSTA) en adulto mayor, se presenta una disminución en percibir el mundo físico, respondiendo así de una manera exagerada (hiperresponsividad sensorial) o pasiva (hiporresponsividad sensorial).

En el caso primero, se puede reaccionar de forma emocionalmente negativa y sentirse inseguro ante determinados ruidos, colores, olores y tactos. El segundo por el contrario, busca estímulos que podrían percibirse como incómodos o dolorosos para la mayoría de ellos (empujar, apretar fuerte los objetos y personas, etc.). (Jean Ayres, 1979, p. 7).

Por ello es de vital importancia observar el manifiesto de estos estímulos sensoriales ya que de ello dependerá si la sensibilización sensorial se puede manifestar como un proceso efectivo en el mejoramiento de la percepción y la manipulación del mundo irreal para llegar al real.

5.11La percepción y el estímulo

Es el proceso activo-constructivo donde el preceptor (individuo) activa la información contenida en su conciencia a través de un estímulo que puede ser interno o externo con el cual construye esquemas de información anticipada. Es decir, la relación entre el estímulo y la percepción se crea por la excitación neuronal Benoist (1986. Pág. 89).

En consecuencia esta capacidad receptora y efectora se activa, permitiendo al preceptor traducir el estímulo en movimientos externos, los cuales son generados a partir de un impulso interno, el cual es concebido por medio de la percepción, Gibson (como se citó en Reales, 1997. Pág. 174) afirma que: “la percepción es una reacción directa del estímulo, puesto que se produce concisamente por la reacción en cadena de los datos recibidos a través de los sentidos”, lo que genera que la mente del preceptor, analice y comprenda la información recibida por medio de estímulos sensitivos, siendo así la percepción activa los órganos efectores, los cuales estimulan la memoria muscular activándose por medio del reflejo.

Este proceso entre los órganos efectores y reflectores, los cuales permiten la traducción de los estímulos recibidos por medio de la percepción, son seriamente afectados por la Demencia Senil Tipo Alzheimer, puesto que interrumpe las células de traducibilidad evitando que se genere la neuro- transmisión entre las células receptoras, por ello es natural que los reflejos en un anciano que presente esta patología presentan un efecto de retardo de 3 a 5 segundos, por estímulo de percepción.

5.12La incidencia de la memoria motriz

La demencia Senil Tipo Alzheimer no manifiesta cambios solamente en ámbito sensorial sino que presenta cambios muy significativos en la memoria Motriz los cuales se desencadenan por los cambios sufridos en la memoria sensorial en esta medida es indispensable esclarecer la relación que existe entre la memoria sensorial y la memoria motriz.

Para ello primero se aclara a que hace referencia el término memoria motriz, donde se remite a aspectos de la psicología la cual contempla a la memoria motriz como la memoria del procedimiento siendo esta la que permite recordar el movimiento realizado por los diferentes músculos que facilitan el desempeño de cualquier acción o actividad.

Como lo afirma Forgas (como se postula en Ortiz y González 2004. Pág. 112) Está basada por las fases del recuerdo, la reproducción, el reconocimiento, re aprendizaje. Cuando hablamos de recuerdo el sujeto debe recordar sin ningún estímulo; cuando se habla de reproducción son secuencias que se realizan aleatoriamente, el reconocimiento es la instrucción para identificar situaciones, cuales fue las que aprendió originalmente y el re aprendizaje es el estudio que se da cuando se manifiesta un periodo de olvido en el aprendizaje se analiza cuánto tiempo se da para entender nuevamente el aprendizaje ya adquirido”.

En esta medida la relación entre los parámetros Psicológicos y de la salud física son evidentes puesto que la salud física comprende a la memoria motriz como la forma en que un movimiento se re- significa y se significa como lo establece Arboleda (2006. Pág. 12), al sustentar que la memoria motriz se divide en memoria motriz cotidiana y la memoria motriz expresiva.

La memoria motriz cotidiana es la forma en que un movimiento se significa, es decir cómo una acción determinante activa la percepción y la atención del cuerpo, asistido por la memoria procesal (hace referencia a la información almacenada sobre el desempeño de ciertas habilidades y movimientos) donde este movimiento activa recuerdos o teje canales de

comunicación entre el movimiento y la memoria en este sentido la acción física no solo está determinada por el movimiento sino que transforma el movimiento en una significación, puesto que el ejecutante asocia el movimiento con una necesidad, en este sentido un movimiento se vuelve motriz.

A diferencia de la memoria motriz expresiva, la cual se caracteriza por la ejecución de movimientos voluntarios que activan la percepción y la sensibilidad del cuerpo, no solo como un fin último sino con una intención determinada ya que asocia el movimiento con estados de emoción o exaltación a través de estímulos externos, es decir el movimiento se convierte en la re significación del significado, en este sentido un movimiento voluntario se carga del cúmulo de experiencias sensitivas que llevan al cuerpo a un estado de frenesí , por lo tanto activan al inconsciente y despiertan una serie de estímulos que se traducen en movimiento, como lo afirma Arboleda “ la intencionalidad del movimiento está en el fin mismo, en el acto mismo, el movimiento es el fin último”.

5.13 Relación cuerpo- espacio- movimiento

Cuando se establece el movimiento como fin último es inevitable nombrar la triada que se gesta entre cuerpo-espacio-movimiento, donde el cuerpo al ejecutar un movimiento está creando el espacio de este, pese a que se encuentre en un espacio físico, debido a que el movimiento de un brazo, del torso o cualquier parte del cuerpo tiene una significación emotiva, siendo así se hablaría del espacio íntimo del ejecutante, el cual se cataloga como el espacio mental donde se genera el estímulo que lleva a la reacción del impulso corporal. Laban (como cito Rico, 2004).

Por lo tanto la memoria sensorio- motriz es aquella que mezcla las expresiones motrices partiendo de estímulos visuales, auditivos y táctiles, que permiten la ejecución de movimientos voluntarios con un fin último, es decir el cuerpo se convierte en contenedor de significado traducido en movimiento partiendo de la activación de la memoria sensorial a través de la memoria motriz.

Dada esta relación al sufrir alteraciones en la memoria sensorial a causa de la DSTA se presenta una disminución en el volumen de transmisión neuronal que afecta la memoria motriz expresiva, en medida de que un movimiento no adquiere sentido o significación debido a que no tiene un patrón de asociación.

Sin embargo la memoria procesal mantiene su funcionamiento normal pese a la pérdida de recuerdos y sensaciones, aunque esta puede verse afectada por la DSTA si esta se hizo presente a causa de accidente cerebro-vascular donde se manifiesta quemadura parcial de neuro-receptores los cuales posibilitan la movilidad voluntaria del cuerpo.

En este sentido la estrecha relación que se crea entre la memoria sensorial y la memoria motriz son determinantes en el desarrollo comportamental de un anciano con DSTA ya que este puede presentar estados de exageración llegando casi al delirium o estados de pasividad total; debido a ello el cuerpo del anciano que presenta DSTA sufre cambios considerables en su memoria sensorio- motriz pero pese a ello, el movimiento corporal se mantiene presente de alguna u otra forma, al igual que la capacidad mental contemplada en el pensamiento y el lenguaje (habla).

Por lo tanto los elementos que se desarrollan transversalmente en el arte teatral, son pertinentes para el trabajo que se pretende llevar a cabo en el centro Gerontológico "Abuelitos maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal, puesto que estos inciden sobre las nociones expuestas por la medicina sobre las alteraciones que ocasiona la patología de la DSTA a nivel cognitivo y motriz.

De esta manera los elementos del arte Teatral visibilizan el cuerpo presente del anciano y es allí donde los procesos de creación teatral posibilitaron mantener activas las áreas de la memoria senso-motriz a través de los elementos que se enuncian en este documento puesto que inciden directamente sobre las áreas cognitivas que aún no han sufrido un deterioro considerable a causa de la Demencia Senil tipo Alzheimer y aún mantienen su actividad neuro-procesal normal, permitiéndole al anciano recordar sucesos de su vida y realizar movimientos cotidianos.

Como lo diría (Barba, 1992, p. 10) "la presencia en la escena es el compromiso del cuerpo-mente-emoción" debido a que el cuerpo es la unidad central del desarrollo escénico puesto que es el que desarrolla a través del movimiento interno y externo la estructura de pensamiento del personaje nutrida desde la particularidad del actor, permitiéndole a éste crear espacios continuos y discontinuos a través de la movilidad de su cuerpo conocida como expresión corporal, la cual permite el desarrollo inherente de la memoria senso-motriz.

Establecido ello es básico entender que todo proceso de enseñanza y aprendizaje cuentan con un avance de referente de investigación ya que sirve para la orientación y la ejecución en el momento de interpretar la información; que metodología y que procedimiento se debe llevar.

Por ello nosotras basamos el enfoque de nuestra investigación al cualitativo, ya que este busca desarrollar un proceso flexible que establezca un manifestar de una observación detallada hacia las conductas estipuladas por todo proceso de educación.

En segunda instancia el proceso será basado en un paradigma socio crítico ya que en este se establece la comprensión y la interacción social como un aporte de transformación hacia su estructura establecida. Finalmente para toda la recolección y el análisis de la información, la metodología a trabajar será un estudio de caso ya que en este proceso se pretende evaluar cualitativamente, la interrelación del cambio social, familiar del individuo en el contexto que lo circunda.

6. Marco metodológico

En el proyecto de investigación con adulto mayor que presentan DSTA se ve la necesidad de abordar una *metodología cualitativa*, puesto que esta se centra en la cualidad y la calidad del objeto o fenómeno de estudio. Para ello la cualidad hace referencia al conjunto de elementos que componen, caracterizan y diferencian a una persona, una entidad social, empresarial o étnica de un todo, “ la cualidad se revela por medio de las propiedades de un objeto o al fenómeno por medio de una característica que le es exclusiva” (Cerdea, 2000 p. 47) y la calidad hace referencia a los nexos y las relaciones que surgen entorno al conjunto de las cualidades definiéndolas y significándolas en relación a un todo que las implica y las integra.

Siendo así la cualidad que se determina como el factor común en los adultos mayores del centro gerontológico “Abuelitos Maravillosos” de la localidad cuarta de San Cristóbal Sur de la ciudad de Bogotá, es la Demencia Senil tipo Alzheimer (DSTA). La cual los integra, define y los diferencia de otro grupo poblacional de adultos mayores.

Por lo anterior el enfoque Cualitativo es pertinente en la investigación ya que este se enfatiza en una generalidad o cualidad propia de una persona o un círculo social determinado con el fin de tratar de identificar la naturaleza profunda de la realidad del objeto de estudio. Permitiendo hallar resultados e información que no puede ser encontrada por medio de los enfoques cuantitativos puesto que estos se centran en un solo aspecto. A diferencia del enfoque cualitativo el cual implica la integración del todo, es decir lo que constituye, diferencia y específica al objeto de estudio.

Los estudios cualitativos se centran en las especificidades del problema en relación a las generalidades de este propiciando un amplio espectro en el estudio del problema. Estableciendo un conocimiento previo detallado de la situación estudiada, lo cual facilita la formulación de hipótesis, delimitación de referentes empíricos de los conceptos y diseñar las estrategias para la recolección de información en pro del mejoramiento del estado senso-motriz en adultos con DSTA.

La investigación Cualitativa con respecto al mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con demencia senil tipo Alzheimer; permite establecer las cualidades propias de la enfermedad singularizando la problemática del objeto de estudio, en relación a los objetivos de la investigación. Por consiguiente permite comprender de una manera lógica y

estructurada el todo integrado que conforma los elementos propios de la DSTA en relación al estado vital de los adultos mayores comprendidos entre la etapa de vejez hábil, pasiva y senectud posible.

En esta medida el *enfoque cualitativo* capta el conocimiento, el significado y las interpretaciones que comparten los investigadores sobre la realidad de los adultos mayores que presentan demencia senil tipo Alzheimer leve, definiéndose como un producto social, es decir otorgada por los sujetos a investigar y validada por los investigadores; su análisis se centra en grupos pequeños o en casos que se selecciona, cuidando que no sean excepcionales sino representativos de los comportamientos que organiza la vida social en el contexto analizado. Parra (2013.pág 54).

En lo que respecta al problema de investigación parte de la inquietud de cómo los procesos de exploración de la creación teatral pueden contribuir al mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con DSTA del centro gerontológico Abuelitos Maravillosos de la ciudad de Bogotá. Siendo así se proponen dos ítems de actividades contenidos en este enfoque que pueden ayudar a un buen desarrollo propositivo:

- 1) Recoger toda la información necesaria y suficiente para alcanzar esos objetivos de la problemática de investigación.

- 2) La estructuración de la información en un modo coherente y lógico.

Lo cual permite delimitar la búsqueda referencial, es decir, sólo se tiene por finalidad exponer lo que se ha hecho hasta el momento para esclarecer el fenómeno del objeto de la investigación,

por ello los objetivos del proyecto de investigación se centran en los logros a alcanzar, algunos son más bien generales y otros específicos, pero todos están encausados a los intereses de los investigadores que buscan fomentar actividades en pro del mejoramiento de la memoria sensoriomotriz en adultos con demencia senil tipo Alzheimer.

En esta perspectiva el proyecto de investigación se fundamenta en un *paradigma socio-crítico*, puesto que éste permite el análisis de la realidad que se observa en el centro Gerontológico “Abuelitos maravillosos” de la Localidad cuarta de San Cristóbal de la ciudad de Bogotá, acerca del deterioro ocasionado por su anomalía¹¹ y el encierro que viven, en relación al objeto de estudio que son los adultos mayores con pérdida leve de la memoria a largo plazo, demencia senil tipo Alzheimer, en pro de generar una posible solución en el mejoramiento de su memoria sensoriomotriz a través de una propuesta del proceso de exploración de la creación teatral.

Para entender un poco más este paradigma su fundamentación está basada en la teoría crítica, que nació como una crítica a los procesos de enseñanza, puesto que se reevaluaba el proceso de aprendizaje y educación, dándole la importancia a factores tales como las habilidades y las capacidades que intervienen de una u otra forma en el desarrollo de los seres humanos. Es decir, este proceso se ve como una crítica a la racionalidad instrumental y a la técnica preconcebida por el positivismo exigiendo la necesidad de una racionalidad substantiva que incluya los juicios, los valores y los intereses de la humanidad. Fontalvo (2010)

¹¹ Anomalía alteración biológica, congénita o adquirida.

Este paradigma surge como respuesta a las tradiciones positivistas e interpretativas y pretenden superar el reduccionismo de la primera y el conservadurismo de la segunda, admitiendo la posibilidad de una ciencia social que no sea ni puramente empírica ni sólo interpretativa. Para la teoría crítica es fundamental la relación entre teoría y praxis, porque ella misma surge de la revisión de esta relación, y es por ello que la concepción de la relación teoría-praxis es el criterio que utiliza el paradigma crítico para diferenciar los distintos paradigmas o tradiciones de la investigación. Fontalvo (2010)

La ciencia social crítica será pues aquella que yendo más allá de la crítica aborde la praxis crítica; esto es una forma de práctica en la que la “ilustración” de los agentes tenga su conciencia directa en una acción social transformada, de esta manera el paradigma crítico introduce la ideología de forma explícita del auto reflexión crítica. Teniendo como finalidad la transformación de la estructura de las relaciones sociales y dar respuesta a determinados problemas generados por éstas, siendo así establece dos principios básicos para el reconocimiento de la problemática a investigar los cuales son:

- Conocer y comprender la realidad como práctica y teoría (conocimiento, acción y valores)
- Orientar el conocimiento y liberar al hombre.

En este sentido es completamente pertinente en la investigación puesto que se tiene proyectado fomentar una transformación social sobre la problemática senso-motriz que se manifiesta en torno a los ancianos que padecen demencia senil tipo Alzheimer en el centro gerontológico “Abuelitos Maravillosos” de la ciudad de Bogotá, en relación a las prácticas artísticas.

Para su realización se utilizará el *método de investigación de Estudio de Caso* el cual interviene directamente sobre la realidad de una sociedad determinada, en este caso el centro Gerontológico “Abuelitos maravillosos” de la Localidad cuarta de San Cristóbal de la ciudad de Bogotá, donde las investigadoras afrontarán la problemática social referida al estado de la memoria senso-motriz en el adulto mayor, pretendiendo encontrar nuevas evidencias sobre la realidad social de dichos adultos mayores.

En esta medida se involucrará a los adultos mayores del centro gerontológico , como agentes activos dentro del estudio de la problemática que les atañe para generar posibles soluciones sobre la realidad en la que se encuentran inmersos, involucrándolos en procesos de reactivación senso- motriz a través de juegos teatrales, danza teatro, secuencias corpo- sonoras centrándonos en las historias de vida y los recuerdos que aún se mantienen presentes para establecer mecanismos gestuales que les permitan incorporar códigos de recordación.

A su vez se apuntará a la construcción de un conocimiento propositivo y transformador combinando dos procesos el de conocer (teoría) a cargo de la investigadoras y el de actuar (praxis) involucrando directamente a ancianos con DSTA, en un proceso de exploración que

posibilite el mejoramiento de la memoria senso-motriz. Con la finalidad de lograr la transformación del imaginario sobre el estado motor y sensorial de los adultos mayores que presentan esta patología.

En este punto es importante tener en cuenta las fases de un Estudio de Caso que permiten su ejecución:

1. **Transcripción del caso a investigar:** Redacción del caso o fenómeno a investigar, de manera minuciosa y lo más clara posible, a su vez es importante que la transcripción del caso sea objetiva y sin modificaciones.

2. **Antecedentes del caso a investigar:** Presentación de la información previa y relevante en cuanto al caso o fenómeno. Son datos preliminares que ayudarán en la investigación y análisis.

3. **Preguntas de investigación:** Interrogantes que guían la temática de la investigación: cómo, cuándo y por qué, etc.

4. **Conceptos y teorías:** Exposición de conceptos y teorías que se utilizarán en los procesos de análisis de los datos recabados y su interpretación.

5. **Principales tópicos de investigación:** Enumeración de los temas fundamentales para el estudio de caso en cuestión.

6. **Análisis e interpretación de la información**

7. **Conclusión y bibliografía.**

Bajo este método y en pro de cumplir los estamentos de un Estudio de Caso aplicado en el centro Gerontológico "Abuelitos Maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal de la ciudad de Bogotá, proponemos unas categorías que posibilitan el análisis de la problemática a tratar, bajo unos ítems teórico-prácticos, contenidas en el cuadro de categorías de análisis y las matrices de análisis. Véase (anexos, carpeta de matrices, cuadro de categorías)

Como se enunció en el cuadro anterior respecto a los instrumentos para la recolección de datos de esta investigación fundamentada en el Estudio de Caso se procede principalmente: Análisis documental, entrevistas individuales (autobiografías), observación no sistemática o inestructurada, grabaciones en audio y video, fotografías, cuaderno de notas y taller de investigativo.

Aplicados a 16 adultos mayores con padecimiento de demencia senil tipo Alzheimer, comprendidos en un rango de edad de los 59 a los 98 años albergados en el centro Gerontológico "Abuelitos maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal de la Ciudad de Bogotá. Durante 10 sesiones con una duración de 120 minutos a la semana cada uno. El proceso se inició el 21 de julio del 2014 y culminó el 1 de diciembre del 2014. Véase (anexos, carpeta matrices, Matriz Adulto Mayor)

En este sentido podríamos definir dichos instrumentos en los siguientes términos:

1. Análisis documental: Como lo estipula Castillo (2000. Pág.1), constituye el punto de partida de la investigación, a través de ellos es posible fundamentar y lograr el encuadre de la problemática de estudio. El análisis documental se desarrolla en cinco acciones:

- a. rastrear e inventariar los documentos existentes y disponibles
- b. clasificar los documentos identificados
- c. seleccionar los documentos más pertinentes para los propósitos de la investigación
- d. leer en profundidad el contenido de los documentos seleccionados, para extraer elementos de análisis y consignarlos en memos o diarios de campo que registren los patrones, tendencias, convergencias y contradicciones que se vayan descubriendo en el transcurso de la investigación
- e. leer en forma cruzada y comparativa los documentos en cuestión, ya no sobre la totalidad del contenido de cada uno, sino sobre los hallazgos previamente realizados, a fin de construir una síntesis comprensiva total, sobre la realidad humana analizada. Véase (anexos, carpeta de matrices, fichas bibliográficas).

2. Entrevistas individuales: Es definida como una conversación verbal cara a cara y tiene como propósito conocer el punto de vista de una persona sobre un tema particular, es una técnica que permite al investigador obtener información particular sobre un tema determinado, en este caso se implementará con los adultos mayores del centro gerontológico “ Abuelitos Maravillosos” entrevistas no estandarizada, es decir no se establecerán preguntas pre-especificadas, lo cual posibilita al investigador a obtener datos precisos sobre la vida familiar de cada uno de los ancianos. Cerda (2000). Véase (anexos, carpeta, video Teatro abuelos minuto 14:02)

3. observación no sistemática o inestructurada: Esta observación se efectúa de manera abierta, sin estructuración y sin el uso de instrumentos específicos para la recolección de datos. Esta aprueba que las investigadoras se relacionen directamente con el objeto de estudio

permitiéndoles conocer a profundidad la realidad de los adultos mayores con DSTA que se encuentran albergados en el centro gerontológico “Abuelitos Maravillosos”.

Esta forma de observación se tomará como medio de exploración y de indagación dentro del centro gerontológico, con el propósito de encontrar y definir las herramientas que inciden en los procesos de creación teatral para el mejoramiento de la memoria senso-motriz en adultos mayores con DSTA. Cerda (2000). Véase (anexos. carpeta talleres y cuaderno de notas, Cuaderno de notas del uno al dieciséis)

4. Grabaciones de audio y video: es un método de registro que permitirá la grabación de las sesiones donde intervienen los adultos mayores observados, en el cual interactúan los investigadores con ellos, propiciando la participación de estos y la desinhibición de los actantes en relación al proceso de investigación. Jacuzzi (2000). Véase (anexos. Carpeta, Video Teatro abuelos).

5. Cuaderno de notas: Registro sistémico de datos sobre los adultos mayores que participan en las sesiones en donde se consignará la edad, sexo, nivel de escolaridad y todo aquello que sea relevante para el estudio, fecha y duración de la sesión e información completa del desarrollo esta, los resultados alcanzados. Jacuzzi (2000). (Véase anexos. Carpeta talleres y cuaderno de notas, Cuadernos de notas del uno al dieciséis).

6. Taller de investigación: Es un espacio de trabajo compartido por los investigadores y el objeto de estudio simultáneamente, esta técnica en particular brinda la posibilidad de abordar de una manera integral la problemática a tratar con el fin de generar nuevas teorías sobre la realidad

social. Cerda (2000). Véase anexos. Carpeta de talleres y cuaderno de notas, Talleres de investigación)

7. Análisis de los talleres de investigación del proceso de creación teatral que favorecen el desarrollo de la memoria senso-motriz en una experiencia en adultos mayores con demencia senil tipo alzhéimer (DSTA) del centro gerontológico "abuelitos maravilloso" de la ciudad de Bogotá.

Esta investigación se llevó a cabo por la insistencia, el apasionamiento y la convicción por parte de las autoras por llevar los saberes disciplinares (teatrales) a otros espacios fuera de la escuela tradicional. Lo cual ocasiono polémicas y discusiones dentro de la Licenciatura de Artes escénicas de la Universidad Pedagógica Nacional. Puesto que algunos docentes y directivos de la Licenciatura no veían viable el proyecto de investigación arguyendo que las practicas con Adultos mayores con Demencia Senil tipo Alzheimer no podían dar cuenta de un proceso de carácter pedagógico y artístico debido a las características propias de la patología y del grupo poblacional.

A su vez no contribuían en absoluto a la construcción del rol docente y de la línea investigativa de la Licenciatura en Artes escénicas. Sin embargo las autoras de esta investigación omitieron los comentarios y se propusieron desarrollar un practica rigurosa desde los saberes disciplinares apoyándose los estudios de la gerontología, psicología y medicina para conocer el espectro de la DSTA y por llevar a cabo el estudio y lograr transgredir los paradigmas y estigmas que circundaban alrededor de la problemática a tratar.

Logrando consigo visibilizar otros espacios de desempeño profesional para el egresado de la Licenciatura del Programa de Artes escénicas.

Siendo así esta investigación se llevó a cabo en el centro Gerontológico Abuelitos Maravillosos de la localidad cuarta de la ciudad de Bogotá. Donde se desarrollaron diez sesiones con una intensidad de 120 minutos (dos horas) semanales. Aplicadas a dieciséis adultos mayores que presentan Demencia Senil tipo Alzheimer (véase anexos, carpetas matrices, matriz Adulto Mayor). Comprendidos en un rango de edad de 58 años a los 98 años. El proceso se inició el 21 de julio del 2014 y culmina el 1 de Diciembre del año en mención.

Durante este periodo se implementaron diez talleres de investigación los cuales estuvieron establecidos desde los componentes del proceso de creación teatral que fueron identificados como propicios para el trabajo con Adultos Mayores con DSTA Tales como: la Gimnasia dramática, la relación cuerpo-espacio-movimiento, los reflejos miméticos y el BIOS-escénico.

Puesto que dichos elementos tienen una incidencia directa en el mejoramiento de la memoria senso-motriz de los adultos mayores con DSTA. Debido a que estimulan el sistema nervioso central desde la repetición, asociación de imágenes y el desarrollo de un movimiento secuenciado en un espacio determinado.

Es decir cada acción motriz se derivó de una intención, que fue suscitada a través de una imagen, un sonido, un olor, una sensación que le exigió al cuerpo del Adulto Mayor con DSTA realizar un desplazamiento (movimiento) de este por un espacio y ese movimiento al ser consciente y llevar consigo una emoción o intención adquiría en su realización un significación.

Para comprender la incidencia de estos elementos en el mejoramiento de la memoria senso-motriz en los Adultos Mayores con DSTA. Fue indispensable no solo analizar los talleres de investigación sino recurrir a las observaciones inestructurada o no sistémicas contenidas en los cuadernos de notas, las grabaciones de audio y video y las entrevistas individuales que se llevaron a cabo. Los cuales permitieron identificar los aciertos y desaciertos en cada una de las intervenciones.

A su vez este análisis brindo la oportunidad de clarificar y precisar que fue lo más trascendental de cada uno de los aspectos para el fortalecimiento y mejoramiento de la memoria senso-motriz en los Adultos Mayores con DSTA. Y a su vez visibilizo las nuevas posibilidades profesionales para un Licenciado de Artes escénicas con este tipo de grupos etarios.

Por lo anterior se despliega de manera detallada y concisa el análisis realizado por cada una de las categorías que permitieron la realización de este estudio y establecer que las prácticas artísticas de orden teatral pueden ser aplicadas a cualquier grupo poblacional, con el debido estudio, respeto y rigurosidad para con la población a trabajar y el campo disciplinar propio del teatro y de la comunidad a tratar.

Por consiguiente se presenta cada una de las categorías con el nombre técnico y como estas fueron nombradas y comprendidas por los Adultos Mayores con DSTA:

Me reconozco y me expreso (Gimnasia dramática)

Esta categoría fue nombrada por los propios Adulto mayores con DSTA como “*Me reconozco y me expreso*”, este nombre empezó a surgir cada vez que se abordaban los ejercicios correspondientes a la Gimnasia Dramática. Esta es definida como la comprensión del movimiento en el espacio que se desarrolla a través del impulso y los reflejos miméticos. Esto le permite al adulto mayor con DSTA entablar una relación entre el movimiento y la intención que le lleva a su ejecución. Es decir una intención que le permita la realización de un movimiento conscientemente. Cuando un movimiento es consiente lleva al adulto mayor con DSTA a realizar una asociación entre el desplazamiento del cuerpo (movimiento) con un estado emocional específico. Véase anexo. (Carpeta, Video teatro abuelos minutos 1:46, 5:37, 6:36, 8:10, 8:38, 8:55, 12:17)

Como lo sustenta Grotowski (2004) se genera un “auto penetración de su subjetividad a través de las esferas que componen a todo ser humano”, propiciando el reconocimiento de su propia corporeidad a través de la ejecución de partituras de acciones secuenciadas que propician el encuentro con el otro por medio de la relación en el movimiento.

Por lo anterior (Lecop, 2003) y (Gibson, citado en Reales 1997) son pertinentes al abordar adultos mayores con DSTA. Puesto que Lecop infiere que todo gesto, actitud y movimiento debe estar justificado. Es decir el movimiento parte de una realización mecánica sencilla, (repetición de un movimiento generado por estímulos externos) con el fin de comprender y

reconocer la acción del movimiento en relación al recorrido que se realiza sobre un espacio específico. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, fotografías 005, 006 y 010).

Para ello todo movimiento se justifica desde un estímulo que es recibido a partir de los sentidos. Esto activa la percepción que según Gibson desencadena una reacción simultánea de los datos recibidos a través de los sentidos, aprendiendo por sí mismo acerca del movimiento.

Al realizar un análisis sobre el taller número diez donde se aborda a cabalidad la gimnasia dramática, ya que sus principios incidieron o se hacen presentes en el taller siete, donde se abordan los reflejos miméticos véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas, taller siete y diez, cuaderno de notas siete y diez). Aplicados a los adultos mayores con DSTA del centro gerontológico Abuelitos Maravillosos de la localidad de san Cristóbal de la ciudad de Bogotá. Logramos identificar que los postulados desarrollados tienen una incidencia en la memoria senso-motriz de los adultos mayores con DSTA. Ya que al generar estímulos sonoros propician en adulto mayor con DSTA un desencadenamiento de movimientos asociados con vivencias propias de sus vidas, trasladándolos a los lugares vividos.

De esta manera el estímulo sonoro activa la memoria sensorial a través de la suscitación de una imagen significativa para el adulto. Véase (carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas diez) Creando una serie de impulsos que lo llevan al desarrollo de movimientos sucesivos que recrean y re significan la imagen en el movimiento. Activando directamente la sensibilidad motriz. Pues los adultos mayores con DSTA sienten la necesidad de narrar a través del movimiento la sensación y el recuerdo que fue activado directamente por el estímulo sonoro.

Véase (anexos, carpeta, Teatro Abuelos, fotografía 005, 006 y video teatro abuelos minutos 8:09 y 9:19)

Esto se hace evidente en la partitura corpo-sonora, desarrollada con la exploración sobre los principios que inciden en la creación teatral, donde el adulto mayor con DSTA relaciona el sonido y el movimiento con aspectos precisos de su historia de vida y de su papel dentro de la sociedad que emerge en el centro gerontológico, al igual que dentro de las dinámicas familiares. Llevándolo a lograr un papel activo y participativo dentro del espacio que habita.

A su vez eso le posibilita entablar una relación dialógica entre el espacio, su cuerpo-mente-movimiento y tiempo. Haciéndolo consciente de sus posibilidades motrices, sensitivas y mentales. Llevándolo apropiarse del espacio que habita, a crear y expresar sin temor a ser juzgado o señalado por su caracterización o interpretación de sus emociones a través de movimientos concretos que lo definen y lo particularizan permitiéndolo expresarse desde diferentes ámbitos combinando la quietud y la movilidad desde sus posibles. Véase (carpeta de talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas diez)

Lo más representativo de este taller de investigación fue observar la materialización de los elementos trabajados durante las diez sesiones, las cuales se engloban en la última sesión permitiéndoles a los Adultos Mayores presentar la creación corpo-sonora establecida y hecha por ellos mismos, desde los impulsos, emociones y sensaciones que le habían sido suscitados en el transcurso de las intervenciones. Los cuales pudieron ser traducidos a partituras de acciones motrices concretas las cuales llevaban consigo la significación particular de cada uno de los

Adultos Mayores. Donde cada uno particularizaba su acción desde la intención y el recuerdo que le evocaba la realización del movimiento expresivo.

Además es indispensable mencionar que para esta intervención no fue necesario reiterar las acciones puesto que los mismos Adultos Mayores con DSTA. Recordaban de manera clara y concisa cada acción motriz dentro de la partitura. Haciéndolo sentir respetado, reconocido y sobre todo fundamental dentro de la composición corpo-sonora. Esto le ayudo al Adulto Mayor a ganar confianza en sus capacidades y a descubrir que pese a sus limitantes dentro de estos poseía aun capacidades que le permitían expresar sus sentimientos, pensamientos e ideas sobre un tema o un recuerdo determinado.

Mis recuerdos (memoria senso-motriz con DSTA)

Esta categoría fue nombrada como “*mis recuerdos*” por los Adultos Mayores con DSTA puesto que al abordar los estamentos que incidían en la elaboración de estímulos externos orientados a la activación de impulsos internos por medio de la percepción a través de sonidos, colores, formas o acciones motrices simples. Generaba en los Adultos Mayores con DSTA la activación de momentos o rememoración de situaciones significativas de sus vidas.

En este sentido los fundamentos expuestos en la psicología por (Gross, 1998) quien afirma que la memoria sensorial se regulan a través de los sentidos evidenciados en las experiencias reales a largo y corto plazo. Donde los recuerdos están íntimamente ligados a los datos almacenados en la corteza cerebral a través de los sentidos. Cobra importancia debido a que los estímulos externos los llevaba a estados de efusividad o de tristeza llevándolos a revivir situaciones

contradictorias de sus vidas. Generándoles momentos de tensión y fue en estas circunstancias que fue importante la guía y orientación de las investigadoras, para lograr encausar esa efervescencia de emociones para poder desencadenarlas a través de la acción motriz y así evitar estados catárticos incontrolables.

Para ello fue fundamental lograr que los Adultos Mayores con DSTA consiguieran comprender como una emoción podía ser transcrita o comunicada por medio de un movimiento o un sonido. Para ello se recurrió a la asociación de la imagen o el recuerdo que se hacía presente con un movimiento que surgía de esta emoción.

Es decir se les decía a los Adultos Mayores que describieran la situación y luego la asociaran con una sensación que les causara gusto, dolor, terror, asco o placer, esto dependía de la imagen que se manifestaba concretamente. En este sentido los postulados (Arboleda, 2006) cobraban importancia desde la forma en que un movimiento se significa y re significa a partir de la interpretación y asociación del cúmulo de experiencias sensitivas que despiertan una serie de impulsos que activan las moto neuronas para la ejecución de un movimiento. Véase (anexos, carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas tres y taller tres)

Ya que cada imagen llevaba consigo una sensación. Siendo así en la mayoría de los casos el dolor se asoció con las ratas y la ira, el temor con la noche y el frío, la alegría y satisfacción con los besos de mamá y los días soleados, el placer con el chocolate caliente y los viajes y el terror y el asco con la muerte y el barro. Y cada sensación correspondía a un movimiento concreto el cual representaba esta sensación. Véase (anexos, carpeta Teatro Abuelos, video abuelos minuto

4:43, 4:53 y 5:15 y carpeta talleres y cuaderno de notas , cuaderno de notas y taller cuatro y cinco).

Por lo anterior el movimiento determina el estado de la capacidad senso-motriz del cuerpo, en esta medida el cuerpo y el movimiento inciden directamente en la exploración de los principios de la creación teatral puesto que estos determinan la presencia que según (Barba, 1992) se desarrolla en el trabajo en escena, comprendiendo el cuerpo, la mente y el movimiento que lleva al actor al máximo de concentración y ejecución motora. Originado consigo el Bios-escenico

Esto permitió observar que el adulto mayor con DSTA pese a la perdida de la memoria senso-motriz logra establecer una labor de síntesis en la percepción de actos motores voluntarios desarrollados a través de la repetición de partituras corpo sonoras, que le permiten identificar situaciones, emociones, colores, olores que están relacionados con experiencias placenteras y traumáticas propias de sus vivencias. Véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas ocho y taller ocho)

Llevándolos a estados de furor, donde el adulto mayor con DSTA, manifiesta estas sensaciones a través del movimiento y secuencias vocales que visibilizan sus estados anímicos, en relación a su situación emocional y afectiva. Haciendo ver lo que le agrada, le disgusta o le preocupa.

Esto se llevó a cabo a través de la implementación de sonidos propios del carnaval, del circo, cumbia de Pastor López y un pequeño segmento de la radionovela Kaliman. Con lo cual se logró estimular la memoria senso-motriz. Generando que los adultos mayores con DSTA entablaran asociaciones a partir del sonido con experiencias, situaciones u objetos significantes en su vida.

Gracias a ello los adultos mayores con DSTA desarrollan posturas de animales, objetos y sonidos de estos que le evocan situaciones propias de su infancia, sumergiéndolos en estados de felicidad.

En este sentido el movimiento adquiere otra connotación, ya que este no tiene un desarrollo sistémico, es decir no se realiza como un fin último, sino que este lleva consigo un cúmulo de material sensitivo que les permite a los adultos mayores con DSTA establecer patrones de coincidencia entre la sensación y el movimiento establecido dentro de sus limitantes. Véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas y talleres cinco, ocho y nueve y carpeta, video Teatro Abuelos, video minutos 5:39 a 5:41)

Cabe anotar que estas manifestaciones en algunos casos que presentan atrofia muscular no desarrollan una secuencia continua. Sin embargo la manifestación de movilidad fragmentada es potenciada desde la voz, puesto que los adultos mayores que presentan esta complejidad, se valían de la emisión sonora para expresar por medio de la voz la situación que había sido evocada tras el estímulo sonoro. Véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas ocho y nueve, taller ocho y nueve)

Soy sensible a tu caricia y a tu voz (Sensibilidad motriz y sensorial con DSTA)

En esta categoría fue determinada por los Adultos Mayores con DSTA “soy sensible a tu caricia y a tu voz” puesto que el trabajo de los dos talleres iniciales se centraban en activación y evaluación del estado sensitivo tanto a nivel motriz como sensorial. Debido a ello se propuso una secuencia de actividades que involucraban directamente la percepción, la sensibilidad sensorial

y motriz. Véase (anexos, carpeta de talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas uno y dos, taller de investigación uno y dos).

Con el fin de observar en qué estado se encontraba su cuerpo en relación a la movilidad, atención, respuesta y comprensión de las indicaciones. De ello se pudo observar que los Adultos Mayores con DSTA. En un comienzo muestran resistencia hacia actividades que les rompen la rutina y les exige la realización de un movimiento más allá de comer, sentarse y caminar.

Los incomoda pero a su vez al intentar realizarlos en su desarrollo tomaron conciencia sobre su cuerpo. Estableciendo una relación entre la música con sucesos claros de su vida y empiezan de una forma muy tímida a realizar asociaciones entre la situación evocada y el movimiento que realizan. “*vieja la cedula aún podemos movernos*” Don Jaime Véase (anexos, carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas 1 y taller de investigación 1)

El hecho que los Adultos Mayores con DSTA en un comienzo logran de manera pausada mover una extremidad, sentir y reconocer el peso de su propio cuerpo a través de actividades muy simples y precisas. Véase (anexos, carpeta de talleres y cuadernos de notas, cuaderno de notas 1, 2 y talleres de investigación 1 y 2). Logro reafirmar

Que la interacción de los sentidos regula y organiza la percepción del cuerpo y a su vez permite que ejecute movimientos voluntarios. De esto se pudo reconocer que de los dieciséis Adultos Mayores con DSTA que participaron en la primera sesión ocho de ellos presentaban de un minuto a cinco lograr comprender la indicación y manifestarla en su cuerpo.

En esta medida la regulación así la mediación del sistema nervioso en sentido del atender, del comportarse y del entender se ven afectadas en los adultos mayores con DSTA. Puesto que esta inhibe el impulso neuronal ocasionando híper-responsividad sensorial o hipo- responsividad sensorial.

Donde la primera hace referencia a estados de inseguridad y manifestaciones de emociones negativas y la segunda al desarrollo de comportamientos impetuosos que tienen como característica la exaltación de emociones y la apropiación de objetos o lugares.

En esta instancia su ejecución y comprensión se sitúan desde los postulados de la psicología desarrollados por (Arce romo, 2008) quien sustenta que la sensibilidad motriz es aquella que le permite a la persona generar movimientos se manifiesta a través de estímulos corporales. Mediante una delicada labor de síntesis cerebral se transforman en actos motores voluntarios. Estos actos motores se manifiestan gracias a la relación que se crea entre el estímulo y el impulso que permite la ejecución motora a partir de la interpretación e interacción de los sentidos.

Esta interacción como lo afirma (Jean Ayres, 1979) se refiere a la sensibilidad sensorial la cual se interviene a partir de la mediación entre la interpretación de los sentidos y la ejecución de estos a través de impulsos que activan las neuro motores. Estos impulsos pueden llevar al individuo a interactuar imperativamente o irritablemente frente a una situación determinada.

Estos apartados se reafirman o se observan en el momento en que se intenta realizar una secuencia de acciones motrices a través de la animalidad donde se pretende que los Adultos Mayores con DSTA logren asociar la imagen del animal con una situación específica y poder

corporizarla pero esto no arroja los resultados esperados debido a que diez de los Adultos Mayores con DSTA manifiestan repulsión hacia los animales y se niegan a realizar la postura o el gesto del animal. Véase (anexo, carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas dos y taller de investigación dos).

Sin embargo este hecho posibilitó a las investigadoras para aprovechar la repulsión de estos para con los animales proponiendo que realizaran un gesto o un movimiento que les permitiera observar que pasaba con el cuerpo o como hacían cuando veían a un animal. Dicho esto los Adultos Mayores con DSTA inician una demostración gesticular (máscara facial) sobre lo que sentían y la sensación que les provocaba. Esto desencadenó que algunos de ellos narraran las circunstancias precisas sobre el desagrado hacia un animal. Véase (anexos, carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas dos)

Por lo anterior todo movimiento corresponde a un impulso determinado por la memoria sensoriomotora. Es decir que todo movimiento se genera por una acción externa (estímulo) que involucra el desarrollo de una acción interna (impulso) y esto permite la ejecución de movimientos conscientes o inconscientes por medio del desarrollo de los impulsos internos. Haciendo visible la importancia de los estímulos externos para el desarrollo de una acción determinada, que posibilitara el desarrollo de una secuencia de movimiento.

Esto permitió vislumbrar que la estimulación externa, contribuye a la activación de estímulos internos que le posibilitan establecer imágenes de referencia sobre experiencias, recuerdos o situaciones significativas en el desarrollo de su vida.

Mi espacio y yo (Percepción y estímulo)

Esta categoría es definida por los mismos adultos mayores con DSTA como: “*mi espacio y yo*”; un proceso constructivo donde se activaba la información contenida de sus recuerdos a través de ser conscientes de un estímulo sonoro, motriz o imaginativo, pues esta capacidad receptora se activaba, cuando el Adulto Mayor con DSTA se permitía explorar estímulos externos a través del movimiento, los cuales se generaban a partir de un impulso interno, el cual era concebido por medio de la percepción en los encuentros teatrales. Véase (anexo, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 1:56)

Este proceso según (Benoist, 1986) se genera cuando se estimula interna o externamente el cuerpo, logrando una excitación neuronal donde el movimiento adquiere una característica particular. Es decir el impulso interno que expresaba el Adulto Mayor con DSTA en su ejecución de movimiento activaba por medio del reflejo la interpretación de la emoción captada por uno de sus sentidos, en este caso la visión y la escucha. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 6:36)

La emoción se traduce en la realización de una acción a través del movimiento, (Barba, 1992). Ello se establece como el punto de partida del proceso corpo-sonoro desarrollado con los adultos mayores, puesto que esta acción de conexión le permitió el desarrollo de una acción continua que intervenía en la ejecución del movimiento para el desarrollo expresivo de la acción física. Generando así una autodisciplina, concentración y autonomía para ejecutar sus propios movimientos. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 1:33)

Los postulados mencionados anteriormente se aplicaron también en los talleres desplegados seis y tres. Véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas). Donde la finalidad fue establecer su capacidad de atención, comprensión y ejecución a partir de la percepción de su mundo externo y como este incidía en la producción de estímulos internos que le permitían establecer asociaciones entre sonidos, colores, imágenes, olores con acontecimientos propios de su vida.

Para ello en los talleres se desarrollaban estímulos externos a partir del trabajo sobre los resonadores donde la búsqueda del resonador a través de la respiración, se convertía en el pretexto para la ejecución de sonidos, permitiéndole al adulto mayor realizar asociaciones entre el sonido y su mundo interno. Véase (anexo, carpeta talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas seis). Es decir poder establecer imágenes fijas sobre recuerdos o acontecimientos propios de su vida.

De esta manera el adulto mayor hace conciencia sobre su corporeidad a través de la respiración, un juego de apropiaciones sonoras que se transforman en la creación de sonidos onomatopéyicos de animales los cuales asociaban directamente con estamentos propios de su infancia, juventud, trabajo u oficios desempeñados por estos. A medida que aparecía el sonido, estos proyectaban su cuerpo en sentido de apropiación de la secuencia corpo-sonora, donde el movimiento se convierte en una extensión del sonido. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 5:19).

En conclusión el sonido y el cuerpo establecen una secuencia rítmica. Donde el movimiento y el sonido se relacionaban con acontecimientos significativos de cada una de sus vidas. Por lo tanto

el impulso se desarrollaba a partir de una secuencia motora-sonora la cual activaba la percepción a través de una reacción en cadena de la interpretación de los datos enviados por los estímulos filtrados a partir de los sentidos.

Permitiéndole así al adulto mayor con DSTA entablar una relación entre su cuerpo y el espacio. Brindándole una nueva mirada a su espacio cotidiano para convertirlo a un espacio extra-cotidiano, mediado por su construcción corpo-sonora. Dando como resultado el manejo de los reflejos miméticos, pues el movimiento tiene una finalidad en sí mismo. Justificado directamente desde lo que siente, lo que pretende decir y a lo que quiere llegar. Propiciando en esa construcción un dialogo con el espacio, su cuerpo y con el otro, borrando estigmatizaciones del otro por presentar una grado más de profundidad sobre su patología en relación a la propia.

Un nuevo renacer una nueva mirada (Relación cuerpo espacio)

En esta categoría se identificaban los elementos que coordinaban el desplazamiento de los movimientos del adulto mayor con DSTA por un espacio determinado, afectado por la pérdida leve de la memoria senso-motriz, “*un nuevo renacer una nueva mirada*”. Papalia (2010), la memoria sensorial en un espacio está determinada por la repetición inmediata y permanente. Ello era reconocido por lo adultos mayores en la repetición inmediata del proceso corpo sonoro fundado por ellos mismos. Véase (anexo, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 5:33).

Para Meyerhold (1986) el movimiento y su relación con el espacio se determina por impulsos externos que se desencadenan en acciones concretas, esto se analiza en el taller número siete y cuatro Véase (anexos, carpeta talleres y cuadernos de notas), observando que al re organizar el

espacio habitual del centro gerontológico “Abuelitos maravillosos” y establecer un desplazamiento de los adultos mayores con DSTA a otro espacio diferente dentro del mismo lugar. Generaba una ruptura entre sus hábitos usuales, los cuales los sumergían en estados de quietud y pasividad. Contribuyendo al deterioro senso-motriz de los mismos.

Siendo así, al realizar dicho desplazamiento los adultos mayores con DSTA se hacían conscientes del espacio que habitaban y la relación que surgía con este. Véase (anexos, carpeta talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas y taller siete). De esta manera los talleres de investigación sobre los fundamentos de la creación teatral, Permitían entablar y desarrollar durante el encuentro otro trato con el espacio y sus congéneres. Incentivándolos a interactuar de una manera distinta con las personas que los rodeaban.

Al hacer de este desplazamiento un hábito de repetición, el adulto mayor con DSTA lograba establecer una conexión entre el espacio y las actividades que se desarrollaban en él, desde la exploración teatral. A su vez esta práctica les permitió hacer conciencia del espacio en relación a su cuerpo, al de los otros, al de las docentes en formación y a los contenidos que se impartían allí. Siendo así, el espacio se convirtió en el recurso que posibilitaba el desarrollo de secuencias propositivas que aportaban al mejoramiento de su memoria sensorial y motriz. Véase (anexos, carpeta Teatro Abuelos, fotografías minuto 1:19)

Por ello se concluye que la relación del cuerpo del adulto mayor con DSTA tomo una nueva postura, donde se estableció una concordancia directa entre el espacio y el movimiento, el espacio se convirtió en el escenario de la activación neuro- motora por medio de estímulos

externos los cuales desarrollaban en ellos y ellas la autodeterminación en la ejecución de movimientos. (Véase carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 11:28)

De esta manera se posibilitó el desarrollo de movimientos que tenían un nexo con situaciones propias de su vida o de activación de su imaginario sobre la creación corpo-sonora, sus cuerpos se encontraban más dispuestos hacia cada una de las actividades. Cabe resaltar que el movimiento era más concreto y definido en su ejecución en pro de lo que el adulto mayor con DSTA deseaba expresar o comunicar. Debido a la estrecha relación que se daba entre el cuerpo- espacio y movimiento organizado dentro de la partitura corpo-sonora. Igualmente se anota que aunque algunos de ellos no realizaban un gran desplazamiento por el espacio aun en la pasividad de movimiento expresaba y eran entes activos de comunicación creativa.

Atentos aquí estoy yo (Reflejos miméticos)

“Atentos aquí estoy yo”, es una categoría que da respuesta a una intención interna que el adulto mayor con DSTA quería manifestar con la sucesión de movimientos organizados en su expresar de lo que sentían y experimentaban en este momento crucial de sus vidas. La categoría indicaba, con el postulado de Meyerhold (1986) que esos movimientos eran generados por impulsos externos compuestos por una serie de reflejos senso-motrices organizados. (Véase anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 2:10)

De esta manera con el postulado de Papalia (2010) acerca de la repetición de la memoria sensorial se llega a la activación de la memoria a corto plazo, a consecuencia de ello el adulto mayor con DSTA conservaba así su eficiencia en el proceso corpo-sonoro permitiendo reconocer

el lugar que lo rodeaba con una mirada más crítica y constructiva. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 7:52).

Al analizar el taller número siete y cuatro Véase (anexos, carpeta de talleres y cuaderno de notas). Se evidencia que al generar una secuencia corpo-sonora organizada el Adulto Mayor con DSTA, componía una serie de reflejos puesto que al repetirlos constantemente activaba los neurotransmisores para ejecución del movimiento donde interfiere la relación entre memoria sensorial y motriz. Propiciando que su pérdida leve de memoria no interfiera en el desarrollo de movimientos secuenciados, por el contrario la ejecución de estos generaban la fijación de imágenes corporales y sonoras las cuales permitían que estas tuvieran una asociación directa con situaciones placenteras o doloras de sus vidas. Véase (anexos, carpeta talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas taller de investigación cuatro)

En esta medida se concluye que gracias a este trabajo de mimesis de los reflejos y de proponer una presencia física y expresiva el adulto mayor con DSTA se interesaba por ser más receptivo en relación a su ambiente habitual, reconociendo olores, sonidos, movimientos que contribuían a la partitura corpo-sonora. Ya no es solamente un sujeto pasivo debido a su patología, si no que por el contrario se fortalece a través del dialogo con sus congéneres por medio de diferentes códigos teatrales que re presentaban y transformaban a su cotidianidad.

Es la representación de su mundo a través del movimiento el que le permite generar acciones corpo-sonoras que le ayudaban a comprender su estado senso-motriz y se reconocían en una

nueva identificación social dentro de la DSTA. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 11:36)

Mi renacer (Bios escénico)

Esta categoría se entiende por lo adultos mayores con DSTA como “*mi renacer*”, un desarrollo expresivo desde el impulso interno, ya que aún desde la pasividad permite la expansión de la energía vital. Para Barba (1992). Es la energía que viaja por el propio cuerpo conociendo un espacio y un tiempo, un auto liberación, un auto penetración, la danza armónica que aunque permanezca en un mismo lugar llamado cuerpo, viaja a la velocidad de la luz por medio del movimiento. Véase (anexo, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 12:36)

Esto en relación a lo propuesto por Benoist (1986) quien afirma que la información contenida en el proceso de percepción da forma a la capacidad receptora en relación a la energía misma del cuerpo. Ello se analiza en el taller número seis. Véase (anexos, carpeta talleres y cuaderno de notas). Puesto que el Bios- escénico experimentado en los cuerpos de los adultos mayores con DSTA. Explora un inhalar y un exhalar de energía potencializando así un círculo de voluntades grupales, propiciando un estado de reflexión, ya que se crea un flujo de energía que armoniza los cuerpos en relación al espacio. Puesto que los Adultos Mayores manifiestan un grado de concentración y disposición por conocer su cuerpo en relación a las vibraciones generadas por el movimiento respiratorio. Véase (anexos, carpeta, video Teatro Abuelos, minuto 1:55)

En conclusión es aquí donde el trabajo del proceso de exploración de los fundamentos de la creación teatral reflejan y se crea una danza armónica constante entre su respiración, su mirada

y su presencia corporal en relación al dialogo que se gesta entre el movimiento, la respiración y la presencia del otro. Puesto que la presencia es la que propicia la armonía del flujo de energía por medio de la respiración, la cual compromete la concentración y la introspección de los adultos mayores con DSTA en relación a su cuerpo, al espacio y al otro. Generando la activación de la percepción, el estímulo y la ejecución del movimiento consiente, apoyado en la activación de la memoria sensitiva y motriz generando la aparición de recuerdos instalados en la memoria a corto plazo. Véase (anexos, carpeta de talleres y cuaderno de notas, cuaderno de notas y taller de investigación diez y carpeta, video Teatro Abuelos completo)

8. CONCLUSIONES

8.1 Conclusiones finales

El objetivo fundamental de esta investigación era demostrar cómo algunos de los fundamentos de la creación teatral incidían en el mejoramiento de la memoria senso-motriz con DSTA y podían ser aplicados y abordados en otras ramas de saber y espacios poblacionales de carácter no formal. Tras implementar los talleres de investigación que hicieron posible este estudio se puede concluir:

Al identificar y aplicar los elementos que intervienen en un proceso de creación teatral en relación a las características de la memoria senso-motrices con DSTA. Se logra establecer que elementos inciden directamente en el mejoramiento de la sensibilidad motriz de los Adultos

Mayores con DSTA. Tales como la gimnasia dramática, el bios-escenico, los reflejos miméticos.

Los cuales trabajan a través de la activación de la percepción, impulsos, estímulos internos y externos para la realización de un movimiento con significado expresivo entablando una relación entre el cuerpo, el espacio, el tiempo y el movimiento.

Permitiendo que el Adulto Mayor con DSTA logre recordar una sensación captada por el cuerpo. Para ello los adultos mayores con DSTA debieron pasar una serie de contradicciones y complejizaciones sobre el reconocimiento de su cuerpo y como movilizarlo según lo que ellos quisieran o las indicaciones que eran dadas por las investigadoras. Esto los llevaban al punto de no querer realizar un movimiento o de expresar la sensación o emoción que le era suscitada a través de una acción motriz que podría ser en el bloqueo absoluto del cuerpo o el abandono de una actividad.

Uno por que sentían molestia o por qué no encontraban la forma precisa que los hiciera sentirse cómodos con la ejecución del movimiento o se sentían intimidados por los Adultos Mayores con DSTA más funcionales.

En esta medida estas dificultades propiciaban una relación dialógica entre el cuerpo y la mente del Adulto Mayor con DSTA. El cual se cuestionaba sobre el porqué no podía realizarlo o buscaba las formas para la realización de la acción motriz, valiéndose en algún caso de los objetos que se hallaban en la casa.

A pesar que los adultos mayores con DSTA presentaban una serie de limitantes físicos, que

podían sugerir que los elementos propios de la creación teatral abordada en el transcurso de la investigación, no arrojarían resultados positivos se hace evidente que este tipo de prácticas direccionadas a este tipo de grupos etarios. Fortalecen las relaciones interpersonales entre ellos y propician un dialogo constante no solo de carácter verbal, sino que les permitió entablar otro tipo de trato desde la producción de un lenguaje corporal.

En esta medida los adultos mayores con DSTA logran reconocer sus capacidades motrices dentro de los limitantes propios de la patología. A través de la repetición, estimulación externa tanto en ámbitos sonoros, plásticos y motrices los cuales inciden en el mejoramiento de su estado senso-motriz. A partir de los diferentes elementos que les permiten reconocer el espacio que habitan y entablar una relación directa entre el espacio, los objetos y los otros cuerpos que se hacen presentes en el espacio.

Siendo así estas prácticas permiten reconocer los estados corpo-mentales de los adultos mayores con DSTA, reconociendo las múltiples complejizaciones que produce en el sistema nervioso central del adulto mayor. No obviando su degeneramiento, sino por el contrario enfatizando en esos cambios y focalizando su quehacer en pro del mejoramiento y el activamiento de las funciones que aún no han sido afectadas por la DSTA

Por lo anterior es preciso implementar prácticas de carácter pedagógico teatral tanto a nivel nacional como Distrital. Direccionadas al sector de Adulto Mayor, que presenten alguna patología en particular, por lo tanto es importante desarrollar programas orientados a las instituciones

geriátricas, puesto que estas albergan adultos mayores con una serie de patologías, esencialmente la DSTA como lo es el centro Gerontológico "Abuelitos maravillosos" de la Localidad cuarta de San Cristóbal en la ciudad de Bogotá. Donde se realizó este estudio.

Siendo así las prácticas de carácter artístico, en este caso teatral tendrían un mayor impacto sobre esta población, debido a que se reconocería la importancia del rol del adulto mayor dentro de la sociedad en la que se encuentra inmerso. Otorgándoles la posibilidad de hacerse presentes desde sus limitantes.

A su vez se demostraría las múltiples posibilidades que brinda el teatro en estos espacios y los aportes que hace a la población del Adulto Mayor con DSTA, tanto en aspectos de recuperación senso-motriz, potencialización comunicativa y visibilización de su estado emocional y vital. Como lo afirma Don Alejandro "*No solo algo, sino lo mejor que me ha pasado en los últimos tiempos de mi vida, porque aquí estaba totalmente deprimido*" Véase anexo, video teatro abuelos minuto 14:01)

Puesto que estas prácticas no se focalizan en la terapia recreativa. Sino por el contrario evidencia las particularidades de una patología específica y trabaja sobre estas con el fin de otorgarle al Adulto Mayor con DSTA, reconocimiento de su presencia tanto física y mental dentro del espacio que habita.

En esta instancia la pedagogía teatral le permite al Adulto Mayor con DSTA entrever su estado senso-motriz y comprender el nexos que se crea entre el movimiento (acción) y la emoción (significado), entendido esto, el arte teatral enfatiza su trabajo sobre el individuo y sus

particularidades en relación a un todo.

Por ello, es pertinente que la Licenciatura en artes escénicas aborde este tipo de población ya que la pedagogía teatral no solo es un campo propio de la escuela, los teatros u academias de formación artística. Es un nuevo espacio de práctica, que se podría constituir como otro campo del desempeño profesional y ocupacional de los egresados del programa.

Pues el teatro no solo abarca la creación de obras estéticas que conmueven y exaltan la vistosidad de sus intérpretes, sino que permite el análisis y la confrontación del ser humano con su realidad. Para ello el teatro se alimenta de otros campos académicos, que nutren su quehacer y le posibilitan establecer congruencias para desarrollar estrategias de enseñanza y comunicación a través de un lenguaje artístico.

En este sentido el arte teatral puede apoyarse en las teorías médicas para el trabajo con adulto mayor con DSTA para la comprensión de su espectro sin pasar a ser un subordinado del campo médico. Desde su campo académico, el teatro puede nutrir y fortalecer aspectos de los estados senso-motrices en los adultos mayores con DSTA sin alterar o reformular los cánones universales establecidos por la medicina.

Por el contrario ofrecería una mirada sobre la particularidad del Adulto Mayor que padece DSTA. Elaborando estrategias que le permitan mejorar y reactivar su sensibilidad sensorial y su

sensibilidad motriz. Sin generalizarla dentro de los parámetros propiamente establecidos por el campo médico, es decir la DSTA es el factor común de los adultos mayores del centro gerontológico. Dentro de esta cada uno presenta divergencias entre su manifestación y es allí donde la pedagogía teatral adquiere sentido en un espacio como este, ya que incentiva al docente en formación, fortalecer más su campo investigativo con nuevas poblaciones a trabajar.

9. Referencias

Acosta, I., Cepeda, F. (2012-2016). Por el cual se adopta el plan de desarrollo económico, social, ambiental y de obras públicas para Bogotá. Colombia. Bogotá humana. Consejo de Bogotá. Páginas 70.

Arboleda, R. (2003). Ensayo: Las expresiones motrices, una representación, Hacia la configuración del campo académico. Colombia. Ef. Deportes. Páginas 100

Arce, J. (2008). Diccionario médico: Sensibilidad Motora. Estados Unidos. Traducido por Héctor Yankelevinch. Editorial elite. Páginas 1000.

Ayres, J. (1979). Sensibilidad sensorial clave para entender la conducta: Teoría de la integración social. Estados Unidos. Editorial PH Mason. Traducción Edward Wilson. Páginas 430.

Baena, C., Duran, J., Jiménez, G., Santisteban, O. (2007). Proyecto de acuerdo 476. Consejo de Bogotá: Por medio del cual se regula el funcionamiento de los hogares geriátricos que prestan servicios a las personas mayores del Distrito Capital y se dictan otras disposiciones. Colombia. Secretaria general de la alcaldía mayor de Bogotá. Páginas 8.

Barba, E (1990). El arte secreto del actor: Diccionario de Antropología teatral.

Pórtico de la ciudad de México. Traducción Yalma-hail Porras y Bruno Bert. Páginas 365.

Barba, E. (1992). Antropología teatral II. México. Editorial Catarina. Traducción Patricia Cardona. Páginas 57.

Benoist, D. (1986). La demencia en la edad avanzada: Informe de un grupo de científicos de la OMS sobre demencia senil. España. Serie de informes médicos. Organización mundial de la salud. Páginas 100.

- Castillo, L. (2005).** Biblioteconomía. Tema cinco. Análisis Documental. México. Universidad autónoma de México. Páginas 96.
- Cerda, H. (2000).** Elementos de la investigación. Colombia. Editorial Búho. Páginas 449.
- Diago, L. (2008).** Proyecto de acuerdo 477, Consejo de Bogotá: Por medio se crea festival de danza y reinado del adulto mayor en localidades. Colombia. Secretaria general de la alcaldía mayor de Bogotá. Páginas 6.
- Domínguez, J. (2010).** Paradigmas de la investigación educativa. Venezuela. Editorial Avitia. Páginas 48.
- Echeverri, L. (1994).** Familia y Vejez, realidad y perspectivas en Colombia. Colombia. Mundos editores. Páginas 370.
- Franco, J. (2011).** Expresión y comunicación corporal: Gestos. México. Revista Expresiones. N° 45 -A6. Páginas 80.
- Fontalvo, M. (2010).** Enfoque pedagógico socio crítico. Colombia. Escuelas normales en red. Páginas 63.
- Gómez, J. (2002).** Envejecimiento saludable: realidad o mito Fragilidad, funcionalidad y envejecimiento. Colombia. Revista de la asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria, 16, (3). Páginas 70.
- Grotowski, J. (2004).** El secreto del Novecento. Argentina. Editorial Galerna. Páginas 100.
- Grotowski, J. (2006).** Hacia un teatro pobre. México. Siglo XXI editores. Páginas 233.
- Gross, R. (1998).** Psicología la Ciencia y la Conducta: el manual moderno. México. Editorial Gaviota. Páginas 1082.
- Herrán, A. (2012).** Análisis relativo del proceso y el producto creativo. México. Editorial Porrúa. Páginas 334.
- Jacuzzi, E. (2000).** El Estudio de Caso como metodología de investigación: teoría, mecanismos causales, validación. Argentina. Editorial Revista trimestral. Páginas 37
- Joosten, L. (2006).** Canas creativas. Mejorando la calidad de la vida del adulto mayor. Honduras. Editorial Asociación arte y cultura en acción. Páginas 34.

- Mangone C, Castaño, E. Perandones, C. Rogueva, E. St George-Hyslop., El Hachimi, K.H., J.F. Robinson, R.G., Bruni., A.C. (2000).** Comparación de fenotipos clínicos y patológicos en adultos que presentan demencia senil tipo Alzheimer y sus variables. Estados Unidos. Traducción José Real. Editorial Visor, segunda edición. Páginas 1060.
- Meyerhold, V. (1986).** Teoría teatral. España. Editorial Fundamentos. Quinta edición. Páginas 225.
- Monsalve, M. (2003).** Los Adultos Mayores en Colombia. Colombia. Monografía presentada al seminario de Psicogerontología. Páginas 100.
- Montealegre, A. (2008).** Nuevo comienzo: Una mejor calidad de vida para el adulto mayor Consejo de Cali. Colombia. Secretaria general de la alcaldía de Cali. Páginas 16.
- Ortiz, C., Gonzales, J. (2004).** Manual de prácticas de Psicología. México. Universidad Autónoma de México. Páginas 121.
- Osorio, B. (2004).** Revista de estudios sociales No 17. Colombia. Editorial Data. Páginas 137.
- Papalia, D. (2010).** Desarrollo humano. México. Punta Santafé. Páginas 676.
- Parra, J. (2013).** La investigación o enfoque cualitativo. España. Editorial Blog spot. Páginas 300.
- Perlamayanin, A. (2009).** El cuerpo como nueva centralidad sensible. México. Universidad de las Américas. Páginas 100.
- Reales, J. (1997).** La Percepción, proceso directo o mediado. Colombia. Revista de psicología general y aplicación. Páginas 47.
- Rico, M. (2004).** La cinografía Laban. Colombia. Artes revista. Páginas 100.
- Sampieri, R. (2001).** Metodología de la investigación. México. Editorial McGraw-Hill. Páginas 374.
- Serrano, Á. (2000).** Programa de intervención socio-artístico-educativo con adulto mayor, restauración de la memoria ancestral. México. Universidad autónoma de México. Páginas 54.
- UNRC. (1992).** Programa educativo de adultos mayores. Argentina. Editorial Rio cuarto. Páginas 30.

Valdebenito, V. (2003). Psicopedagogía II semestre. Chile. Editorial Galdames. Páginas 57.

Viviescas, V. (2002). Literatura, historia, crítica, vol. 14, No 2. Colombia. Impreso en línea. Páginas 33.

Zepeda, F. (2003). Introducción a la psicología. México. Editorial Pearson educación. Páginas 440.