

## Formulario de Creación de Grupo Integral

### Facultad de Psicología

2026

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO

1.1. DENOMINACIÓN : Envejecimiento saludable, bienestar integral y prevención de demencias.

1.2. Espacios que lo integran

<i>Nombre de la estructura/actividad/propuesta académica</i>	OCA u OCS de aprobación	Secretaría de dependencia	Universidad
Programa Gerontológico	OCA 871/19	Extensión	UNMDP
Proyecto de investigación "Presencia de factores protectores y de riesgo para demencia en personas mayores de edad avanzada del partido de General Pueyrredón", grupo de Evaluación Psicológica, IPSIBAT.	OCS 267/25	Investigación	UNMDP
Práctica socio comunitaria "Contribuciones al diseño de un laboratorio virtual de ejercicios de estimulación cognitiva para personas mayores" dependiente de la asignatura Teorías del Aprendizaje.	OCA 430/25	Académica	UNMDP
Práctica sociocomunitaria "El envejecimiento, las personas mayores y Dispositivos de Apoyo Social" dependiente de las cátedras de Estrategias cualitativas y cuantitativas en investigación psicológica y Psicología Institucional y Comunitaria.	OCA 430/25	Académica	UNMDP

1.3. ÁREA TEMÁTICA (puede elegir más de un Área)

Economía solidaria y desarrollo de emprendimientos socioproductivos.	
Educación	
Ciudadanía, DDHH, Género	x
Salud colectiva y promoción de la salud	x
Ambiente, Ecología y Desarrollo Sustentable	

Hábitat y vivienda	
Arte, cultura y comunicación	

#### 1.4 RESPONSABLES DEL GRUPO

Director/a:

UA de origen	Facultad de Psicología
Apellido y Nombre	Vivas, Leticia Yanina
CUIL	27-28935026-3
Legajo	12875
Título	Lic. en Psicología, Dra. en Neuropsicología
Cargo	Adjunta
Dedicación	simple
Condición	regular
Domicilio	Rodríguez Peña 4272
Localidad	Mar del Plata
Tel.	2235224532
Email	lvivas@mdp.edu.ar

Co-director/a:

UA de origen	Facultad de Psicología
Apellido y Nombre	Soliverz Veronica Corina
CUIL	27217600095
Legajo	10096
Título	Lic. en Psicología. Esp. en Docencia Universitaria
Cargo	Adjunta
Dedicación	Exclusiva
Condición	Regular

Domicilio	Avellaneda 981
Localidad	Mar del Plata
Tel.	2236009066
Email	csoliverez@yahoo.com.ar

**Responsable Financiera del Proyecto:**

UA de origen	Facultad de Psicología
Apellido y Nombre	Vivas, Leticia Yanina
CUIL	27-28935026-3
Legajo	12875
Título	Lic. en Psicología, Dra. en Neuropsicología
Cargo	Adjunta
Dedicación	simple
Condición	regular
Domicilio	Rodríguez Peña 4272
Localidad	Mar del Plata
Tel.	2235224532
Email	lvivas@mdp.edu.ar

1.5. INFORMACIÓN DE DIFUSIÓN

- Resumen de difusión

El siguiente resumen será utilizado para difusión. Redactar en no más de 200 palabras, destacándose lo que se considera central para brindar una idea clara de la naturaleza de la propuesta y su motivación.

El objetivo del grupo integral gira en torno a generar acciones tendientes a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promover el envejecimiento positivo y contribuir a promover hábitos saludables que favorezcan la promoción y mantenimiento de la salud cognitiva. Para lograr este macro objetivo, por un lado, se articulan las acciones de un proyecto de investigación que indaga sobre la presencia de factores de riesgo de demencia en nuestra ciudad, buscando generar

conocimiento basado en evidencia para poder orientar futuras acciones de intervención en la comunidad. A su vez, se realizarán actividades de extensión que permitan trabajar con la comunidad, identificando junto a los agentes y actores de la comunidad participante las mejores formas de incorporar hábitos saludables adaptados a sus formas de vida y sus posibilidades. En paralelo se realizarán en conjunto con las organizaciones de la comunidad y agentes intervinientes, actividades de docencia mediante el dictado de dos PSC donde se brindarán a los estudiantes formación específica teórica y práctica para el abordaje comunitario de esta temática. Los mismos podrán integrarse a las actividades de investigación y extensión.

- Información Web

Eventos en redes sociales, web de difusión, información extra, etc.

Este proyecto cuenta con las siguientes redes sociales y sitios web para difusión:

**Web:**

<https://ipsibat.conicet.gov.ar/>

<https://app-pue.web.app/>

<http://labpsi.mdp.edu.ar>

**Instagram:**

programagerontologicounmdp

ipsibat.conicet.unmdp

talleresupamimdp

**Facebook:**

Programa gerontologico unmdp

Talleres para adultos mayores mdp

Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología

Palabras Clave (Máximo 5 palabras)

- 1) Envejecimiento saludable
- 2) Enfoque de derechos
- 3) Bienestar integral
- 4) Promoción de la salud
- 5) Prevención de las demencias

## 2. PROPUESTA

2.1. ORIGEN (En este apartado se deberá indicar la génesis de la iniciativa, apuntando a describir sucintamente cómo surge la necesidad/intención de formular la misma - Máximo 500 palabras)

El envejecimiento poblacional constituye uno de los principales desafíos sociosanitarios actuales. La Argentina es uno de los países de Latinoamérica con mayor índice de envejecimiento poblacional y Mar del Plata, con un 21,2%, es la segunda ciudad del país con más personas mayores de 60 años (Municipio de General Pueyrredón, 2024). Por este motivo resulta prioritario desarrollar estrategias de promoción para un envejecimiento saludable. El aumento de la longevidad de nuestra población trae consigo enormes desafíos que nos invitan a pensar acciones en pos del mantenimiento de la salud de nuestra comunidad.

A su vez, los últimos registros indican que nuestro país cuenta con una prevalencia de 400.000 casos de demencia y las estimaciones indican que ese número irá en ascenso en los próximos años (GBD 2019 Dementia Forecasting Collaborators, The Lancet Public Health, 2022). También hay evidencia que indica que en Argentina el peso de los factores de riesgo modificables es del 60% (Calandri et al., 2024). Esto indica que hay un prometedor campo de trabajo en prevención y promoción de la salud para modificar hábitos y contribuir así a disminuir la prevalencia de las demencias. Sin embargo, se sabe también que los determinantes sociales de la salud tienen un rol muy importante (Walsh et al., 2025), con lo cual es de suma importancia identificar y relevar estos factores en cada contexto de trabajo para asegurar que las intervenciones propuestas sean ajustadas al entorno comunitario específico.

A su vez, es necesario un enfoque con perspectiva de género que contemple las diferencias por sexo y género en el envejecimiento. Las mujeres presentan mayor riesgo de demencia, sobre todo en países de ingresos medios y bajos (Gong et al., 2023). Diversos factores biológicos (cambios hormonales, diferencias inmunológicas y genéticas) y sociales (acceso a la educación y salud, roles de género, nivel socioeconómico) influyen en las conductas y vivencias diferenciales de hombres y mujeres a lo largo del curso de vida, incidiendo en el riesgo de desarrollar deterioro cognitivo o

demencia en la vejez (Arenaza-Urquijo et al., 2024). En esta línea, la evidencia indica que la mayor parte de los factores de riesgo modificables para la demencia presentan diferencias de género tanto en su prevalencia como en la magnitud del riesgo que representan (Mielke et al., 2022).

Este proyecto integral tiene como propósito profundizar y fortalecer el trabajo que se viene desarrollando junto a la comunidad en torno a las necesidades y problemáticas de las personas mayores, al tiempo que busca visibilizar y problematizar los estereotipos que inciden en las prácticas de promoción de la salud dirigidas a este grupo etario. Desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial, nos proponemos consolidar y ampliar las articulaciones construidas con instituciones y organizaciones de la ciudad de Mar del Plata comprometidas con el acompañamiento de personas mayores. Nos proponemos así afianzar redes de trabajo que permitan construir respuestas situadas, contextualizadas y sostenibles frente a las demandas de la comunidad para mejorar el bienestar integral y disminuir el riesgo de demencia de las personas mayores.

2.2. ANTECEDENTES DE LOS ESPACIOS QUE LO CONFORMAN Y DE VINCULACIÓN ENTRE SÍ (Se deben plantear antecedentes de acciones, proyectos y aportes realizados a la temática abordada, tanto del equipo como de las organizaciones con las que se vinculan - Máximo 500 palabras)

Este proyecto surge con el propósito de formalizar y consolidar una articulación que, de hecho, ya se viene desarrollando entre los distintos espacios que conforman esta propuesta de grupo integral. El Programa Gerontológico, en el marco de sus líneas de acción, ha llevado adelante diversas actividades de promoción y divulgación orientadas a favorecer la concientización sobre el proceso de envejecimiento, la internalización del respeto por los derechos de las personas mayores y el fortalecimiento de un Sistema Progresivo de Atención acorde con la actual y futura composición demográfica del Municipio de General Pueyrredón. Por su parte, el grupo de investigación de Evaluación Psicológica, ha desarrollado líneas de trabajo vinculadas al envejecimiento positivo y el estudio de las demencias. Durante estos dos últimos años, ambos espacios han impulsado actividades conjuntas de investigación, extensión y divulgación, sostenidas en una lógica colaborativa y de retroalimentación permanente. Algunas de ellas fueron: Encuentros de promoción del bienestar integral de las personas mayores, organización del Festival Internacional de Cine sobre envejecimiento; realización de actividades e investigación en el marco del proyecto “Presencia de

factores protectores y de riesgo...” en GAMA y en la Unidad Gerontológica; realización de prácticas como parte de las PSC en GAMA, en el centro de jubilados Fé, Esperanza y Dignidad (FEyD), en los talleres UPAMI, en Residencias de larga estadía, en el Club de Día, en el Servicio Gerontológico del HIGA y en la Unidad Gerontológica y conversatorios y charlas tanto virtuales como presenciales sobre temas gerontológicos. A partir de estas experiencias compartidas surge la necesidad de integrar y sistematizar dichas acciones bajo un formato institucional que permita potenciar su alcance e impacto, como es el del grupo integral. La conformación de este espacio posibilitará formalizar las vinculaciones existentes, articular las distintas funciones universitarias —investigación, docencia y extensión— y generar mayores niveles de sinergia entre las intervenciones desarrolladas. Asimismo, contribuirá a fortalecer el vínculo con instituciones de la comunidad con las que se viene trabajando de manera sostenida desde hace varios años, tales como GAMA, la Unidad Gerontológica de la Municipalidad de General Pueyrredón y el centro de jubilados FEyD, así como a ampliar el alcance territorial mediante la articulación con otras organizaciones y otros espacios comunitarios vinculados a personas mayores.

2.3. TEMÁTICA DE TRABAJO (Se deben indicar los aspectos centrales de la problemática a abordar, vincular su relación territorial y relevancia social - Máximo 200 palabras)

Esta propuesta busca la promoción del envejecimiento saludable mediante tres ejes: a) la identificación de factores biopsicosociales (redes de apoyo, participación, integración comunitaria y acceso a espacios de aprendizaje); b) el abordaje de factores de riesgo y protectores frente al envejecimiento patológico; y c) la salvaguarda de los derechos de las personas mayores para garantizar su autonomía, reivindicar su participación como actores sociales claves de nuestra comunidad y defender su dignidad. La relevancia social del estudio radica en la acelerada transición demográfica. Para 2050, la población global mayor de 60 años superará los 2100 millones (Naciones Unidas, 2022). A nivel local, el Partido de General Pueyrredón registra una de las tasas de envejecimiento más altas del país. Sin embargo, mayor longevidad no garantiza bienestar. Como se mencionó en el punto 2.1, se sabe que el peso de los 14 factores de riesgo modificables para demencia es del 60% en nuestro país (Calandri et al., 2024). Este dato, nos invita a realizar acciones en pos del mantenimiento y promoción del bienestar y participación significativa en la vejez. Ante

esta evidencia, investigar los determinantes del envejecimiento exitoso trasciende el ámbito académico para consolidarse como un imperativo de salud pública, indispensable para diseñar intervenciones que mitiguen riesgos y potencien la calidad de vida en la región.

2.4. MARCO CONCEPTUAL (Describir sucintamente sobre qué conceptos se sustenta el proyecto, tanto en los específicamente disciplinares como en los que hacen al abordaje territorial - Máximo 300 palabras)

El marco conceptual de esta propuesta se sustenta en el enfoque del curso vital (Baltes, 1990) quien sostiene que el proceso de envejecimiento implica transformaciones que no se producen de manera homogénea en todas las personas. Desde esta perspectiva, se reconoce que existen tantas formas de envejecer como trayectorias individuales, razón por la cual se habla de envejecimiento diferencial. Los cambios que acontecen en los planos biológico, psicológico y social requieren, para su abordaje, una mirada integral e interdisciplinaria que contemple la complejidad de dichos procesos. Asimismo, se subraya la relevancia de la cultura y del contexto sociohistórico como fuentes de influencia que configuran de manera decisiva las trayectorias posibles a lo largo de la vida. El trabajo con personas mayores demanda también la adopción de una perspectiva positiva del envejecimiento, orientada a identificar y potenciar los recursos, capacidades y fortalezas que este grupo etario posee. En este marco, asumimos como eje central la estrategia de promoción de la salud mental comunitaria, cuyo propósito es propiciar la transformación de los lazos comunitarios hacia vínculos solidarios y favorecer la participación activa en la constitución de la propia comunidad, generando condiciones para la toma de decisiones conjunta en relación con el proceso de salud-enfermedad-cuidados (Bang, 2010). Desde esta perspectiva, la participación constituye en sí misma un factor de salud mental, en tanto restituye lazos de solidaridad social y se diferencia de las formas patologizantes que suponen transitar situaciones conflictivas de manera individual y pasiva (Stolkiner, 1988). En este sentido, concebimos la socialización de conocimientos como un proceso atravesado por la problematización (Montero, 2006) y la construcción dialógica colectiva. Este posicionamiento se inscribe, además, en una perspectiva de derechos (OEA, 2017) que reconoce a las personas mayores como sujetos plenos de derecho, con capacidad de participación en las decisiones que afectan su vida y su bienestar.

2.5. ESTRATEGIAS DE TRABAJO A IMPLEMENTAR (Se deben indicar las estrategias y dispositivos

mediante los que se desarrollará el proyecto - Máximo 400 palabras)

Se utilizarán metodologías colectivas de trabajo para abordar la co-creación de conocimientos. La propuesta es realizar encuentros situados y experienciales atendiendo a la prevalencia local de los factores de riesgo y los modos particulares en que se expresan en las personas mayores de nuestra ciudad. Se implementarán diversas actividades que tienen que ver con la promoción de la salud en el envejecimiento y la prevención de las demencias. Se propone un formato lúdico y distendido donde la gente participe activamente difundiendo sobre los 14 factores de riesgo modificables. Se espera que podamos pensar juntos sobre los hábitos saludables y las maneras posibles de llevarlos a cabo en el contexto de la realidad concreta de cada barrio. La propuesta tomará la forma de juegos tipo bingos, trivias y desafíos con premios y alguna breve charla, cerrando con un espacio de intercambio donde puedan preguntar, sugerir y discutir las ideas trabajadas. Estos encuentros están pensados como un proceso de diálogo de saberes, promoviendo la construcción conjunta de conocimientos, reconociendo a las personas mayores como sujetos de derecho y protagonistas en la producción de estrategias de cuidado colectivas que fortalezcan las redes comunitarias y consoliden prácticas de promoción de la salud en la comunidad. A su vez, en fechas específicas del año (mencionadas en el 2.8) se realizarán actividades abiertas de sensibilización y concientización en dichas temáticas. También se realizarán charlas abiertas a la comunidad dictadas en colaboración con profesionales de las instituciones colaboradoras. En las mismas participarán profesionales de distintas disciplinas que forman parte del proyecto y estudiantes de las PSC y del grupo de investigación.

2.6. VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD (Describir la interacción con instituciones y sectores con las que el proyecto se vincula; cómo surge el vínculo y cuál es la importancia del trabajo conjunto. - Máximo 200 palabras

Este proyecto articula con GAMA, la Unidad Gerontológica (UG) Municipal y el centro de jubilados Fé, Esperanza y Dignidad. Con GAMA, mantenemos un convenio desde 2021, colaborando en iniciativas como los Proyectos de Innovación y Producción Popular (PIPP) y el programa de Tecnologías para la Inclusión Social del MinCyT. Esta alianza permitió desarrollar el laboratorio web LABPSI, cuyo estudio de factibilidad (2024-2025) fue financiado por la International Neuropsychological Society. La participación de GAMA es integral: profesionales y concurrentes aportan ideas, sugerencias y

producciones literarias para las actividades de memoria. Actualmente (2025-2026), desarrollamos la investigación sobre "Factores protectores y de riesgo..." con sus concurrentes. La Lic. en TO Juliana Ramella forma parte del equipo de esta propuesta de grupo integral. Paralelamente, con la UG trabajamos en investigaciones vinculadas al LABPSI y factores de riesgo. El centro de jubilados FEyD también participó del proyecto de tecnologías para la inclusión social. Las tres instituciones son sedes para las PSC, consolidando un espacio de transferencia y formación continua. El Programa Gerontológico también, viene desarrollando acciones conjuntas con el Área de Tercera Edad del Municipio de General Pueyrredón, el Hospital Interzonal General de Agudos, los talleres UPAMI y UMASDECA. En este marco, y con la intención de ampliar el alcance territorial se prevé la implementación de actividades en otras organizaciones de la comunidad.

2.7. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL GRUPO (Lo completado en este campo será utilizado para la difusión del proyecto)

- Objetivo General (Uno)

Generar actividades que permitan promover el envejecimiento saludable y el bienestar integral articulando la producción de conocimiento científico en forma conjunta con la comunidad con su socialización y apropiación.

- Objetivos específicos (los que considere)

a) generar conocimiento situado, basado en evidencia y socialmente relevante sobre los factores que influyen en el envejecimiento saludable, el bienestar integral y la prevención de diferentes patologías prevalentes en la vejez, entre ellas las demencias

b) promover acciones territoriales tendientes a promover la participación activa de las personas mayores de distintos barrios buscando la promoción de hábitos saludables acordes a los contextos y modos de vida de cada comunidad;

c) formar recursos humanos en la temática respetuosos y conscientes de la diversidad de las vejeces, y posicionados el enfoque de derechos.

d) Problematizar la feminización de la vejez y los estereotipos negativos en torno a dicho fenómeno, como así también promover el pensamiento crítico y desde una perspectiva de derechos tanto en las

propias personas mayores como en los profesionales en formación.

2.8. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES (Se espera una breve descripción de cada de las actividades previstas)

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nombre y descripción de la actividad
abril 2025	diciembre	Reuniones de equipo para el diseño y organización de las actividades.
abril	mayo	Contacto territorial e institucional para la implementación de las actividades. Reunión con los referentes de las instituciones y relevamiento acerca de la población de personas mayores concurrentes a esas instituciones.
mayo	noviembre	Actividades de concientización sobre los factores de riesgo para demencia y factores protectores en las organizaciones de la comunidad.
15 de junio	15 de junio	Jornada abierta en el marco del Día Mundial de la Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez. Se trabajará sobre la concientización y difusión de los derechos de las personas mayores mediante el diseño de folletería y la realización de charlas abiertas a la comunidad.
julio	julio	Evaluación participativa de las actividades realizadas.
agosto	noviembre	Dictado de Practicas Sociocomunitarias.
21 de septiembre	21 de septiembre	Jornada de sensibilización en el marco del Día Mundial del Alzheimer. Se realizarán conversatorios sobre demencias (causas,

		detección temprana, prevención) en distintos barrios en colaboración con profesionales de GAMA y de la Unidad Gerontológica.
1 de octubre	1 de octubre	Jornada Recreativa en el marco del Día Internacional de las personas mayores.
Mayo	Noviembre	Sistematización de la experiencia y análisis de las actividades desarrolladas con el equipo, estudiantes y referentes de las organizaciones.
Noviembre	Diciembre 2025	Elaboración del Informe Final y Divulgación de la experiencia. Presentación de los resultados en congresos.

En todas las actividades propuestas participarán tanto miembros del grupo integral, como profesionales de diversas disciplinas que forman parte de las organizaciones de la comunidad involucradas y estudiantes de las PSC que se integran al presente proyecto.

### 3. RESULTADOS ESPERADOS

3.1. RESULTADOS ESPERADOS EN LA LÍNEA TEMÁTICA DE TRABAJO (Cómo estiman que se vinculen los saberes y se construyan los entramados interdisciplinarios necesarios para el desarrollo del proyecto – integralidad de funciones – articulación extensión/docencia/investigación en la propia universidad – Máximo 200 palabras.)

Se espera que a partir de los intercambios generados con la comunidad se obtengan conocimientos novedosos y localmente relevantes acerca de estilos de vida, hábitos, prevalencia de factores de riesgo, estilos de alimentación, y prácticas de las personas mayores de nuestra ciudad que nos permitan proponer acciones tendientes a mejorar la calidad de vida y prevenir la demencia. Las acciones de extensión serán un espacio de búsqueda colectiva de propuestas para mejorar los hábitos y, a su vez, un disparador para problematizar y generar nuevas preguntas de investigación.

Se trabajará en conjunto desde la docencia mediante las PSC, articulando con diferentes

organizaciones sociales que abordan las problemáticas relacionadas a este grupo etario. A su vez, los proyectos de investigación vigentes permitirán la comunicación del saber obtenido con las propias personas participantes, generando acciones de retribución como también de empoderamiento a través de la participación y la co-construcción del conocimiento científico.

Esta articulación entre diferentes propuestas desde las diferentes funciones de la universidad permitirá la visibilización de las acciones que vienen llevándose a cabo. La creación de un grupo integral ofrecerá un marco formal organizador, que permitirá una mejor participación de la comunidad tanto universitaria como barrial como también mejorará la comunicación entre los agentes involucrados.

### 3.2. RESULTADOS ESPERADOS CON POBLACIÓN E INSTITUCIONES CON LAS QUE ARTICULA (Estimación de los resultados esperados a la finalización del proyecto de acuerdo a los propósitos del mismo, y su contribución al mejoramiento de la calidad de vida – Máximo 200 palabras)

Mediante la realización de este proyecto se espera lograr el acercamiento y permanencia de un gran número de personas mayores a espacios participativos, ya sean en organizaciones de la comunidad, como dispositivos para personas mayores. En segundo lugar, socializar conocimientos respecto a los factores protectores para un envejecimiento saludable, que pueden favorecer la prevención de demencias, como así también sensibilizar a la comunidad respecto de los derechos de las personas mayores y la fragilidad que puede implicar el proceso de envejecimiento. Asimismo, mediante la articulación interinstitucional se espera contribuir para la generación de acciones colectivas que puedan ser fuente de apoyo de las personas mayores. A su vez, se espera favorecer acciones orientadas a promover la participación que aumentan las oportunidades de interacción social como también prácticas de cuidado colectivo.

En términos generales, se espera que la implementación de este proyecto constituya un aporte significativo frente a una problemática de relevancia en la ciudad, contribuyendo a la sensibilización sobre el envejecimiento, promoción del envejecimiento saludable, y la prevención de diferentes patologías prevalentes en la vejez, como son las demencias, temáticas que impactan tanto en las personas mayores como en su entorno social.

### 3.3 RESULTADOS ESPERADOS EN LA UNMDP (Describir los aportes académico en relación a aprendizajes académicos, vinculares, personales, etc - Máximo 200 palabras)

Se espera consolidar un grupo de docentes/extensionistas/investigadores que articule y permita el enriquecimiento mútuo entre espacios de extensión, investigación y docencia hasta el momento vinculados de manera informal. En segundo lugar, el proyecto contribuirá al trayecto formativo de los estudiantes, quienes podrán incorporar conocimientos teóricos vinculados al proceso de envejecimiento, sus factores protectores y de riesgo, y, desde una perspectiva interventiva, desarrollar herramientas para diseñar e implementar acciones situadas, así como conocer y aplicar propuestas participativas destinadas a personas mayores. Se espera generar espacios de co-construcción del conocimiento, que propicien el abordaje de problemáticas situadas y el reconocimiento del saber propio de la comunidad.

A nivel más macro, se espera fortalecer el vínculo entre la universidad y la comunidad mediante la continuidad de actividades colaborativas en organizaciones de la comunidad, consolidando espacios de trabajo conjunto que favorezcan el intercambio de saberes y la construcción colectiva de prácticas de cuidado.

### 3.4 PROPUESTA DE SISTEMATIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS (Explicite mecanismos de sistematización, construcción de conocimiento y difusión que plantea el grupo, priorizando las estrategias de diálogo y articulación integral entre los espacios.)

La evaluación será continua y participativa. Se realizarán observaciones y entrevistas con participantes y referentes para valorar el proceso. Las mismas serán analizadas con el equipo de trabajo, en conjunto con los estudiantes y los referentes de los centros de extensión e instituciones donde se realizarán las actividades. Durante y luego de cada actividad se generarán sistematizaciones para analizar los logros alcanzados, las dificultades emergentes y los aprendizajes construidos, a fin de introducir ajustes que optimicen las actividades posteriores. Este proceso permitirá no solo monitorear el cumplimiento de los objetivos propuestos, sino también recuperar la experiencia desde una perspectiva reflexiva, favoreciendo la construcción colectiva de conocimientos y la mejora continua del proyecto. A su vez, para socializar y promover un mayor alcance de los conocimientos generados a partir de los proyectos se generará material gráfico (ej. infografías, trípticos) y

audiovisual (shorts) para la promoción de hábitos saludables diseñados colaborativamente con la comunidad.

#### 4. PERSONAS PARTICIPANTES DEL GRUPO

4.1. EQUIPO DE TRABAJO (Incorporar aquí todas las categorías y miembros: coordinador(x), co.coordinador(x) -si correspondiere-, estudiantes, docentes, no docentes, graduadxs, agentes comunitarixs).

Apellido y nombre	Dependencia	Categoría	Dedicación Docente	Rol	Hs. Sem. dedicadas	Proy/Programa/Grupo de pertenencia (otros)
Vivas, Leticia Yanina	Fac. de Psicología	Profesora adjunta	simple	Directora	10 hs*	Proyecto de investigación "Presencia de factores protectores y de riesgo."
Soliverz Corina	Psicología	Profesora Adjunta	Exclusiva	Co Directora	10 hs	Programa Gerontológico
Arias, Claudia Josefina	Fac. de Psicología	Profesora Adjunta	Exclusiva	Integrante	5 hs	Proyecto de investigación "Presencia de factores protectores y de riesgo." y Programa Gerontológico
Errecalde, Ma. Cecilia	Facultad de Psicología	becaria	-	Integrante	5 hrs.	Investigación "Presencia de factores

						protectores y de riesgo”
Pereyra, María de la Paz	Facultad de Psicología	becaria	-	Integrante	5 hrs.	Proyecto de Investigación “Presencia de factores protectores y de riesgo”
Juliana Ramella	GAMA	profesional coordinador a de talleres		Integrante	5 hs	GAMA
Axel Fernández Zaionz	Facultad de Psicología	Ayud. Graduado / Becario doctoral	simple	Integrante	5 hs	Proyecto de Investigación “Presencia de factores protectores y de riesgo”
Ma. Celeste López-Moreno	Facultad de Psicología	Ayud. Graduado / Becaria doctoral	simple	Integrante	5 hs	Proyecto de Investigación “Presencia de factores protectores y de riesgo”
Franco Morales	Facultad de Psicología	Ayudante graduado	Simple	Integrante	5 hs	Proyecto de investigación “Presencia de factores protectores y de riesgo.” y

						Programa Gerontológico
Maria Pavon	Facultad de Psicología	Ayudante Graduada	Parcial	Integrante	5 hs	Programa Gerontológico
Pablo Della Savia	Facultad de Psicología	Graduado	-	Integrante	5 hs	Programa Gerontológico
Silvana Santana	Facultad de Psicología	Estudiante	-	Integrante	5 hs	Programa Gerontológico
Natasha Fernandez Miranda	Facultad de Psicología	Estudiante	-	Integrante	5 hs	Programa Gerontológico
Ludmila Casasola	Facultad de Psicología	Estudiante	-	Integrante	5 hs	Proyecto de investigación "Presencia de factores protectores y de riesgo." y Programa Gerontológico
Revollo Sarmiento, Elsa Araceli	Facultad de Psicología	Ayud. Graduado / Becario doctoral	simple	Integrante	5 hs	Proyecto de Investigación "Presencia de factores protectores y de riesgo"
Vitaliano Sofia	Facultad de Psicología	Estudiante	-	Integrante	5 hs	Proyecto de Investigación "Presencia de

						factores protectores y de riesgo”
Vera Rocio Micaela	Facultad de Ciencias de la Salud	Graduado	-	Integrante	5 hs	Proyecto de Investigación “Presencia de factores protectores y de riesgo”

\*La docente también tiene horas dedicadas a la investigación por ser investigadora del CONICET.

4.2 ORGANIZACIONES PARTICIPANTES E INSTITUCIONES EXTRAUNIVERSITARIAS CON LAS QUE SE ARTICULA (Ingrese todas las organizaciones con las que se vinculara el proyecto. Además deberá sumar el aval correspondiente en ANEXO)

Nombre/ Razón Social
ONG Centro Integral de la Memoria GAMA
Unidad Gerontológica de la Municipalidad de Gral. Pueyrredón
Centro de Jubilados Fé, Esperanza y Dignidad.

## 5. PRÁCTICAS SOCIO COMUNITARIAS

En este grupo se articulan el dictado de dos PSC, una titulada “Contribuciones al diseño de un laboratorio virtual de ejercicios de estimulación cognitiva para personas mayores” y otra titulada “El envejecimiento, las personas mayores y Dispositivos de Apoyo Social”.

5.1. FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE PSC (*no más de 200 palabras*): justificación de la importancia que reviste la incorporación en razón del grupo y su dimensión formativa.

La incorporación de las PSC resulta de relevancia ya que posibilita integrar la producción de conocimiento, el trabajo comunitario y la formación profesional. Esto favorece en los estudiantes aprendizajes situados, promoviendo no solo la adquisición de conocimientos teóricos, sino también el desarrollo de variadas competencias específicas para el trabajo con personas mayores.

Asimismo, permite que las preguntas de investigación emerjan de problemáticas reales, que las

intervenciones se fundamentan en evidencia y que la docencia sistematice dichas experiencias, consolidando así una articulación de funciones y contribuyendo a un abordaje integral del envejecimiento desde una perspectiva interdisciplinaria, positiva y de derechos. Para los estudiantes, esta articulación constituye una instancia formativa que permite integrar teoría, investigación y práctica en contextos reales, favoreciendo la problematización de estereotipos, el pensamiento crítico, el trabajo interdisciplinario y el desarrollo de una postura profesional ética y socialmente comprometida.

5.2- OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS PARA LA PRÁCTICA REQUERIDA: *deberán ser formulados en adecuación a la reglamentación de las Prácticas Socio Comunitarias (O.C.S N°1747/11 y O.C.A 707/23) (Máximo 300 palabras)*

Se busca que los estudiantes tengan un acercamiento al territorio desde una mirada crítica y despojada de prejuicios acerca del proceso de envejecimiento y las personas mayores en los que puedan aplicar los conocimientos y herramientas adquiridas en los espacios de las PSC.

Se propone que a través de una interacción dialéctica con la comunidad, los estudiantes puedan identificar las necesidades de dicha población y puedan así pensar intervenciones psicológicas basadas en los requerimientos e intereses de las personas mayores. Esto permitirá el conocimiento de dispositivos destinados a la promoción del envejecimiento saludable, el trabajo interdisciplinario y prácticas desde la perspectiva positiva y de los derechos humanos.

A partir de estas prácticas se propone que los estudiantes alcancen los siguientes objetivos específicos:

Conozcan técnicas, prácticas y dispositivos orientados a la promoción, prevención y tratamiento para el logro de una mejor calidad de vida en la vejez

Adquieran herramientas para el trabajo interdisciplinario en el desarrollo de prácticas positivas con las personas mayores.

Incorporen conocimientos que permitan desarrollar prácticas desde la perspectiva de los derechos humanos.

5.3-ENUNCIACIÓN DE CONTENIDOS A DESARROLLAR DURANTE LA PROPUESTA (deberá especificar nivel de PSC/PEEP que postule y estar organizado desde distinción que presenta la O.C.A 707/23

que distingue: conceptualización y sensibilización en territorio/intervención) (Máximo 300 palabras)

Esta propuesta de grupo integral está conformada por dos PSC, una nivel 1 y la segunda nivel 2.

La primera, titulada “Contribuciones al diseño de un laboratorio virtual de ejercicios de estimulación cognitiva para personas mayores” en la etapa de Conceptualización incluye contenidos sobre reserva cognitiva y envejecimiento saludable, funciones cognitivas en la vejez y estimulación cognitiva y uso de tecnología en personas mayores. En la fase de sensibilización, se propone que desarrollen un ejercicio para subir al laboratorio de estimulación cognitiva LABPSI y luego asistan a alguna de las instituciones con las cuales tenemos convenio para recibir la retroalimentación de las personas mayores sobre el ejercicio propuesto.

La segunda titulada “El envejecimiento, las personas mayores y Dispositivos de Apoyo Social” propone lo siguiente: en la fase de conceptualización se trabajarán contenidos referidos al modelo de curso vital, el proceso de desarrollo humano y envejecimiento, la perspectiva positiva, la mirada interdisciplinaria, el enfoque de derechos, el apoyo social y el abordaje comunitario; problematización de estereotipos y empoderamiento; dispositivos y acciones preventivas y de promoción. En la fase de sensibilización y como se ha descrito anteriormente, los estudiantes concurrirán a diversos dispositivos para personas mayores, tanto preventivos como de cuidado, y participarán tanto en la organización como en la ejecución de las actividades con instituciones y con la comunidad, que se desarrollen en el marco del presente proyecto.

#### 5.4- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL DESARROLLO DE LAS PSC: (Máximo 200 palabras)

En la PSC “Contribuciones al diseño de un laboratorio virtual...” les estudiantes participarán en el diseño de propuestas de estimulación cognitiva mediadas por tecnología. Asistirán a las instituciones para intercambiar impresiones y obtener retroalimentación de las personas mayores. En la PSC “El envejecimiento, las personas mayores y Dispositivos de Apoyo Social”, les estudiantes realizarán observaciones en diversos dispositivos y organizaciones para personas mayores y participarán en la organización y puesta en marcha de algunas de las actividades preventivas o de promoción destinadas a las personas que se realizarán en el marco del presente proyecto.

## 6. FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO

### 6.1. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

Fuente	Monto
Monto Solicitado (Consultar el monto máximo admitido por la convocatoria a la que se presenta, según el tipo de proyecto)	\$500.000
Otras Fuentes (Especificar las hubiere)	-
Total Financiamiento	500.000

### 6.2. PRESUPUESTO DE GASTOS POR RUBRO

Rubro	Detalle	Monto x Rubro
<b><u>Bienes de consumo</u></b> (Ejemplo: Alimenticios, Textiles, Papelería, Impresos, Combustibles)	alimentos y bebida para eventos	\$150.000
	folletería	\$150.000
	combustible (nafta)	\$50.000
<b><u>Servicios no personales</u></b> (Ejemplo: Alquileres, Publicidad, Pasajes, Reparaciones)		
<b><u>Honorarios</u></b> (Miembros del Equipo y/o Terceros) <i>(máximo 70 % del total)</i>		
<b><u>Equipamiento</u></b> adquirido (Bibliografía, Computación, Mobiliario) <i>(máximo el 50 % del total)</i>		

<b>Inscripción</b> en instancias de capacitación y/o divulgación	inscripciones a congresos	\$150.000
<b>Total presupuestado</b>		500.000

### 6.3. RECURSOS DISPONIBLES. Equipamiento, instalaciones e infraestructura

(Detallar los recursos con los que ya se cuentan para la ejecución de los proyectos, más allá del financiamiento solicitado, ya sea que los disponga la Unidad Académica, el equipo del proyecto, y/o las organizaciones vinculadas)

Se dispone de espacio físico para las reuniones en las instalaciones de investigación de la Facultad ya que el proyecto de investigación se radica en el IPSIBAT. A su vez, se cuenta con computadoras, 4 tablets y un proyector que fueron adquiridos por el equipo de investigación con subsidios anteriores. Se cuenta con aulas disponibles en la Facultad para realizar alguno de los eventos.

### 7. BIBLIOGRAFÍA (Bibliografía principal consultada para la formulación del proyecto)

- Arenaza-Urquijo, E. M., Boyle, R., Casaletto, K., Anstey, K. J., Vila-Castelar, C., Colverson, A., Palpatzis, E., Eissman, J. M., Kheng Siang Ng, T., Raghavan, S., Akinci, M., Vonk, J. M. J., Machado, L. S., Zanwar, P. P., Shrestha, H. L., Wagner, M., Tamburin, S., Sohrabi, H. R., Loi, S. ... Buckley, R. F. (2024). Sex and gender differences in cognitive resilience to aging and Alzheimer's disease. *Alzheimer's & Dementia*, 20(8), 5695-5719. <https://doi.org/10.1002/alz.13844>
- Bang, C. (2010). La estrategia de promoción de salud mental comunitaria: una aproximación conceptual desde el paradigma de la complejidad. *Memorias II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*, Tomo 3, (242-245). UBA.
- Baltes, P.B. (1990). Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation. En P.B. Baltes y M.M. Baltes (Eds.) *Successful aging. Perspectives from the behavioral sciences* (pp. 1-34). Cambridge: Cambridge University Press.
- Calandri, I. L., Livingston, G., Paradelo, R., Ossenkoppele, R., Crivelli, L., Allegri, R. F., & Suemoto, C. K. (2024). Sex and socioeconomic disparities in dementia risk: A population-attributable fraction analysis in Argentina. *Neuroepidemiology*, 58(4), 264-275.
- Gong, J., Harris, K., Lipnicki, D. M., Castro-Costa, E., Lima-Costa, M. F., Diniz, B. S., Xiao, S., Lipton, R.

B., Katz, M. J., Wang, C., Preux, P.-M., Guerchet, M., Gbessemehlan, A., Ritchie, K., Ancelin, M.-L., Skoog, I., Najar, J., Sterner, T. R., Scarmeas, N. (2023). Sex differences in dementia risk and risk factors: Individual-participant data analysis using 21 cohorts across six continents from the COSMIC consortium. *Alzheimer's & Dementia*, 19(8), 3365-3378.

<https://doi.org/10.1002/alz.12962>

Livingston, G., Huntley, J., Liu, K. Y., Costafreda, S. G., Selbæk, G., Alladi, S., ... & Mukadam, N. (2024). Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet standing Commission. *The lancet*, 404(10452), 572-628.

Mielke M.M., Aggarwal N.T., Vila-Castelar C., Agarwal P., Arenaza-Urquijo E.M., Brett B., Brugulat-Serrat A., DuBose L.E., Eikelboom W.S., Flatt J., Foldi N.S., Franzen S., Gilsanz P., Li W., McManus A.J., van Lent D.M., Milani S.A., Shaaban C.E., Stites S.D.,... Ganesh M. B., (2022). Consideration of sex and gender in Alzheimer's disease and related disorders from a global perspective. *Alzheimers Dement* 18(12), 2707-2724. doi: 10.1002/alz.12662.

Montero, M. (2006) *Hacer para transformar. El método en Psicología Comunitaria*. Paidós.

OEA, A. G. (2017). Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores. *Cuaderno Jurídico y Político*, 2(7), 65-89.

Stolkiner A. (1988). Prevención en Salud Mental: Normativización o desanudamiento de situaciones problema. *Ponencia presentada en el 4to Congreso Metropolitano de Psicología*. Buenos Aires, Argentina.