UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN PARA OPTAR POR EL GRADO DE

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

La narración de eventos de la historia de vida: El papel de los nietos y nietas en la co-construcción autobiográfica de familiares diagnosticados con Alzheimer

Sustentante

Bach. Tatiana López Masís

Comité asesor:

Directora: Dra. Mónica Salazar Villanea

Lector: Dr. Mariano Rosabal Coto

Lectora: Dra. Ana María Carmiol Barboza

Sede Rodrigo Facio

2015

LA NARRACIÓN DE EVENTOS DE LA HISTORIA DE VIDA: EL PAPEL DE LOS NIETOS Y NIETAS EN LA CO-CONSTRUCCIÓN AUTOBIOGRÁFICA DE FAMILIARES DIAGNOSTICADOS CON ALZHEIMER

por

Tatiana López Masis

Sometido a la Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Costa Rica

Como requisito para optar por el grado de
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
Aprobado por el tribunal

Dra. Maurizia D' Antoni
Presidenta

Lic. Jorge Prado Calderón
Profesor invitado

Dra. Mónica Salazar Villanea
Directora del Trabajo Final de Graduación

Dr. Mariano Rosabal Coto
Miembro de comité asesor-lector

Dra. Ana María Carmiol Barboza
Miembro de comité asesor-lectora

Dedicatoria

A mi familia y personas importantes en mi vida, quienes confiaron en mí y pusieron su granito de arena, me levantaron cuando caía y me alentaban en la lucha.

A todas aquellas familias que me abrieron sus puertas y participaron en este trabajo.

Finalmente, a Dios, nada se mueve si no es por su voluntad…

Agradecimientos

A Fundalzheimer y la Asociación de Alzheimer y otras Demencias Asociadas de Costa Rica y a su personal por toda la valiosa colaboración brindada durante el desarrollo en la recolección de datos, sin su valiosa colaboración, este proyecto no hubiera sido posible.

A mis colegas y amigos que me brindaron soporte y consejos metodológicos y teóricos, los cuales fueron de gran ayuda.

Al Comité Asesor de la presente tesis por sus valiosos aportes.

Índice de contenido

Resumen vii
Introducción 1
Capítulo I Marco Teórico 9
1.1 Reminiscencias 11
1.1.1 Memoria autobiográfica 16
1.1.2 Valencia emocional y memoria 21
1.1.3 Lenguaje y memoria 23
1.2 Enfermedad de Alzheimer 25
1.3 Parentaje: Relación abuelo/a y nieto/a 30
Capítulo II Metodología: 37
2.1. Tipo y diseño de estudio 37
2.2 Descripción de participantes 37
2.3. Procedimientos de recolección y análisis de datos. 40
2.4. Categorías y subcategorías de análisis de la información 43
Capítulo III Resultados: 51
3.1 Reminiscencias: Estructura, Función y Contenido: 53
3. 2. Interacción abuelo/a-nieto/a 85
Capítulo IV 96
4.1 Discusión 96
4.2 Conclusiones: 109
4. 3. Limitaciones y recomendaciones 113
4. 4 Recomendaciones 114
Referencias 116
Anexos 133

Índice de Tablas

Tabla 1 Relación teórica entre las funciones de las reminiscencias y la memoria autobiográfica (Tomado de Salazar, 2010)..... 17
Tabla 2: Descripción datos demográficos de las diadas. (M=Masculino. F=Femenino) 39
Tabla 3 Escolaridad de participantes de la diada..... 40
Tabla 4 Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: conductas observadas..... 48
Tabla 5 Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: procesos de reminiscencias..... 49
Tabla 6: Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: lenguaje..... 49
Tabla 7 Resumen fragmentos de relato según la estructura de las reminiscencias 55
Tabla 8 Resumen fragmentos función de las reminiscencias..... 58
Tabla 9: Resumen de fragmentos referente al contenido de las reminiscencias 63
Tabla 11 Resumen de fragmentos según tipo de reminiscencias 69
Tabla 11 Resumen según de valencia emocional en las reminiscencias..... 76
Tabla 12: Resumen referente al lenguaje en reminiscencias..... 80
Tabla 13 Relación entre escolaridad y reminiscencias..... 85
Tabla 14 Manifestaciones de parentaje (crianza). 88
Tabla 15 Conductas observables acercamiento durante el proceso de co-construcción 91
Tabla 16 Cuadro comparativo conductas según género. 92
Tabla 17 Presencia de manifestaciones de Alzheimer en las reminiscencias..... 95

Tabla de Figuras

Figura 1: Esquema referencial de los conceptos y sus relación en el marco teórico. 10
Figura 2: Características generales en estructura, función y contenido presentes en las reminiscencias de los abuelos/as. 53
Figura 3: Características de estructura, función y contenido presentes en las reminiscencias de los nietos/as. 54
Figura 4: Características de tipo de reminiscencia 68
Figura 5: Características de valencia emocional halladas en las reminiscencias. 75
Figura 6: Características de Relación abuelo/a-nieto/a y parentaje (crianza). 86

Resumen

Estudios en torno a los procesos demográficos indican que la población envejecerá a un ritmo acelerado. Además, durante los procesos de envejecimiento, se pueden presentar alteraciones que no necesariamente corresponden a la normalidad de esta etapa de vida.Algunas de las alteraciones al proceso puedes ser la presencia de trastornos neurocognitivos, caracterizadas por la progresiva dependencia de la persona que la padece, reestructuraciones de roles familiares, altos costos de atención, entre otros.

Lo anterior justifica el establecimiento de estrategias y estudios que mejoren la calidad de vida de los pacientes con estas enfermedades y la de sus familiares.Por tanto, el presente estudio describe los procesos de reminiscencias de pacientes con la enfermedad de Alzheimer junto con el/a de nieto/a, visibilizando este rol como agente activo de andamiaje en los relatos narrados por los abuelos/as y detallandoel tipo de interacción entre los participantes al momento de compartir relatos de vida.

En este estudio se realizó un análisis cualitativo de los procesos anteriormente descritos, por medio de la observación de conductas y transcripción del lenguaje verbal y no verbal durante la interacción, describiendo los procesos de reminiscencia y las conductas mostradas por los abuelos/as y los nietos/as, según la diada.

Se hallaron posibles indicadores del nieto/a como agente activo de co-construcción de relatos en las 8 diadas, con variantes según el género del nieto o nieta, posible evidencia de la influencia entre funciones de la reminiscencia con el parentaje ejercido por los abuelos/as y su posible efecto en la vinculación positiva y procesos de socialización de

ambos/as, así como establecimiento del rol de nieto/a, siendo la presencia del familismo un indicador y a la vez un factor influyente en los procesos de socialización e interrelación.

Igualmente, se encontró posible evidencia de la presencia de la enfermedad en los procesos de reminiscencia, siendo característico el compromiso de la memoria en funciones de recuperación de recuerdos y tareas lingüísticas.

Los hallazgos mencionados hacen relevante este tipo de estudios como pequeños precedentes, permitiendo indicar algunos temas relevantes y que necesitan mayor énfasis para el establecimiento de atención integral a familias y pacientes que presentan trastornos neurodegenerativos, así como el enfoque a temas de desarrollo humano y culturales propios de nuestro contexto.

Introducción

Debido a los cambios demográficos que atraviesa nuestro país, se plantean una serie de retos ante las necesidades que presenta la población en proceso de envejecimiento, perfilándose como un tema de interés público y Derechos Humanos, promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, marzo, 2015).

En el caso de Costa Rica, el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor en su informe de Envejecimiento Poblacional (2013), indica que nuestro país está atravesando un proceso de transformación demográfica, en el cual, tanto las tasas de natalidad como mortalidad han descendido.

Es más, según proyecciones de esta institución y a partir de los datos aportados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, la población envejecerá a un ritmo acelerado, llegando a conformar el 15.9% de la población costarricense en el 2035 (CONAPAM, 2013).

Por su parte, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo muestra que, para Julio de 2014, 635 893 habitantes eran adultos mayores, de los cuales 556 292 vivían con familiares cercanos, ya sean esposo/a, hijos u otro tipo de familiar (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2014).

Igualmente, este censo indica que 390 599 adultos mayores son jefes y jefas de hogar, siendo por tanto, protagonistas de sus estructuras familiares (INEC, 2014). Por tanto, el proceso de envejecimiento no solo atañe a las personas que están atravesando esta etapa, sino también a las familias que están conformadas por uno o más adultos mayores,

apuntando el interés en la calidad de vida de esta población, ya que, a partir de los datos indicados por el INEC (2014) conformarán gran parte de nuestra población.

Un tema relevante sobre calidad de vida de la persona adulta mayor es la atención a factores que pueden alterar el curso de un envejecimiento saludable, como por ejemplo la presencia de enfermedades neurocognitivas, conocidas como demencias(Prince et al., 2013).

Tal situación se ha convertidoen foco de acciones por parte de organismos mundiales. Un ejemplo de ello son los objetivos planteados en la Primera Conferencia Ministerial sobre la Acción Mundial contra la Demencia en marzo de 2015, presidida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y con el apoyo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) y el Departamento de Salud del Reino Unido e Irlanda del Norte.

Los objetivos se enfatizan en detallar los papeles y funciones gubernamentalesante las enfermedades demenciales, concientizar acerca del desafío para la Salud Pública, que plantea estas enfermedades, y dar énfasis ala relevancia decoordinar esfuerzos a nivel mundial y nacional(OMS, marzo, 2015).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima 47 millones de diagnósticos de enfermedades demenciales, siendo la enfermedad de Alzheimer el tipo más común, con un 60% a 70% de casos diagnosticados (OMS, marzo, 2015).

Igualmente, esta entidad apunta un incremento de 7.7 millones de nuevos casos diagnosticados al año, ya que se prevé que los países con ingresos bajos y mediospresenten más prevalencia en casos confirmados (OMS, marzo, 2015). Mientras que el I Informe de

ADI/Bupa, (2013) indica que, en la región centroamericana, la prevalencia porcentual se incrementará en un 449%.

Referente a factores socioeconómicos y de género, las proyecciones indican una prevalencia en países con ingreso bajo y mediomucho más alta con respecto a los países desarrollados (Prince et al., 2013).Con respecto a la prevalencia por género, se ha hallado que en las mujeres se presenta entre un 19% a un 29% másde casos diagnosticados que en hombres (Prince et al., 2013).

En el caso de nuestro país, como parte dela zona en la cual se espera mayor incremento de enfermedades demenciales, actualmente, por medio del plan piloto de la Caja Costarricense de Seguro Social, se ha mostrado un 4.1% de prevalencia en trastornos de deterioro cognitivos y 8% con deterioro cognitivo leve (CONAPAM/ Asociación Costarricense de Alzheimer y otras demencias asociadas, 2014).

Además, se ha perfilado que la prevalencia de la enfermedad se incrementará hasta un 443% en el 2050 con un costo de atención que ronda los $160 millones de dólares (CONAPAM/ASCADA, 2014).

A nivel mundial, se ha estimado que el coste económico de la atención general corresponde a 604 000 millones de dólares, desglosado en la asistencia informal (por ejemplo el cuido informal por parte de familiares, amigos y vecinos) y costes directos que se dividen en gastos médicos y cuido formal como la asistencia social o personal calificado, siendo imperativo optimizar los procesos y tratamientos (ADI/Bupa, 2013), lo cual implicaun 1% del PIB mundial (OMS, marzo, 2015).

Los costos anteriormente estimados se proyectan a partir de una de las características de los trastornos neurodegenerativos, la cual es la dependencia progresiva del adulto/a mayor (Alzheimer Disease International, 2014), implicando dicha destinación de recursos económicos y sociales con el fin de atender las necesidades de estos pacientes.

Al plantearse el coste económico como un factor de peso, es que se ha buscado idear estrategias para la atención efectiva y eficaz, puesse ha revelado que una persona puede vivir años con los síntomas de una enfermedad demencial, siempre que posea el soporte adecuado. Muchas de estas personas podrían continuar con su vida de forma contributiva a la sociedad y teniendo una buena calidad de vida (OMS & Alzheimer´s Disease International, 2012).

Así pues, como lo planeta la OMS (2015) y Alzheimer´s Disease International (2014), estas enfermedades no solo afectan a la persona que la presenta o a su cuidador, sino también al entorno familiar. Por tanto, se hace indispensable la implementación de políticas y acciones en función de mejorar la calidad de vida de las personas que se ven afectadas directa o indirectamente.

Ante tales hechos, se hace importante que las disciplinas de trabajo relacionadas con salud mental puedan unir esfuerzos en la búsqueda de acciones que promuevan el desarrollo psicosocial en el envejecimiento de las personas, a la vez que enfoquen esfuerzos en mejorar la atención general, la calidad de vida del adulto o adulta mayor y la de su familia.

Aunado a lo anterior, se hace imperativo promover políticas de salud pública como por ejemplo la ley 7935, que promociona la presencia de la persona adulta mayor dentro

desu núcleo familiar y comunidad (La Gaceta, junio 2011). Es por tanto que se apela a la atención familiar como el tratamiento principal.

Kagitcibasi, (2002) indica que las personas en general son seres integrales que necesitan tanto independencia y autonomía como la intimidad con los demás y la conexión, por lo que se recalca el papel de la familia como red de apoyo primordial.

En el caso de los pacientes con este tipo de enfermedades, se ha hallado la presencia de necesidad de afecto y atención por parte de las personas mayores afectadas con trastornos neurodegenerativos, siendo la familiala mejor capacitada para orientar recursos afectivos y vinculares con la meta de mejorar la calidad de vida del adulto mayor (Goñi-Urrutia, 2011).

En consonancia con la afirmación anterior, se promueve la incorporación de familiares en el cuido de estas personas y en el caso de la presente investigación, se propuso describir y visibilizar la figura del nieto o nieta dentro de un proceso de co-construcción de relatos de vida junto con su abuelo o abuela, debido a los beneficios que conlleva la interacción positiva entre nietos/as y sus abuelos/as (Drew & Silverstein, 2007).

Estudios realizado a niños, niñas y adolescentes en contacto cercano con el familiar que presenta la enfermedad de Alzheimer revelaron que la enfermedad llegará a formar parte de la dinámica familiar (García & Goñi, 2010; Conejo 2013) y tendrá una influencia importante en los procesos de reestructuración de los roles (Conejo, 2013), sin embargo, las investigaciones en torno a estas dinámicas familiares son limitadas (García & Goñi, 2010).

Por tanto, el presente estudio partió del supuesto que,durante el proceso de recordar y narrar historiasvinculadas con la memoria autobiográfica, se fortalece la interacción y

conexión con los demás(Piña, 1999; Peirano &Lombardo, 2003; Ansorena, 2010) en este caso con los nietos y nietas.

A partir de lo anterior se planteó la trascendencia de indagar aspectos como las características de la interacción o la valencia emocional de las reminiscencias co-construidas entre abuelos y abuelas con sus nietos y nietas y el proceso de co-construcción en sí mismo.

En un plano académico, la indagación de las narraciones co-construidas entre una persona con Alzheimer y su familiar, resulta de especial interés con el fin de conocer qué y cómo se recuerdan las memorias autobiográficas y cuál función cumplen en estos participantes, según el género de ambos interlocutores, siendo temáticas poco estudiadas en nuestro país.

Así mismo, esta investigación aporta datos relevantes a la línea de investigación que se desarrolla en el país con respecto a la reminiscencia en diferentes etapas del ciclo vital, proyectos desarrollados por el Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad de Costa Rica, al cual pertenecen los integrantes del equipo asesor.

Por otro lado, este estudio se justificó a partir de la relevancia en explorar alternativas para el mejoramiento de la calidad de vida y la dinámica familiar de la persona con una enfermedad demencial tipo Alzheimer, apuntando a la vez al fortalecimiento de los lazos afectivos.

Tomado en cuenta lo descrito anteriormente, las interrogantes que se plantearon en la presente investigación corresponden al cómo son las características del proceso de co-construcción de relatos de eventos vitales entre abuelos y abuelas con Alzheimer y sus

nietos y nietas y cómo es la interacción entre estas personas durante el proceso de recordar relatos de vida, así como el papel del nieto y nieta en el proceso de co-construcción de estos relatos.

Por tanto, algunas de las hipótesis de investigación son:

1. Los abuelos y abuelas logran construir relatos autobiográficos estructurados, en función narrativa y de mantenimiento de la intimidad. Esto pensando en que los abuelos y abuelas buscan por medio de la narración de relatos, el transmitir a las nuevas generaciones sus experiencias, por tanto con mayor presencia de manifestaciones e interacción de valencia positiva que negativa.
2. Los nietos y nietas son actores activos en los procesos de co-construcción de relatos de vida narrados por sus abuelos y abuelas.

Es entonces, que se plantean los siguientes objetivos generalesde investigación:

1. Describir el proceso de co-construcción de relatos de eventos de vida entre abuelos y abuelas con sus nietos y nietas
2. Detallar la interacción entre abuelos y abuelas así como con sus nietos y nietas durante el proceso de co-construcción así como el papel del nieto o nieta en el proceso de co-construcción.

Para alcanzar tales objetivos, se describió y caracterizó los relatospor medio de unanálisis cualitativo-exploratorio, en el cual se observó la interacción entre el adulto o adulta mayor y su nieto y nieta, al tiempo que se analizó el contenido de la conversación mantenida entre ambas personas mientras narraban sus relatos de vida.

La información, por su parte, fue recolectada por medio de audio y video, registrando las conductas observadas en una hoja de registro previamente codificada. Mientras que los relatos fueron transcritos y analizados por medio del *software* Atlas ti en su versión 6.2.

Estos resultados se discutieron a la luz de los conceptos que se relacionan con los procesos de reminiscencia y memoria, parentaje/relación abuelo/a-nieto/a y características importantes de la enfermedad de Alzheimer, así como temáticas relacionadas con desarrollo humano y factores sociales que permean estas dinámicas. Siendo tales conceptos considerados como los idóneos para explicar los resultados y construir las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, se detallan las conclusiones, así como las recomendaciones y limitaciones del presente estudio.

Capítulo I Marco Teórico

Los procesos de reminiscencias presentan características que pueden ser asociadas a áreas de estudio relacionadas con el desarrollo humano, pues en tales procesos involucran tanto el desarrollo de habilidades cognitivas como el lenguaje y construcción de recuerdos (Salvarezza, 2002 & Chong, 2012, como se citó en Losada &Alvarez, 2014; Bryan, Bannister & Anas, 2009) socialización de las mismas e implicaciones en la construcción del sí mismo (Bryan, Bannister & Anas, 2009).

Relacionado con lo anterior, se rescata que las reminiscencias tienen una dimensión neuropsicológica y una dimensión cultural: neuropsicológica por el involucramiento de estructuras cerebrales vinculadas con los procesos de construcción de recuerdos almacenados en la memoria autobiográfica.

Estos recuerdos forman parte de la construcción de la identidad y de operaciones de orden superior, en las cuales las memorias son construidas en relatos orales que permiten modular el acceso de la información almacenada en las regiones cerebrales correspondientes y, a partir de ahí, tomar decisiones con respecto a sí mismo (Ansorena, 2010).

Igualmente, laconstrucción de relatos autobiográficos es beneficiosa a nivel emocional, proveyendo bienestar y permitiendo que el narrador se ubique en un lugar dentro de su ambiente y su identidad en el pasado, a la vez que permiten reflexiones y conciliaciones con sí mismo en el presente (Erickson, 1998, como se citó en Bordignon, 2006; Bordignon, 2006; Karlsson et al., 2014).

Por su parte, la dimensión cultural dentro de la presente investigación emerge como un indicador de la interacción intergeneracional así como un elemento de análisis para comprender el contenido y función de las reminiscencias co-construidas, ya que las experiencias almacenadas en las memorias autobiográficas se enmarcan en un contexto sociocultural (Piña, 1999), así como la importancia de conocer las relaciones vinculares entre abuelos y nietos (Cedrán et al., 2014).

Por tanto, se plantea la incorporación de los siguientes conceptos que se relacionan con los aspectos señalados anteriormente y permitieron caracterizar y detallar los relatos de vida, así como describir la interacción del abuelo/a-nieto/a durante este proceso de co-construcción de relato.

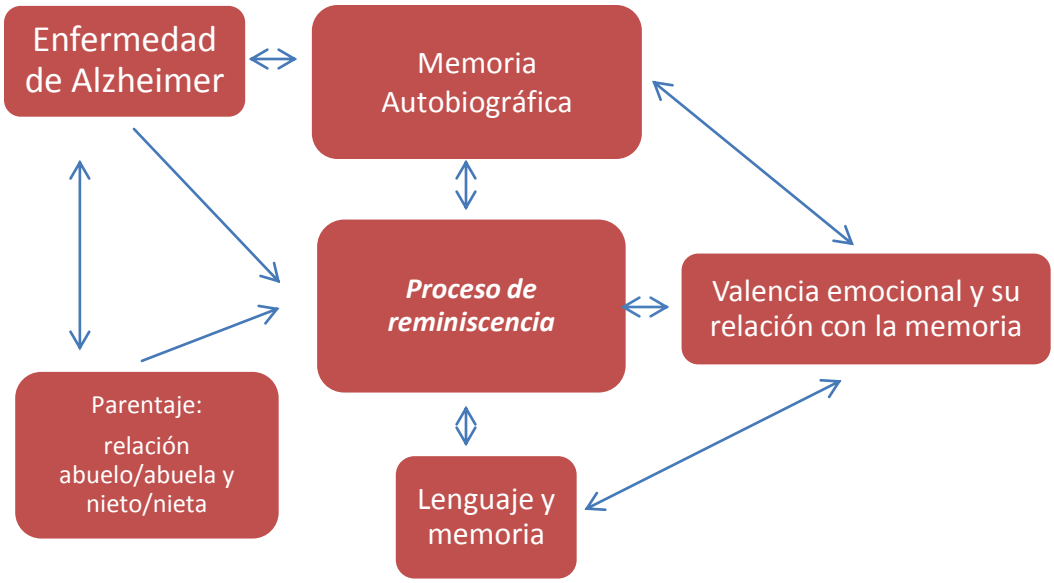

Figura 1: Esquema referencial de los conceptos y sus relación en el marco teórico.

El eje conceptual fuela reminiscencia debido a la relevancia de este proceso de co-construcción de relatos provenientes de las memorias autobiográficas, así como ser el enlacecon el resto de conceptos presentes en el esquema anterior.

Se incorporó el concepto de valencia emocional por su relación con la memoria, así como el lenguaje, pues es la vía por la cual los relatos autobiográficos pueden ser expresados por medio de narrativas construidas durante el proceso de reminiscencias.

Seguidamente, el parentaje en función de crianza (consejos o posibles mandatos) y la relación abuelo/a-nieto/a parten como elementos que influyeron en los procesos de reminiscencias y el tipo de vinculación particular entre las personas adultas mayores con sus nietos/as. Al igual que las características de este trastorno neurodegenerativo que afectan la estructura de las reminiscencias y sus posibles implicaciones en la interacción entre el abuelo/a con su nieto/a.

1.1 **Reminiscencias**

La reminiscencia como tal está definida como la operación en la que se construyen recuerdos sin previo ensayo (Cuevas, 2010), siendorelevante en el presente estudio, pues permite describir el proceso de co-construcción de reminiscencias entre las diadas y las características que presenta esta operación en los participantes del estudio.

Las reminiscencias, además, se toman como eje de análisis, pues son un proceso psicológico universal,siendo una operación de reconstrucción de experiencias pasadas (Peirano & Lombardo, 2003). Incluso se indica que niños y niñas desde los 3 años ya pueden participar y construir relatos (Fivush, 2000). Por tanto, se puede argumentar que es un proceso que podría ser compartido por personas de distintas edades.

Referente a la infancia, Labov &Walesky (1967, como se citó en Reynolds &Bailey, 2013) indican que los niños articulan sus narraciones de eventos en un contexto histórico, mostrando así la existencia de congruencias entre el evento relatado y la secuencia temporal de los eventos.

Por lo anterior, McCabe &Pearson (1991, como se citó en Reynolds & Bailey, 2013) indican que a los 3 años y medio los niños pueden enlazar dos eventos y relatarlos, llegando a su desarrollo a partir de los 6 años de edad, época en la cual un infante puede establecer conclusiones de las narrativas construidas.

Así mismo, los niños presentan el reto en narraciones co-construidas ya que deben articular las habilidades de narración y conversación al mismo tiempo (Reynolds & Bailey, 2013).

Tales procesos de reminiscencias presentan particularidades en el contenido según el género: los padres y madres hablan más acerca de las emociones con sus hijas que con sus hijos. En el caso de las emociones negativas, se ha identificado que los padres y madres hablan más sobre tristeza con las hijas y sobre enojo con los hijos (Fivush & Qi, 2005).

Respecto a los estilos de reminiscencias, no se ha detallado exactamente la conformación de estilos de reminiscencias de narraciones entre abuelos/as con sus nietos/, ya que aún no se han realizado estudios al respecto

Por tanto, para realizar una primera aproximación teórica, se toma como referencia los estilos de elaboración de las reminiscencias construidas entre padres y madres con sus hijos e hijas. En este caso Haden (1998, citado en Salazar, K, 2014) y Reese y colaboradores (2006, citados en Salazar, K, 2014), indican que madres con estilos de

reminiscencias poco elaborado tienden a realizar preguntas cerradas y no proveen condiciones para que el/a niño/a pueda construir un relato con detalles.

Mientras tanto, las madres con estilos de reminiscencias altamente elaborados presentan conversaciones con gran cantidad de preguntas que tienen como objetivo el construir reminiscencias con gran detalle.

Con respecto a las variables culturales en la estructura de las reminiscencias, en el caso de familias latinas, comparadas con familias de origen anglosajón, se observó que las reminiscencias de los latinos se enfocan más en la contextualización y evaluación del evento y no tanto énfasis en el orden cronológico del mismo (Cheathan & Jiménez-Silva, 2011; Silva & McCabe, 1996, citados en Carmiol & Sparks, 2014)

Sin embargo, indistinto de la cultura, se ha mostrado una importante relación entre la construcción de la identidad y los recuerdos autobiográficos, y como expone Ansorena (2010) existe una vinculación entre la memoria y el sí mismo, ya que el lenguaje propicia una conciencia de orden superior, a la vez que la memoria decide lo que es, fue y será el sí mismo, modulando el acceso a la memoria (Edelman, 1992; Conway, 2005 como se citó en Ansorena, 2010).

En el caso de los procesos de reminiscencias en adultos mayores, se muestra que las reminiscencias poseen un potencial terapéutico: Alfonso &Bueno (2010) indagaron sobre los efectos de programas de reminiscencia con el fin de que la persona alcance una integridad del Yo por medio de recuerdos en su historia de vida y mostrando que las sesiones de reminiscencia proveen de bienestar al adulto mayor y disminuyen los síntomas depresivos.

Además, por medio de las reminiscencias, se realiza una reflexión sobre los eventos acontecidos, ypueden utilizarse como herramienta para la conservación y traspaso de la cultura de generación en generación (Peirano & Lombardo, 2003).

Por otra parte, referente a contenidos, Salazar (2003) concluye que las reminiscencias conforman núcleos narrativos, los cuales centran la información pertinente con que las personas definían y entendían su identidad y lugar en el mundo, revelando una relación entre identidad y memoria, al mismo tiempo que estas personas experimentaron sentimientos de bienestar y satisfacción al narrar sus historias de vida.

Así mismo, en el proceso de la reminiscencia, se estimulan varias funciones cognitivas, favoreciendo los procesos de la integración de la identidad, por lo cual es ampliamente recomendado como tratamiento de personas adultas mayores (Salazar, 2010).

Esto precisamente es de gran relevancia, ya que se ha mostrado que, en el caso de enfermedades demenciales, la reminiscencia permite un retraso en el ritmo de progresión de ciertos cambios propios de este tipo de enfermedades (Salazar, 2008 como se citó en Salazar, 2010).

Por ejemplo, en personas con Alzheimer, se ha comprobado su potencial terapéutico (Woods et al., 2009; Salazar, 2010) ya que permite estimular la reconstrucción y la narración de acontecimientos del pasado que sean significativos, así como la reconstrucción de detalles contextuales y las emociones implicadas (Salazar, 2010).

En esta línea, también se ha hallado que las narrativas de las personas que presentan la enfermedad de Alzheimer están centradas en episodios significativos, desde la niñez hasta el presente (Karlsson et al., 2014), así tales relatos y como fueron interpretados van a

influenciar su propia vida (Westius et al., 2009, como se citó en Karlsson et al.,2014; Karlssonet al., 2014).

Justamente, estos procesos denarrar eventos fungen como herramientas para que los adultos mayores mantengan su identidad, revisen su vida en función de logros y fracasos, puedan procesar conflictos y reconciliarse con el pasado (Kunz & Gray Soltys, 2007, como se citó en Karlsson et al., 2014; Hydén & Antelius, 2011 como se citó en Karlsson et al., 2014).

Es por lo descrito anteriormente que, a pesar de las limitantes al momento de construir sus relatos de vida, por ejemplo dificultades en la articulación de palabras o mantenimiento de un hilo conductor del relato (Karlsson et al., 2014) se apunta a la importancia que los pacientes con esta enfermedad puedan mantener procesos de reminiscencias constantes, debido a los beneficios que conlleva dicha actividad.

A partir del potencial terapéutico de las reminiscencias y la importancia de mantener estos procesos, se recomienda,en aquellos casos particulares, incluir al cuidador o algún familiar en las sesiones de reminiscencia.

Estos familiares serían instruidos por el terapeuta para que promuevan en la persona adulta mayor el aporte de cada vez más elementos a las narraciones, hasta llegar a narraciones colaborativas y producir historias compartidas (Salazar, 2010).

Woods y colaboradores (2009) afirman que la medicación y la atención psicológica tienen efectos iguales, siendo entonces la Terapia de Reminiscencia la mejor alternativa terapéutica, no farmacológica, en casos de demencias tipo Alzheimer. Al incluir a los familiares cuidadores de la persona con demencia en los procesos de reminiscencia, se

beneficia la relación entre ambos, hay mayor sensación de efectividad, disfrute y bienestar psicológico.

Es así que la incorporación de familiares, en este caso, de los niños y niñas, nietos de los pacientes, puede asumir este rol activo en la co-construcción de eventos de vida, permitiendo que los posibles efectos de la reminiscencia se mantengan por el tiempo posible.

1.1.1 Memoria autobiográfica

La memoria autobiográfica se articuló como puente entre la reminiscencia y los demás conceptos, pues son los relatos con contenido autobiográfico, construidos por medio de las reminiscencias, lo que interesa describir y caracterizar como posibles factores que determinen e influyan en su construcción.

Lo anterior debido a que se ha encontrado una relación entre la función de la memoria autobiográfica con la reminiscencia, pues como lo expone Salazar (2010), la memoria autobiográfica cumple un papel en la identidad de la persona que narra su relato de vida.

Funciones de la memoria autobiográfica	**Funciones de la reminiscencia (Watt &Wong en Haight &Webster, 1995, 2002)**	**Funciones de las reminiscencias (Websert, 1997)**
Sí mismo	Integrativa:Reminiscencias con aceptación de sí mismo. Además se da una reconciliación entre el presente y el pasado. Caracterizada por una resignificación del pasado.	Identidad Cierre del pasado, permite disminuir el temor hacia la muerte.
Directiva	Instrumental: Uso del recuerdo del pasado para solucionar problemas	Solución de problemas: Identificación de fortalezas del pasado

	del presente.	para aplicarlos en el presente.
Social	Transmisiva: Relatos de vida que tienen como fin instruir, transmitir conocimientos y valores, especialmente a otras generaciones.	Enseñar/informar: Instrucción o brindar información, valores o narrar historias a otros.
	Narrativa: Se caracteriza por ser más descriptiva que interpretativa o evaluativa. Se centra en el deleite o entretenimiento.	Mantenimiento de la intimidad: Reminiscencias del pasado para mantener vínculos.
Otros	Obsesiva: Rumiar de forma persistente eventos negativos y/o displacenteros. Dichas reminiscencias pueden venir acompañadas de sentimientos negativos.	Revivir con amargura: Reminiscencias sobre eventos pasados que fueron aversivos y evocan respuestas afectivas negativas.
	Escapista: Reminiscencias con fines de evitar la realidad es decir, huir de la realidad y fantasear con el pasado.	Reducción de aburrimiento: Uso de reminiscencia como escape a un entorno aburrido y poco estimulante.

Tabla 1 Relación teórica entre las funciones de las reminiscencias y la memoria autobiográfica (Tomado de Salazar, 2010)

Es importante mencionar, que este tipo de memoria y los relatos autobiográficos refieren a aspectos distintos: la memoria está en un nivel multimodal conformada por información codificada en múltiples niveles (implícita y explícita, episódica y semántica) siendo un proceso altamente dinámico y al mismo tiempo, cuando un recuerdo es evocado, se reconstruye en función de los objetivos de la actual situación (Fivush, 2010).

De igual modo, para comprender en qué consiste la memoria autobiográfica, primero se debe de comprender las clasificaciones de los diferentes tipos de memoria:

a) La memoria no declarativa: conformada por múltiples sistemas que incluye el conocimiento de cómo son las cosas, habilidades y actitudes de las cuales no hay una conciencia de su realización

b) La memoria declarativa: indica si existe una conciencia explicita de re-elaboración de la memoria en explícitas representaciones de experiencias pasadas (Schacter et al. 2000; Squire, 2004 como se citó en Fivush, 2011).

Por tanto, la diferencia entre la memoria episódica y la memoria autobiográfica radica en que la primera está en función del qué, cómo y cuándo de los eventos, mientras que la segunda, parte de la posición de la personas como partícipe de sus recuerdos en el sentido del sí mismo y cómo experimenta tales memorias desde su subjetividad (Fivush, 2011).

Siguiendo en esta línea, Conway &Pleydell-Pearce (2000, como se citó en Alfonso & Bueno,2010), proponen en su modelo, que los recuerdos autobiográficos son construcciones mentales temporales y el resultado de conocimiento ya existente dentro de las memorias de la persona. Por tanto, la memoria autobiográfica está constituida por tres niveles de representación:

a) Primer nivel que son periodos de vida más prolongados.

b) Un segundo nivel que vienen a ser aquellos acontecimientos más generales y que están en un nivel intermedio, en el cual se representan acontecimientos repetitivos o únicos, abstractos y que reúnen experiencias.

c) El tercer nivel que son conocimientos de aspectos específicos y concretos de un acontecimiento único.

Habiendo explicado básicamente lo que es la memoria autobiográfica, se puede comprender, por su parte, que el relato autobiográfico es una producción interpretativa elaborada por el hablante, siendo significado por medio de la memoria, ya que el relato es una producción nueva y permeada por el momento y lugar en que se produce la narración (Piña, 1999).

Se afirma, por tanto, que el relato autobiográfico no se produce solo por la narración del emisor del mismo, ya que el receptor de la narración también interviene en la construcción del relato como interlocutor (Piña, 1999). En el caso de la presente investigación sería el nieto/a quien cumpliría con este papel.

Al mismo tiempo, el narrador da un sentido del ―sí mismo" alrededor de su historia de vida y de las reflexiones que surgen al elaborar sus memorias. Por tanto, el narrador realiza una elaboración de las reflexiones y de la escogencia de los hechos narrados más significativos para élcomonarrador de sus vivencias (Piña, 1999).

Es por esto, que dicho proceso de reconstrucción de memorias por medio de relatos, se basa en ―piezas" que conforman un todo significativo, formando la memoria autobiográfica y esta memoria puede ser expresada por medio de narrativas (Fivush, 2010).

Aclarado lo anterior, es importante señalar que estas narrativas son la forma cultural-lingüística en que se puede modular la organización de eventos vividos, pues proveen una secuencia de la narración a la vez que permiten una reflexión del por qué y del cómo de los eventos ocurridos (Bruner, 1990; Fivush & Haden, 1997; Fivush & Nelson,

2006; Labov & Waletzky, 1967; Peterson & McCabe, 1994, como fueron citados en Fivush, 2010).

Cabe aclarar que existen variables importantes que podrían ~~–m~~ediar" tanto en el contenido como en el proceso de la re-construcción de relatos autobiográficos. Tal es el caso de la cultura y el género: las mujeres reconstruyen memorias con más detalle, con mayor contenido de emociones y más relacionadas a su experiencia de vida que los hombres, con lo cual podría argumentarse que el estilo de reminiscencia estaría influenciadopor las diferencias entre género, las cuales están mediadas por la cultura y los procesos de socialización (Fivush, 2011).

De la misma forma, en el caso de los adultos mayores, se presenta una curva de reminiscencia en las memorias autobiográficas, es decir, que las narraciones de relatos autobiográficos van a centrarse en eventos ocurridos en la adolescencia y adultez temprana (Rubin &Schulkind, 1997; Conway, Wang, Hanyu & Haque, 2005 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015; Berntsen & Rubin, 2004 como se citó en Dickson, Pillemer & Bruehl, 2014; Salazar, 2010) siendo un factor que también incide en qué tipo de contenidos presentan los relatos de los y las adultos mayores.

Es por esto que el presente estudio se interesó por conocer las diferenciaciones de los contenidos de los relatos entre género, considerando las influencias culturales y la conformación de las diadas de los participantes y, a partir de ahí, proponer estrategias de abordaje según las particularidades que se muestren.

1.1.2 Valencia emocional y memoria

La emoción presenta un efecto en la memoria, pues la evolución del procesamiento de recuerdos en las personas y el procesamiento de la información emocional se desarrollan paralelamente, intensificándose esta relacióna medida que una persona va envejeciendo, a la vez que tiende a recordar más eventos positivos que negativos (Gordillo et al., 2011).

Es por tanto que el presente estudio se dirigió hacia la exploración del tipo de valencia, ya sea positiva o negativa, de la persona al narrar eventos de vida, a la vez que describió la expresión de emociones asociadas con tales relatos de vida a personas significativas.

La valencia emocional de las narrativas tiene su trascendencia ya que da un sentido de continuidad e identidad al narrador, fortalece el mantenimiento de las interacciones sociales y permite una vinculación significativa con el contexto grupal (por ejemplo personas cuidadoras y familiares) (Salazar, 2010), así como hablar de eventos que tienen un elemento emocional vincula las experiencias pasadas con el autoconcepto (Nelson & Fivush, 2000).

Lo anterior se relaciona con las reacciones emocionales que se presentan al construir narraciones: la valencia de los recuerdos y el *arousal*, siendo dos dimensiones que influyenen la recuperación del recuerdo autobiográfico(Ford, Addis & Giovanello, 2012).

Incluso, se ha indagado que la intensidad del evento en conjunto con el evento personal puede jugar un rol importante en cómo la persona recuperaría ese evento autobiográfico (Holland & Kensinger 2010, como se citó enFord, Addis & Giovanello, 2012) y cómo, dependiendo de la emoción, va a propiciar que los recuerdos al narrarlos se

perciban con mayor fuerza (Conway & Bekerian, 1988; Rubin & Kozin, 1984 como se citó en Ford, Addis & Giovanello, 2012) siendo mejor predictor de la riqueza del relato que la valencia emocional del recuerdo (Ford, Addis & Giovanello, 2012).

Es importante apuntar que estudios apuntan en el nivel de *arousal*y su relación con la valencia, pues aquellos eventos con valencia positiva van a presentar mayores niveles en las tres dimensiones de la recuperación del recuerdo: riqueza de detalles, al revivir el mismo y viveza del recuerdo (*vividness*)que aquellos eventos con valencia emocional negativa (Ford, Addis & Giovanello, 2012).

Por otro lado, investigaciones recientes apuntan a la presencia de relatos con valencia negativa vinculados con alta intensidad de la emoción del recuerdo, pues la valencia negativa se relaciona alto *arousal* (Wang, Kang, Surina & Lu, 2014).

En el caso de personas con enfermedades demenciales, se rescata la valencia emocional positiva en el proceso de reminiscencia, ya que en el acto de narrar hechos sobre sí mismo va a constituir la raíz fundamental del potencial y valor terapéutico de la reminiscencia (Salazar, 2010), además son las valencias positivas las que mayormente se presentan en la construcción de recuerdos en personas diagnosticadas con Alzheimer (Salazar, 2008 citada en Salazar, 2010).

Es más, Gordillo y colaboradores (2011) afirman la importancia de establecer técnicas y herramientas que colaboren con el mejoramiento de la calidad de vida en esta población, dando énfasis en detectar los cambios en la intensidad (*arousal*) como en la cualidad (valencia) de las emociones, pues estos factores son variantes determinantes en el diagnóstico y sondeo de la progresión de la enfermedad.

Siendo objeto de estudio el papel de los niños y niñas como co-constructores de relatos, Shatz &O`Reilly (1990 como se citó en Michinick, 1993) indican la presencia de habilidades empáticas desde los dos años de edad debido al incremento en las funciones prefrontales.

Se incluye a las conclusiones anteriores que los niños y niñas ya poseen habilidades para identificar sus propias emociones y las emociones de los demás (Kätner, Keller & Chaudhary, 2010), lo cual permitiría indicar que el nieto o nieta presumiblemente interactúe con las narraciones de relatos de sus abuelos o abuelas no como ente pasivo sino como un receptor activo.

Sin embargo, es importante mencionar que personas diagnosticadas con la enfermedad de Alzheimer y que además presentan trastornos de ansiedad o depresión, pueden mostrar ambivalencia emocional, puesto que, en algunos pacientes con esta enfermedad, las redes neuronales que procesan la información emocional puede estar dañada (López et al, 2006).

1.1.3 Lenguaje y memoria

El lenguaje es definido como el canal de organización y expresión de las memorias pasadas, permitiendo la construcción cultural de ideas y conceptos. Además, proporciona nuevos caminos en la organización y representación de las experiencias personales (Fivush & Nelson, 2004; Nelson & Fivush, 2004 como se citó en Fivush, 2010).

Este concepto presenta un particular interés en la presente investigación debido a su relación directa con la producción lingüística de las narraciones, tanto en personas con la enfermedad de Alzheimer como en los niños y las niñas que participan en la co-

construcción de los relatos de vida. Esto debido a queel lenguaje moldea el pasado y permite la construcción social de las experiencias (Fivush, 2001; Nelson & Fivush, 2006 como se citó en Fivush, 2010).

Precisamente, los eventos de vida, al ser narrados, juegan un rol en la memoria autobiográfica, permitiendo la expresión del cómo y qué es lo que se narra y al conocer qué es lo que se narra se expresa qué es lo que se recuerda (Fivush, 2010).

Por ende, se presenta una interacción dialéctica entre las narrativas, expresadas por medio del lenguaje y la memoria, en tanto que el lenguaje se establece como medio en que el individuo comprende cómo recuerda su pasado.

En el caso de los niños, se planteó el análisis de la co-construcción de narrativas, precisamente por la hipótesis sugerida en que los nietos y nietas pueden ser actores activos en las narraciones, así como las habilidades de escucha de los mismos.

Referente al primer punto, Peterson & McCabe (1994) indican que una persona ya desde los 3 años provee información espacio-temporal del contexto en sus narrativas, sin embargo, las habilidades de los niños y niñas van a estar determinados por el entrenamiento en habilidades de producción (Mattews et al., 2007). Este proceso es influido por el estilo de interacción de los padres y madres, quienes afectarán las habilidades de narrativa de sus hijos e hijas (Peterson & McCabe, 1994).

Con respecto a las habilidades de escucha del niño o la niña, Aviezer (2003) indica que niños y niñas en edad preescolar pueden interactuar de mejor manera con sus hermanos, presumiblemente por la interacción de los infantes en un ambiente.

Específicamente a la edad de 5 años, una persona posee habilidades de construcción de discurso y comprende las secuencias de este (Aviezer, 2003).

En el caso de la presente investigación se planteó la relevancia del lenguaje como canal que permite conocer el contenido de las memorias.

Específicamente, se hizo una aproximación a la estructura de las narraciones de eventos de vida, tanto del abuelo o abuela como del nieto o nieta, así como la interacción de la diada en el proceso de co-construcción. Aportando también en las conclusiones del presente estudio la descripción de los estilos elaborativos de los niños y niñas respecto a su rol activo en la co-construcción de relatos.

1.2 Enfermedad de Alzheimer

El Alzheimer es una enfermedad clasificada dentro del DSM-V (APA, 2013) como un Desorden Neurocognitivo mayor. Se caracteriza por ser la demencia de mayor incidencia, declinación de la memoria, habilidades lingüísticas, resolución de problemas y otras habilidades cognitivas (Alzheimer Association, 2015). Es más, el deterioro de la memoria es el síntoma que se muestra más tempranamente, seguido por apraxias, afasias y agnosias (Rubinstein et al., 2014).

Otros de los síntomas que se relacionan con la presencia de la enfermedad son las confusiones con respecto al espacio y tiempo, problemas para entender imágenes y atrofia de la percepción visuoespacial, cambios en el humor y la personalidad, presentándose incluso apatías y depresión (Alzheimer Association, 2015).

Igualmente, se presentan otros síntomas como la disminución en el buen funcionamiento de al menos dos áreas cognitivas y de alguna neuropatologías específicas (Rubinstein et al., 2014).

Estudios realizados a nivel internacional muestran que las enfermedades tipo demenciales afectan al 5.4% de la población mayor de 65 años, existiendo una correlación positiva entre la edad de la persona y la probabilidad de presentar algún trastorno demencial (Hort et al., 2010; Organización Mundial de la Salud & Alzheimer`s Disease International, 2012). Otras investigaciones indican que la probabilidad de aparición de primero síntomas es a los 60 años (ADI/Bupa, 2013).

Lo que sucede en esta enfermedad demencial es un deterioro de los circuitos, debido a la pérdida sináptica y muerte neuronal; a medida que las neuronas van muriendo, las diferentes zonas del cerebro se van atrofiando (Brookemeyer et al., 1998, como se citó en Acosta, 2013).

A pesar de que aún no se conoce con exactitud las causas de la enfermedad de Alzheimer, las investigaciones asocian el origen de esta demencia con la formación de placas seniles (depósitos extracelulares de beta-amiloides en la sustancia gris del cerebro, relacionados con la degeneración de las estructuras neuronales microglias y astrocitos) y ovillos neurofibrilares (Brookemeyer et al., 1998 como se citó en Acosta, 2013).

Por otro lado, se han identificado posibles factores de riesgo como lo son la edad, historia familiar y enfermedades cardiovasculares, precisamente por la relación encontrada entre la salud de corazón y los vasos sanguíneos con la salud en el cerebro (Alzheimer Association, 2015).

A nivel social, se ha asociado la presencia de enfermedades demenciales con niveles bajos en educación (tiempo en años) debido a las investigaciones que apuntan a una ―reserva cognitiva", pues a mayor cantidad de años dentro de sistemas educativos o en constante proceso de aprendizaje, mayores conexiones sinápticas, compensando los fallos sinápticos que puedan presentarse en el cerebro (Alzheimer Association, 2015).

Dentro de las hipótesis para explicar su génesis, se habla de undesdoblamiento de las proteínas, causado por el acumulamiento de la proteína beta-amiloide Aβ (Glenner & Wong, 1984 como se citó en Acosta, 2013).

Esto sucede por acción de las placas neuríticas (agregados de dendritas y axones que eran de neuronas degradadas)que se amalgaman conestaAβ, que es una proteína indisoluble. Por tanto, al desajustarse el proceso de limpieza de residuos van acumuladoAβ de forma excesiva, lo cual podría detonar el daño neuronal (Glenner & Wong, 1984 como se citó en Acosta, 2013).

Por su parte, los ovillosneurofibrilares (inclusiones filamentosas que ocurren en las neuronas piramidales) se originan en los lóbulos temporales mediales del hipocampo, la corteza trans-entrinal, entorrinal y la circunvolución del hipocampo, siendo estas estructuras las implicadas en los procesos de aprendizaje y memoria, luego estos ovillos se extienden por la corteza pario-temporal y prefrontal, que son las estructuras implicadas en el control de la percepción, la atención y el lenguaje (Acosta, 2013).

Es importante mencionar, que esta demencia se desarrolla de forma distinta para cada sujeto. No obstante, se presentan factores comunes, que en ocasiones se confunden con cambios supuestamente esperados en la etapa de la vejez (Brookmeyer et al., 1998

como se citó en Acosta, 2013). Por ejemplo, la primera señal es olvidar acontecimientos recientes, sin embargo, la confirmación del diagnóstico se brinda hasta que se realizan las evaluaciones correspondientes como las resonancias magnéticas (Acosta, 2013).

De igual modo, esta enfermedad puede tener una duración entre 10 y12 años, en la que el paciente progresivamente dependerá de algún cuidador y presentará trastornos a nivel emocional así como el deterioro de funciones intelectuales (García & Goñi, 2010).

Por su parte, la memoria semántica se va a ver afectada por las lesiones en los lóbulos temporales y en el caso de la enfermedad de Alzheimer se muestran daños importantes (Grossman et al., 2003 citados en Rubinstein et al., 2014; Grossman et al., 2013 como se citó en Rubinstein et al., 2014). Sin embargo, el desempeño en algunas áreas cognitivas es levemente mejor que las personas que presentan demencia semántica (Rubinstein et al., 2014).

En este sentido, se afirma que la memoria va a encontrarse comprometida a partir de los estadios leves y moderados de la enfermedad, en loscuales, a medida que vaya progresando la enfermedad, el impacto a nivel semántico y episódico se incrementará (Rubinstein et al., 2014).

Precisamente, la Escala de deterioro cognitivo de Reisberg (Yanguas, 2007) presenta las siguientes fases clínicas, mostrando el posible curso de la enfermedad:

- Fase 1: Funcionamiento cognitivo normal, ausencia de trastornos evidentes.
- Fase 2: Presencia de una disminución subjetiva, no objetiva, de funciones normales correspondientes a la edad.
- Fase 3: Presencia de déficits incipientes del funcionamiento cognitivo.

- Fase 4: Presencia de conductas relacionadas con la enfermedad de Alzheimer leve.
- Fase 5: Presencia de conductas que denotan un avance moderado de la enfermedad. Ya es imprescindible un cuidador. Presencia de hiperactividad y trastorno del sueño.
- Fase 6: Presencia de problemas en la ejecución de actividades cotidianas varias y pérdida de la independencia para su ejecución.
- Fase 7: Fase terminal de la enfermedad en la cual hay pérdida de la locomoción y conciencia.

Para realizar un diagnóstico, se utilizan variedad de estrategias como por ejemplo la revisión del historial médico, estudios en laboratorio y exámenes físicos y neurológicos.

Igualmente, las valoraciones neuropsicológicas son necesarias para el dictamen debido a la importancia de conocer el grado de deterioro cognitivo. Los estadios iniciales de los principales trastornos demenciales muestran deterioros en las estructuras relacionadas con el funcionamiento neuropsicológico (memoria, funciones ejecutivas y lenguaje) (Hort et al., 2010).

Por su parte, la valoración psicológica comprende la sintomatología neuropsiquiátrica (apatía, psicosis, entre otros) y conductas cotidianas divididas entre las básicas (por ejemplo bañarse) e instrumentales (tal como el manejo de finanzas).

Hasta el momento y a pesar de los estudios realizados, no se ha encontrado un tratamiento eficaz contra la enfermedad demencial ni algún medicamento que detenga su progreso, sin embargo, existen tratamientos que permiten aliviar los síntomas, mantener la personalidad del paciente hasta donde sea posible y colaborar con el cuidador, todo con el fin de mejorar la calidad de vida de los afectados (ADI/Bupa, 2013).

Sin embargo, no solo el enfermo padece de la enfermedad, la familia también, pues como indicaConejo (2013) las familias sufren procesos de reestructuración, siendo el cuidador principal el nuevo eje de la familia, como conexión con el paciente, sin embargo, seconcluye que toda la familia debe tener conocimientos sobre la enfermedad y apoyar al cuidador principal.

Así mismo, la cotidianidad puede verse alterada por esas reestructuraciones familiares, por lo que la enfermedad en algunos casos, solo pone de manifiesto los problemas familiares, por tanto el trabajo educativo en estas familias se hace indispensable para procurar la calidad de vida de la persona con la enfermedad de Alzheimer al igual que sus familiares (Conejo, 2013).

Dado lo anterior, la presente investigación presentó una aproximación descriptiva de las reminiscencias co-construidas entre una persona adulta mayor en fases fases 3 y 4, segúnLa Escala de deterioro cognitivo de Reisberg,y su nieto o nieta.

Es importante indicar que la enfermedad no solo influyó en las reminiscencias, sino también en el tipo de relación con el/a nieto/a. Efectivamente, este tipo de acercamientos teóricosprocuran evaluar medios de involucramiento de los familiares con las personas que presentan la enfermedad de Alzheimer.

1.3 Parentaje: Relación abuelo/a y nieto/a

En esta investigación, se hizoespecial énfasis en la importancia de la inclusión de actores familiares, hasta el momento no tradicionalmente estudiados en nuestro paíscomo colaboradores en el cuido de la persona con alguna enfermedad de tipo demencial, siendo posibles asistentes del cuidador crucial (Sanford, 1975 como se citó en Pérez, 2010).

Además, el cuidador principal, quien en ocasiones puede serun familiar cercano de la persona con la enfermedad demencial, algunas veces no percibe apoyo por parte del resto de familia, lo cual hace que se recarguen sus labores de cuido a la vez que puede afectar las relaciones de forma negativa con el resto de familiares (López, 2010).

Otras situaciones que afectan a las familias de pacientes con enfermedades demenciales es la presencia de unareestructuración de roles y la –erisis"que se presenta en familias de personas con enfermedades demenciales por la aparición de trastornos conductuales y cognitivos en las fases iniciales de la enfermedad(Goñi-Urrutia, 2011).

Las crisis en las familias repercuten en lasrelaciones interpersonales con el paciente, viéndose comprometidas por desinformación y un diagnóstico tardío de la misma, traen incertidumbre a los parientes cercanos, confusión de roles e inseguridad ante el apoyo del cuidador principal (Goñi-Urrutia, 2011).

Por tanto, ante posibles crisis familiares, específicamente en las labores de cuido, la relación abuelo-abuela con enfermedad demencial y nieto-nieta emerge como un tema de investigación ante una posible alternativa de atención.

Específicamente se plantean en lo referente a la co-construcción de relatos de vida, apelando a las características familiares de nuestro entorno (Rosabal-Coto, 2004; Durán, 2012; Rodríguez, 2010) y al bienestar y su salud integral (Drew & Smith, 2002; Kalliopuska, 1994; Kaufman & Elder, 2003 como se citó en Cedrán et al., 2014).

Tales características son, por ejemplo, lo indicado porRosabal-Coto (2004), Durán (2012) y Rodríguez (2010) quienes resaltanla tendencia hacia el familismo en poblaciones

costarricenses, siendo altamente valorada las relaciones familiares cercanas, no obstante se ha indagado solo en la relación de padres y madres con sus hijos

Otra de las características de nuestro contexto es el alocentrismo familiar (Lay et al., 1998 como se citó en Rosabal-Coto, 2004.) teniendo en cuenta que el alocentrismo familiar o familismo está vinculado con la importancia de la familia para el individuo, es decir, el valor que se le da a la familia (Vieira et al., 2010).

Además, Jaikel, 2009; Rodríguez, 2010; Durán, 2012; Rosabal-Coto, en publicación) afirman que las figuras de parentaje en nuestro país son las encargadas de fomentar estas pautas de interdependencia emocional (Rosabal-Coto, 2004; Rosabal-Coto 2008 como se citó en Rosabal-Coto, 2012), siendo también característico de nuestro contexto.

Al focalizarse en la interacción entre abuelos y abuelas con sus nietos y nietas dentro de un contexto familiar, se muestra la existencia de una correlación entre la pérdida del vínculo afectivo con los nietos y las nietas y una disminución en el bienestar psicológico (Drew &Smith, 1999; Kruk, 1995 como se citó en Drew & Silverstein, 2007) como otras manifestaciones por ejemplo intenso dolor crónico, síntomas de estrés postraumático y depresión (Drew, 2000 como se citó en Drew & Silverstein, 2007).

La particularidad que hace el vínculo entre abuelo/abuela con su nieto/nieta diferente al de su padre o madre es precisamente que los abuelos y abuelas se orientan menos en la disciplina, por lo que los nietos y nietas perciben apoyo de estos adultos significativos, con quien pueden compartir relatos familiares, apoyo mutuo y especialmente

como mediadores ante los padres (Ruiz & Silverstein, 2007; Waldrop et al., 1999; Werner et al., 2005; como se citó en Cedrán et al., 2014).

Igualmente, Thomas (1986) afirmó que las relaciones de parentaje entre abuelos y abuelas están determinadas por el género y el tipo de influencia hacia sus nietos y nietas: mientras que los abuelos ejercen una influencia sobre sus nietos y nietas en aspectos instrumentales, las abuelas influencian a sus nietos y nietas en las relaciones interpersonales (Hagestand, 1985 como se citó en Thomas, 1986) siendo estas formas de interacción las que proveen la satisfacción en su rol de abuelo o abuela (Thomas, 1986).

No obstante, los roles y funciones del abuelo o abuela cuando presentan enfermedades demenciales se ven alteradas, pues los nietos y nietas dejan de percibir ese apoyo y complicidad de sus abuelos y abuelas y son ellos los que se involucran en algunas labores de cuido, es decir, se puede afirmar que los roles se invierten al ser los nietos y nietas los que se encarguen en labores de cuido (Cedrán et al., 2014).

Por su parte, los nietos y nietas perciben características positivas en ellos y ellas a pesar de su demencia, muy relacionados a los roles desempeñados como abuelos y abuelas, siendo la amabilidad, afecto y extraversión los más importantes (García & Goñi, 2010; Cedrán et al., 2014).

A su vez, la irritabilidad así como la demencia en sí son las características que peor definen y afectan su relación con el abuelo o abuela con demencia. No obstante, mantienen un grado de involucramiento a partir de los recuerdos gratos de la relación que mantenían con su abuelo o abuela antes de la manifestación de síntomas más graves de la enfermedad demencial (Cedrán et al., 2014).

Es más, algunos aspectos que influyen en el involucramiento de niños, niñas y adolescentes labores de cuido informal de parientes con la enfermedad de Alzheimer son: ser hijo o hija de los cuidadores principales (Hamill, 2012) o poseer buenos recuerdos de sus abuelos y abuelas. Estos recuerdos lespermite comprender y aceptar la enfermedad de sus abuelos o abuelas, así se logran involucran en actividades de cuido básicos (Cedrán et al., 2014).

Este involucramiento de los nietos y nietas en labores de cuido les traerá beneficios a estos, pues les permite desarrollar habilidades sociales, mayor empatía y habilidades de afrontamiento, entre otras, a la vez que el adulto o adulta mayor con Alzheimer puedemantener vínculos con sus familiares (Celdrán, Triadó & Villar, 2009; Hamill, 2012).

Por tanto, los esfuerzos por mantener vínculos son relevantes, ya que las familias interdependientes proveen las dos necesidades básicas del individuo: autonomía y ~~"~~*relatedness*" (cercanía) (Kagitcibasi, 2002), indicando lo trascendental que es para cualquier persona percibir que aún forma parte de un núcleo familiar, especialmente para un adulto mayor que necesita cuidados especiales (Bryan, Bannister &Anas, 2009).

Es por lo anterior, que se enfatiza la importancia de las relaciones familiares, pues esen estas interacciones que se satisfacen las necesidades básicas del individuo, argumentándose que las reminiscencias realizadas en el contexto familiar permiten el mantenimiento de la identidad familiar y de las relaciones familiares (esto en reminiscencias entre madres e hijos/hijas) (Tõugu et al., 2011).

De igual modo, se hace relevante mencionar que en nuestro país una población importante de adultos/as mayores viven junto con sus familias en una misma casa de

habitación, indicando la relevancia de esos vínculos que se pueden formar debido a la convivencia cercana (CONAPAM, 2008) así como la importancia que se le da en nuestro contexto tanto a la familia nuclear como la familia extensa (Rosabal-Coto, 2008 citado en Rosabal-Coto, 2012).

Efectivamente, como lo indican Sabogal, Marín, Otero-Sabogal, Marín y Pérez-Stable, (1987), familias latinas en general, dan énfasis al sentido de familismo, como característica marcada dentro de las culturas hispánicas, exactamente en tres dimensiones: soporte familiar, familia como referencia y obligaciones familiares.

De igual modo, es importante acotar que las familias latinas influenciadas por otras culturas disminuyen el sentido de obligaciones y referencias familiares, sin embargo, el soporte familiar se mantiene invariable, lo cual indica que es la característica más importante de las culturas hispánicas (Sabogal, Marín, Otero-Sabogal, Marín, & Pérez-Stable, 1987).

Estas características son igualmente sustentadas por el trabajo realizado por Steidel, y Contreras (2003) en el cual los latinos en procesos de aculturización (latinos viviendo en Estados Unidos) presentan indicadores bajos con respecto a factores del familismo, indicando correlaciones negativas entre el sentido de familia y la inclusión a la cultura estadounidense.

Es a partir de lo anterior que se indagó esa relación entre el abuelo o abuela que presenta Alzheimer con su nieto o nieta, detallando características del nieto/a como participante activo, esto en un esquema familiar que presenta reestructuraciones de roles y cambios importantes causados por la enfermedad (Conejo, 2013; Bryan, Bannister & Anas,

2009), debido a la importancia que le brinda las culturas latinas a la relación y especialmente, el soporte familiar percibido, lo cual hace relevante el haber detallado presumibles indicadores que permitan identificar como dos tipos de integrantes de la familia, que no han sido tan frecuentemente estudiados, interaccionan en la co-construcción de las reminiscencias.

Capítulo II Metodología:

2.1. Tipo y diseño de estudio

El presente estudio es de tipo cualitativo y exploratorio, puesto que, describe la interacción y características de las reminiscencias en 8 casos de estudio. Es exploratorio además, ya que aborda una temática que hasta el momento no se ha estudiado en el país, mientras que a nivel internacional, el tema ha sido poco abordado, pero presenta gran interés.

El diseño del estudio es descriptivo, debido al enfoque en detallar las características que se presentaron en las reminiscencias, según participante y la interacción de la diada, ya que se buscó conocer y caracterizar el fenómeno en estudio.

Es precisamente a partir de lo mencionado anteriormente y por la revisión de las publicaciones en torno al tema de investigación, se construyeron las hipótesis de trabajo, fundamentadas por hallazgos académicos con respecto al rol del nieto y las posibles características de las reminiscencias del/a abuelo/a.

2.2 Descripción de participantes

Se trabajó con 8 diadas conformadas de tal manera que reflejaran las siguientes relaciones de género: abuela-nieta, abuelo-nieto, abuela-nieto, abuela-nieta. Esto con el objetivo de describir las reminiscencias en su estructura, función y contenido así como la interacción entre diadas en estudio según el género de los conformantes.

Tales diadas fueron contactadas a partir de las referencias brindadas por el personal de la Asociación Costarricense de Alzheimer y otras demencias asociadas(ASCADA) y de la Asociación Fundazlheimer, así como pacientes referidos por médicos miembros en dichas asociaciones.

Los adultos mayores cumplían con los criterios de inclusión y exclusión para el estudio, siendo requisito fundamental que el abuelo/a contara con el diagnóstico clínico de posible presencia de enfermedad demencial tipo Alzheimer. Tal diagnóstico fue realizado por el médico geriatra encargado del caso. De igual forma debía haber ausencia o pocos problemas en la producción lingüística y poder mantener una conversación con su interlocutor.

Por su parte, los niños/as cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, los cuales eranpoder mantener una conversación con un interlocutor, ausencia de enfermedades que fuesen un problema para la producción lingüística y tener una edad entre los 7 años cumplidos ylos 9 años cumplidos.

Este último criterio se amplió a los 4 años cumplidos debido a la imposibilidad de poder contar con esta muestra. Esta decisión metodológica se tomó en cuenta a partir de los antecedentes indicados por Fivush(2000), Aviezer (2003) y Bordignon (2006) al expresar que niños/as mayores de 3 años tienen la habilidad de mantener una conversación con un interlocutor y narrar historia de vida a un oyente activo.

En lo referente a características demográficas, la edad del único abueloparticipante fue de 84 años y el promedio de las abuelas fue de 79 años. En el caso de los nietos, la edad promedio fue de 7 años y medio, mientras que la edad promedio de las nietas fue de 5 años de edad.

Los participantes son residentes del Gran Área Metropolitana (5 diadas), Puriscal (2 diadas) y Curridabat (1 diada).

Las diadas por tanto, fueron conformadas de la siguiente manera:

Diada	Género abuelo/a	Edad abuelo/a	Género nieto/a	Edad nieto/a	Ubicación	Distancia lugar de residencia abuelo/a con su nieto/a
1	F	75	M	5	Zapote	Lejana pero visitas muy frecuentes
2	F	75	M	7	Zapote	Lejana pero visitas muy frecuentes
3	M	84	F	4	Puriscal	Muy cercana (colindantes)
4	M	84	M	9	Puriscal	Muy cercana (Colindantes)
5	F	89	F	5	Curridabat	Vive con abuelo
6	F	90	M	6	Moravia	Cercana
7	F	70	F	5	Sabanilla	Vive con abuelo
8	F	77	M	9	Desamparados	Vive con abuelo

Tabla 2: Descripción datos demográficos de las diadas. (M=Masculino. F=Femenino)

Es importante aclarar la presencia de un único participante adulto mayor masculino. Por su parte, unaadulta mayor participó en dos de las interacciones (diada 1 y diada 2). El resto de las adultas mayores solo participaron en una única diada. En el caso de los niños y niñas, solo participaron en una sola diada.

En el caso de la escolaridad de los participantes, se presentaron los siguientes niveles académicos:

Diada	*Escolaridad abuelo/a*	*Escolaridad Nieto/a*
1	Universitaria	Primaria
2	Universitaria	Primaria
3	Primaria	Preescolar
4	Primaria	Primaria
5	Primaria	Primaria
6	Primaria	Preescolar

7	Universitaria	Preescolar
8	Secundaria	Primaria

Tabla 3 Escolaridad de participantes de la diada

2.3. Procedimientos de recolección y análisis de datos.

Las fases de recolección de la información se detallan a continuación:

1. Revisión de instrumentos de recolección de datos (cámara, hojas de observación y entrevistas). Así como preparación de los mismos y del Consentimiento informado para los participantes.
2. Contacto con una diada que cumpliera con todos los criterios de inclusión y exclusión de adultos con Alzheimer y del nieto o nieta para la realización de un pre-piloto.
3. Realización del pre-piloto con la diada contactada con el objetivo de refinar procedimientos en la recolección de datos, contacto con la familia y uso de la hoja de observación.
4. Revisión de los datos obtenidos del prepiloto, uso de instrumentos de recolección de datos por parte de la investigadora en conjunto con el Comité Asesor, incorporación de mejoras en el manejo de la grabación de las sesiones y de la hoja de observación.
5. Contacto telefónico con los cuidadores y encargados legales de los posibles participantes del estudio. Para tal fin se recurrió a las asociaciones pertinentes con el tema: Asociación de Alzheimer y otras demencias asociadas (ASCADA) y Asociación Fundalzheimer. A la vez, se recurrió a la publicación de anuncios en

redes sociales para lograr contactar más personas y por consiguiente el acercamiento con alguna familia interesada en el presente trabajo.

6. Realización de las sesiones de trabajo en las casas de habitación del paciente con Alzheimer. Se realizó una pequeña entrevista con el adulto o adulta mayor, el cuidador principal y el niño o niña con el objetivo de recabar información demográfica y también asegurar que tanto el nieto o nieta como el paciente que presenta la enfermedad de Alzheimer efectivamente pueden mantener una conversación con un interlocutor.

   De la misma forma, esta pequeña entrevista también sirvió para que, tanto el niño o niña así como el abuelo o abuela, se habituaran a la presencia de la investigadora así como minimizar la influencia de esta durante la grabación de la narración co-construida.

   Fase de grabación del relato co-construido. En esta fase, al asegurar después de 10 minutos aproximadamente que el equipo de video no iba a representar una interferencia importante en la cotidianidad de la conversación entre el abuelo o abuela con el nieto o nieta, se procedió a iniciar la recolección de los relatos autobiográficos.

   La grabación inició con el agradecimiento, seguido por las consignas para ambos participantes (ver Anexo 4) seguidamente, se les brindó el espacio a los integrantes de la diada para que interactuaran.

   En dos casos se procedió a repetir la consigna, uno de los casos fue porque la abuela tenía problemas mínimos de audición y el otro caso se debió a que la abuela presenta características propias de fases intermedias de la enfermedad, sin embargo no se comprometió la recolección de la información, ya que la abuela pudo

mantener una conversación con la nieta. Además, en algunos casos, el nieto o la nieta se encargó de explicar la consigna a sus abuelas.

Importante mencionar que, cuando el relato pudo ser recolectado, se instó a que la diada mantuviera la conversación por más espacio para recolectar más relatos y poder observar por mayor tiempo la interacción entre los participantes e identificar más elementos claves.

Cuando la diada mostró que ya no iban a interactuar más, especialmente cuando dieron signos de agotamiento o aburrimiento, se indicó las consignas finales y se procedió a cerrar la sesión de grabación.

Fase de agradecimiento por el tiempo brindado y entrega de material informativo, aclaración de dudas finales y explicación de conceptos como relación abuelo/a-nieto/a y las ventajas de la reminiscencia. Tal explicación fue a petición de los cuidadores.

7. Sistematización y codificación de la información: Se transcribió cada conversación para ser analizada por medio de Atlas-ti versión 6.2, codificando la conversación según las categorías pre-establecidas para la estructura, función y contenido de las reminiscencias (ver anexo 5). De la misma forma, se analizaron las imágenes de la interacción captadas en video por medio de la hoja de observación de conductas (ver anexo 8).
8. Se analizaron los datos ya categorizados a la luz de la literatura citada en el primer capítulo del presente documento con el fin de elaborar los resultados y discusión final.
9. Validación de codificación por medio de jueces expertos, en lacual se les entregó el protocolo de codificación (ver anexo 8 y anexo 9). Para el análisis de reminiscencias

se utilizó 5 fragmentos de relato,previamente transcritos, correspondientes a 30% de los fragmentos completos.

Para el análisis de las conductas durante la interacción, se utilizó el 100% de las manifestaciones conductuales presentadas durante la interacción, utilizando como criterio interjueces las conductas registradasen las transcripciones de la conversación y las registradas en la hoja de observación, referente a las conductas mostradas por las diadas en observación (ver anexo 10).

Finalmente, se tomó 14 fragmentos de la interacción, correspondiente al 30% del total de fragmentos de conversación entre las diadas.

2.4. Categorías y subcategorías de análisis de la información

Como se indicó, la presente investigación corresponde a un estudio cualitativo y exploratorio que pretendió describir y caracterizar tanto los procesos de reminiscencias en su estructura, función y contenido, así como el tipo de reminiscencias y la valencia emocional de las mismas.

Así mismo, el lenguaje, manifestaciones durante la interacción que indicara posible influencia de la enfermedad demencial durante el proceso de co-construcción.

Por otro lado, se realizó un primer acercamiento en la descripción de la interacción entre abuelos y abuelas con posible presencia de Alzheimer y sus nietos y nietas.

Para analizar dicha información, se transcribieron las conversaciones y conductas recolectadas durante las sesiones de trabajo. Las mismas fueron escuchadas varias veces para verificar que la información fuera transcrita de la forma más cercana a la realidad

observada. Cabe aclarar que los nombres de los participantes fueron cambiados para proteger la confidencialidad de los participantes.

De igual modo, se buscó transcribir la información de la forma más fidedigna posible con el fin de trinagular la información recolectada de la transcripción del lenguaje verbal como no verbal de las diadas y la información recolectada desde la Hoja de observación de las conductas, buscando los puntos de acierto entre las dos herramientas de recolección

Así mismo, se establecieron códigos o categorías previo a la recolección de datos con el fin de analizar la información recolectada a la vez que dos jueces expertos validaran la confiabilidad de un porcentaje de las codificaciones. En el caso del parentaje de los abuelos y abuelas, se establecieron codificaciones a partir de la información recolectada durante la interacción de abuelos/as y nietos/as.

Estos códigos, adaptados de Salazar (2010) y Rosabal-Coto (2004) fueron revisados en reiteradas ocasiones durante el proceso de codificación, hasta agotar las posibilidades de la codificación en los fragmentos de la transcripción.

Tales códigos se describen a continuación:

Estructura, función y contenido: Los procesos de reminiscencias que se definieron para el análisis de resultados y la discusión de los mismos son los adaptados de Salazar (2010), los cuales se dividen en tres grandes categorías las cuales son: Estructura, Contenido y Función de la reminiscencia.

Estructura:

- Coherencia general que refiere a los detalles del relato como los participantes, lugares, tiempo, actividades y elementos descriptivos del relato. También refiere a la cronología, sean narrados en forma lineal o con saltos en el tiempo.
- Pertinencia al tema: refiere al tipo de narrador dentro del relato, si se presentó como un narrador protagonista o más bien como un actor más pasivo (tercera persona).
- Perspectiva al tema: Este apartado se refiere a la organización básica de las narraciones, es decir si las narraciones presentan oraciones temáticas (referentes al tema de conversación) oraciones temáticas no relacionadas al tema de narración u oraciones de uso automático (ambiguas, vagas, monosilábicas).

Función:

Son las categorías en las cuales se indica la intencionalidad de la narración por parte de quien construye el relato a partir del contenido en la memoria autobiográfica. La función por tanto puede ser la siguiente: integrativa/identidad, instrumental/solución de problemas,entretenimiento ante un ambiente poco motivador, mantenimiento de la intimidad, obsesiva, enseñar-transmitir/informar, narrativa y escapista.

Contenido:

Indica qué tipo de temas son narrados en los relatos co-construidos. Tales temas son los siguientes para los adultos mayores: Independencia-autonomía/dependencia, Preparación y conocimiento, Estilos de vida, Familia de origen, Compromiso en la relación de pareja, Maternidad-paternidad/crianza de los hijos, Rol de abuelo-abuela, Relaciones interpersonales en general, Trabajo o experiencia laboral, Viajes, Salud, Muerte, Guerra, Solidaridad, Emociones y No codificable (Ver Anexo 5).

Por su parte, los temas para los niños y niñas son los siguientes Independencia-autonomía/dependencia, Preparación y conocimiento, Estilos de vida, Familia de origen, Rol de nieto-nieta, Relaciones interpersonales en general, Viajes, Salud, Muerte, Solidaridad-responsabilidad social, Emociones, No codificable. (Ver anexo 5).

Tipo:Las categorías para codificar el tipo de reminiscencia son las siguientes:

- Generales: Datos semánticos como fechas, conceptos, principios, reglas.
- Episódicos: Se dividen en tres niveles: Nivel Superior: Contiene períodos de vida, etapas duraderas que se miden en años o décadas. Nivel intermedio: Eventos generales tales como episodios que pueden medirse en días, semanas o meses. Nivel inferior: Posee conocimientos de eventos específicos e individuales y que se miden en minutos y horas.
- Características fenomenológicas: Refiere a detalles internos, los cuales son: acciones, secuencias, participantes, tiempo, lugar, perceptuales y pensamientos/emociones. De igual modo incluye los detalles externos, los cuales son eventos co-ocurrentes y conocimientos generales y datos asociados.

Valencia emocional y lenguaje: Tanto la valencia emocional del relato como el lenguaje empleado remiten a aspectos claves de los procesos de reminiscencia, pues permite interpretar las emociones que evocan la construcción del relato, en el caso de la valencia, así como el lenguaje media en la comunicación durante la co-construcción de relatos. Por tanto las categorías son las siguientes:

- Valencia emocional, refiere a las siguientes categorías de análisis: Valencia emocional positiva, que está definida por las manifestaciones explícitas y de lenguaje no verbal que indiquen afectos positivos hacia el relato. Valencia

emocional negativa, definida por las manifestaciones explícitas y de lenguaje no verbal que indiquen afectos negativos hacia el relato.

- Lenguaje: las categorías para codificar el lenguaje son las siguientes: Pregunta-respuesta, Saludo-saludo, Petición/invitación-aceptación/declinación, Turnos para hablar, Utilización de monosílabos, Calidez/cercanía, Frialdad/distanciamiento, Manifestación de emociones.

Interacción abuelo/a-nieto/a

Parentaje: Se categorizó a partir de mandatos, reglas o indicaciones que brindaron los abuelos y abuelas durante el proceso de co-construcción de relatos. Las categorías no se encontraban previamente definidas, sino que fueron surgiendo a partir de la lectura de las transcripciones.

Las categorías definidas son las siguientes: Valores: conceptos relacionados con actitudes que los abuelos y abuelas indicaban como deseables que los nietos y nietas mostraran. Religión: conductas asociadas con la práctica de una creencia y su importancia. Mandatos: Códigos familiares o de disciplina.

Referente a la Relación abuelo/a-nieto/a y conductas mostradas durante la interacción, las conductas fueron codificadas a partir de la Hoja de observación (anexo 10). Tales categorías indicaban actitudes observables referentes a la calidez y cercanía o a frialdad y distanciamiento durante el proceso de interacción. La interacción fue codificada según el género del participante de la diada así como su posición en la relación, es decir, si era el abuelo o abuela o el nieto o nieta.

El nivel de confiabilidad de la información fue definida por medio de concordancia interjueces, medida a partir del Kappa de Cohen para todas las categorías de análisis. Este estadístico permite corregir el azar en acuerdos, ya que el simple acuerdo entre jueces no es suficiente para garantizar, de alguna forma, la confiabilidad de la información analizada (Dubé, 2008; Bakeman & Gottman, 1989 como se citó en Lorenzo & Zaragoza, 2010):

Categoría de análisis conductas durante la interacción abuelo/a-nieto/a	*Porcentaje acuerdo interjueces*	*Kappa de Cohen*
Tono de voz suave	12.5%	0.94
Tono de voz normal	87,50%	0.70
Silencio	87%	0.76
Presencia de sonrisa	87,50%	0.60
Ausencia de sonrisa	75%	0.50
Mirada sostenida	62,50%	0.41
Mirada dividida	75%	0.43
Proximidad intensa	87,50%	0.60
Proximidad cercana	62,50%	0.26
Distancia	87,50%	0.43
Abrazos	75%	0.50
Caricias	87,50%	0.69

Tabla 4 Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: conductas observadas.

Categoría de análisis Reminiscencias	*Porcentaje acuerdo interjueces*	*Kappa de Cohen*
Cantidad de detalles	80%	0.68
Orden lineal	100%	1
Saltos en el tiempo	40%	-0.36
Narración en primera persona	100%	1
Narración en tercera persona	80%	0.55
Oraciones de uso automático	60%	0.17
Oraciones temáticas relacionadas	80%	0.55
Oraciones temáticas no relacionadas	80%	0.75
Semánticos	80%	0.62
Episódicos nivel inferior	80%	0.75
Episódicos nivel medio	80%	0.75

Episódicos nivel superior	20%	0.30
Características fenomenológicas participantes	100%	1
Características fenomenológicas tiempo	60%	0.29
Características fenomenológicas acciones	100%	1
Características fenomenológicas lugar	80%	0.55
Contenido	100%	1
Función	80%	0.38
Valencia positiva	80%	0.55
Valencia negativa	100%	1

Tabla 5 Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: procesos de reminiscencias

Categoría de análisis para lenguaje	*Porcentaje acuerdo interjueces*	*Kappa de Cohen*
Pregunta-respuesta	30%	-5
Pregunta abierta	85%	0.64
Pregunta cerrada	86%	0.72
Petición/invitación-aceptación/declinación	71%	0.45
Turnos para hablar	57%	0
Utilización de monosílabos	64%	0.14
Calidez/cercanía	71%	0.35
Frialdad/distanciamiento	100%	1
Manifestación de emociones	86%	0.84

Tabla 6: Kappa de Cohen para acuerdo interjueces: lenguaje

A partir de los porcentajes obtenidos, y como indican Landin & Koch (1977 como se citó en Dube, 2008), los Kappa de Cohen mayor de 0.21 a 0.40 son definidos como ―Correctos".

La mayor cantidad de categorías, analizadas en el presente estudio, se encuentran entre el 0.41 a 1, indicando que la concordancia oscila entre los niveles ―Moderados" (0.41 a 0.60), ―Fuertes" (0.61 a 0.80) y ―Casi perfectos" (0.81 a 1). Lo anterior indica que el nivel

de concordancia interjueces fue afectada en menor o poca medida por el azar. No obstante, se debe tener cautela al momento de citar los datos que son menores a 0.75.

Además, es importante mencionar que hubo dentro de la consigna de recolección de relato autobiográfico (para ampliar, ver anexo 4) la sugerencia de que los nietos y nietas hicieran un dibujo junto con su abuelo o abuela, sin embargo, ninguna de las diadas hizo uso de este recurso para co-construir relatos autobiográficos.

Capítulo III Resultados:

El análisis de la información recolectada evidenció que los abuelos construyeron mayor cantidad de relatos que los nietos y nietas: los abuelos construyeron 11 relatos completos, los niños y niñas construyeron 5 relatos completos.

Se entiende como relato completo aquellas narraciones en las que el/a participante construyó durante las sesiones de recolección de la información y presentaban algunas características de estructura, función y contenido de reminiscencias, que sirvieran como material de análisis.

Por su parte, los niños y niñas, durante las sesiones, se mostraron más participativos en la elaboración de los relatos de sus abuelos y abuelas al mostrar mayor cantidad de solicitudes para ampliar información y más preguntas. Pero algunos nietos no construyeron un relato propio.Posiblemente, se debió a la estructuración de las sesiones de trabajo, pues construir sus relatos luego de la participación en la construcción del relato del abuelo/a pudo significar cansancio o agotamiento.

Globalmente, los resultados muestran la presencia mayoritaria de un patrón en contenido de las reminiscencias, enfocado a situaciones de vida que involucran familia, actividades varias y estilos de vida de la infancia del adulto o adulta mayor, haciendo en ocasiones contrastes con la vida actual. Los nietos y nietas también construyeron relatos de vida con temáticas similares.Además, se halló una interacción afectiva mayormente positiva en todas las diadas.

De igual modo, se hallaron indicadores de posible influencia deotros tres aspectos concernientes a la demografía que fueron: la escolaridad, la edad del nieto o nieta y el grado de convivencia.

Referente a la convivencia, por mencionar un ejemplo, es importante indicar que algunos de los niños y niñas eran bisnietos y bisnietas de los pacientes con la enfermedad, sin embargo, se observó que ellos y ellas cumplen con un rol de nieto o nieta. En algunas situaciones, el bisnieto es confundido con el nieto o nieta adulto. Incluso, en ocasiones, este/a niño/a ocupa un rol de nieto/a, siendo el adulto mayor quien le otorga tal posición.

Por su parte, la escolaridad pareció mostrar alguna influencia en ciertas diadas (específicamente las diadas de las abuelas), pero no en todas, siendo los relatos episódicos y el contenido de las reminiscenciasuna posible evidencia de esta afirmación, ya que la mayoría de las diadas con más escolaridad presentaban más detalles y más contenido al construir sus relatos. Respecto a la edad, los niños y niñas entre los 5 a los 7 años fueron más participativos, mientras que los niños de 9 años y la niña de la diada 3 fueron menos participativos.

Así mismo, se encontraron hallazgos que indicaron características propias de trastornos neurodegenerativos, tal como la presencia de olvidos y confusiones de información al momento de construir el relato o participar de la conversación, influenciando los procesos de reminiscencia y de la interacción entre los abuelos y abuelas con sus nietos y nietas.

Descrito lo anterior, se procede a detallar de los resultados según las categorías y subcategorías pre-establecidas a partir de la primera y segunda pregunta de investigación

(¿cuál es el proceso de reminiscencias? y ¿cómo es la interacción entre abuelos y abuelas con sus nietos y nietas, respectivamente?) y las hipótesis de trabajo, referentes a las características de las reminiscencias de los abuelos/as y el papel activo de los/as niños/as en los procesos de co-construcción del relato.

3.1 Reminiscencias: Estructura, Función y Contenido:

Caracterizando el proceso de reminiscencias en estas diadas, refiriéndose a la estructura, función y contenido de las mismas y partiendo de estos criterios para analizar reminiscencias (Salazar, 2010)se identificaron las siguientes características generales:

En abuelos/as se hallaron las siguientes características:

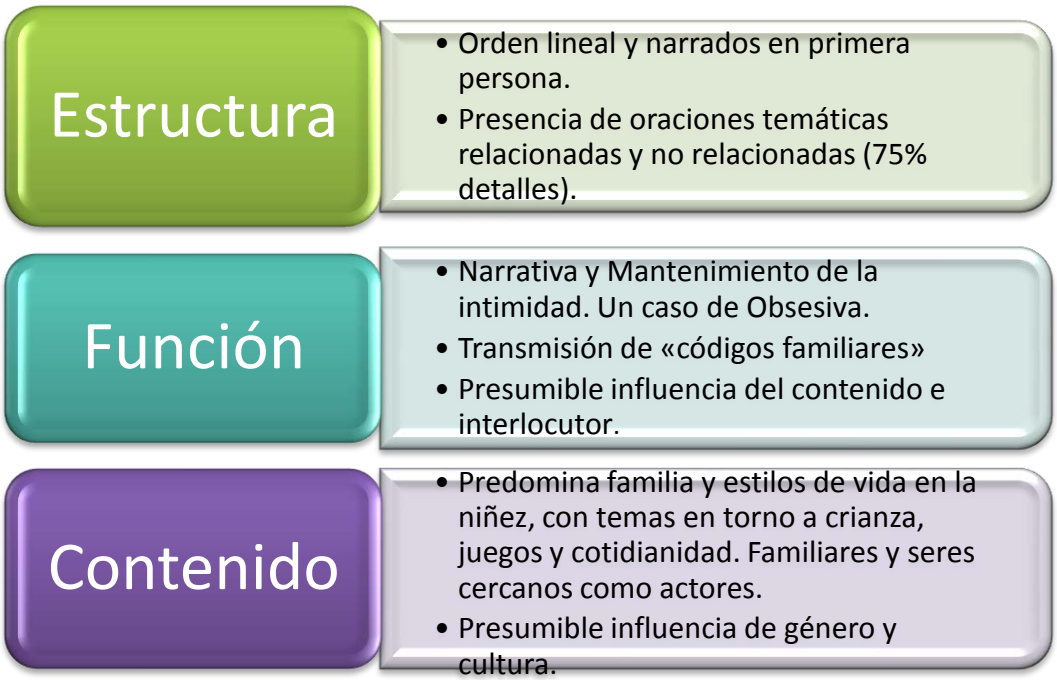

Figura 2: Características generales en estructura, función y contenido presentes en las reminiscencias de los abuelos/as.

En el caso de los nietos/as, se hallaron las siguientes características:

Figura 3: Características de estructura, función y contenido presentes en las reminiscencias de los nietos/as.

Ya lo que refiere a los hallazgos por categorías de análisis, según lo mostrado en las reminiscencias co-construidas por los abuelos/as y los nietos/as, se encontraron las siguientes características.

Estructura: Enfragmentos de los relatos recolectados, se identificaron los siguientes aspectos:

Categoría	Sub categoría	Cantidad de fragmentos de relatos totales	Cantidad de relatos en abuelo/a	Cantidad de relatos en nieto/a
Coherencia general	Cantidad de detalles, personas, lugares	23 fragmentos de relatos	17 fragmentos de relatos, presentes en todas las diadas, excepto en la	6 fragmentos de relato, presentes en las diadas 5, 4 y 2

			diada 3	
	Orden lineal	16 fragmentos de relato (presente en todas las diadas menos en la diada 3)	12 fragmentos de relato (Presente en todas las diadas, excepto diada 3)	4 fragmentos de relato (Presente diadas 2, 3 y 6).
	Saltos en el tiempo	4 fragmentos de relato	3 fragmentos de relato (diadas 2, 5)	No presencia de fragmentos
Pertinencia al tema	Narración en primera persona	22 fragmentos de relato	17 fragmentos de relato (presente en todas las diadas, excepto diada 3)	5 fragmentos de relato (diadas 2, 4, 5)
	Narración en tercera persona	2 fragmentos de relato	2 fragmentos de relato (Diada 5 y 6)	1 fragmentos de relato (diada 5)
Perspectiva al tema	Oraciones de uso automático	2 fragmentos de relato	2 fragmentos de relato (diada 5)	No presencia de fragmentos
	Oraciones temáticas relacionadas	25 fragmentos de relato	17 fragmento de relato (Presente en todas las diadas)	8 fragmentos de relato (diadas 2,4, 5)
	Oraciones temáticas no relacionadas	12 fragmentos de relatos	11 fragmentos de relato (diadas 1, 5, 6 y 8)	1 fragmento de relato (diada 3)

Tabla 7 Resumen fragmentos de relato según la estructura de las reminiscencias

Estructura de reminiscencias en abuelos y abuelas:

Tal y como se muestra en la tabla 5, respecto a cantidad de detalles, las y el abuelo (mismo de la diada 3 y 4) construyeron relatos con detalles (75% de los relatos condetalles corresponde a las narraciones co-construidas por los abuelos). Presentándose mayor cantidad de relatos narrados en orden lineal (12 fragmentos de narración frente a 2 fragmentos narrados con saltos en el tiempo) ynarraciones en primera persona (17 fragmentos frente a 2 fragmentos de relatos). Esto indica que los abuelos y abuelas asumieron un rol más activo en sus relatos de vida (80% de relatos son narrados de forma lineal).

A:…*bueno, yo la conocí porque estaba yendo a catecismo, cuando llegaron, llegaron unos señores y una señora con una chiquita en brazos a bautizar y… de acuerdo a las edades y todo era mi…Laura, porque ella es 9 años menor que mi y de 9 años estaba yendo yo a catecismo…*
Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4). Narrado en primera persona. Cantidad de detalles.

A: *Ahhh bueno…fíjate vos, una vez, cuando yo estaba chiquitilla así como vos … [silencio] y entonces llegaron unas niñas así como yo, a jugar… jugábamos bola, así la tirábamos [abuela hace la demostración y nieto la mira con atención] mientras una la tiraba, otra la apañaba…*
Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 1). Narrado en primera persona. Cantidad de detalles.

A:*…ahí estamos, todavía… Mi papá se murió hace muchos años… nosotros estábamos solos…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Narrado en tercera persona. Cantidad de detalles.

Referente a las oraciones, en función de la pertinencia al tema, se halló más cantidad de relatos con temática relacionada al relato(55% de oraciones totales) superando por 6 las oraciones temáticas no relacionadas (38% de las oraciones) y las oraciones automáticas (7%).

A*:…Yo fui doméstico y obediente a mi papá y a mi mamá, hasta la edad de 26 años… me hice de novia y me casé y gracias a Dios y a ella… me ha acompañado todos estos años , puede sacar ustedes la cuenta de cuanto son… del año 56…56 a 84 que estamos, cuente cuanto estamos de casados… Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 4). Oraciones temáticas relacionadas

A: *Cuesta más portarse mal, verda y uno se porta mal y todo es así de poco masomenos [Silencio] muchachas pórtense bien… ¿como qué hora es, las 10 o las 11? Quien sabe [La nieta niega con la cabeza y luego silencio].*
Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Oraciones temáticas no relacionadas

A: *Qué me voy a dar cuenta de cuando yo era chiquitica [risas de la abuela] Cuando yo era chiquitica no conocía a nadie.*
Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Oraciones de uso automático.

Esta coherencia en la temática del relato, puede relacionarse tambiéncon la presencia de más cantidad de fragmentos en orden cronológico lineal y narrado en primera persona.Por tanto, se halló que los adultos mayores de esta investigación poseen habilidad para construirrelatos relacionados con el tema de conversación y mayormente en orden

cronológico lineal, a pesar de la presencia de la enfermedad de Alzheimer. Sin embargo, sí hay presencia de oraciones temáticas no relacionadas siendo posible influencia de la enfermedad demencial.

Estructura de reminiscencias en nietos y nietas:

Respecto a cantidad de detalles en las narraciones de los niños y niñas, se hallaron relatos con detalles relacionados con tiempo, lugar y participantes. De igual forma, se encontró mayor cantidad de relatos narrados en orden lineal (6 fragmentos de narración frente a 1 fragmentos narrados con saltos en el tiempo).

> ***N****: Yo lo que me acuerdo fue una vez que fui con abuelo a traer un ganado para que abuelo lo inyectara… y yo me perdí y ese día se asustó mucho mucho y empezó a gritar ¡Luis, Luis, Luis! Y yo no lo escuchaba mucho…*
> **Fragmento de narración de nieto (9 años de edad) a abuelo (diada 4). Narrado en primera persona. Cantidad de detalles, orden cronológico lineal. Presencia de oraciones temáticas.**
>
> ***N****:… Y hay unos osos perezosos… y yo ando corriendo por todos los pasillos…*
> **Fragmento de narración de nieto (7 años de edad) a abuela (diada 2). Narrado en primera persona. Cantidad de detalles. Orden cronológico lineal.**

Es importante mencionar que los nietos y nietas narraron relatos en primera persona, frente a un relato narrado en tercera persona.

> **N***: Teníamos un barco pirata que tenía una campana y nos sentábamos y jugábamos… que el que se caía perdía, caminamos por la orilla del barco y el que se cayó era el cocodrilo…*
> **Fragmento de narración de nieto (5 años de edad) a abuela (diada 5). Narrado en tercera persona. Cantidad de detalles. Orden cronológico lineal.**

Además se encontró que las oraciones presentabantemáticas en su totalidad. Esto indica un importante desarrollo de habilidades de estructuración de narraciones, según las categorías de análisis propuestas por Salazar (2010).

Por tanto, se puede afirmar la presencia de habilidades para la estructuración de reminiscencias desde edades tempranas (5 años de edad en adelante). Incluso, aunque la

nieta de 4 años presentó dificultad para estructurar un relato, si se halló competencias para narrar un hecho que puede ser realidad, en el caso de ella, indicar que el hermano mayor nació primero, rectificando su afirmación inicial:

> **N**: *[nieta interrumpe] Yo nací cuando kendall nació…no… cuando Kendall nació, yo no nací, pero cuando kendall estaba más grande yo nací*
> **Fragmento de narración de nieta (4 años de edad) a abuelo (diada 3). Narrado en primera persona.**

Además, la cantidad de detalles y estructura en general varió según la edad: entre mayor sea el niño, el relato se presentó con mejor estructura, siendo otra posible evidencia de la evolución en las habilidades narrativas.

Función: Referente a la función de las reminiscencias en los abuelos y abuelas, que son el tema de análisis, se presenta las siguientes características:

Categoría	*Sub categoría*	*Cantidad de relatos totales*	*Cantidad de relatos abuelo/a*	*Cantidad de relatos nieto/a*
	Mantenimiento de la identidad	9 fragmentos de relato	9 fragmentos de relato(diadas 1,2,4,5,7,8)	Sin presencia de relato
	Narrativa	12 fragmentos de relatos	9 fragmentos de relato (Presente en todas las diadas menos diada 3)	5 fragmentos de relato (diadas 2, 3, 4,5)
	Obsesiva	3 fragmentos de relato	3 fragmentos de relato (únicamente en la diada 6)	No presentes
	Transmitiva-enseñar/informar	7 fragmentos de relato	7 fragmentos (2,4 y 5)	No presentes

Tabla 8 Resumen fragmentos función de las reminiscencias

Función de reminiscencias en abuelos y abuelas:

A partir de lo indicado anteriormente, los abuelos y abuelas muestran dos tipos de función en forma predominante: la narrativa (25%) y la de mantenimiento de intimidad (20%),lo que puede evidenciar que los abuelos y abuelasse decantaron por funciones de

reminiscencias más de orden relacional, es decir, compartir experiencias de vida, relaciones vinculares del pasado, así como la transmisión de valores y ~~–c~~ódigos" familiares (entendiendo códigos como reglas de familia de origen) a las nuevas generaciones.

Posiblemente, estas características de la función se presentan a partir de la influencia del contenido de la reminiscencia y por el tipo de vinculación con el interlocutor. Es decir, los contenidos giran en torno a la familia de origen, relaciones del pasado, crianza y estilos de vida que son narrados a un niño o niña que será el futuro de esa familia en particular.

Esto se halló en los relatos de función narrativa, los cuales indicaban pautas, normas y formas de vida que los abuelos consideraban como ~~–m~~ejores", narrándolos de forma sutil sin ser tan evidente, como sí lo es en la función transmitiva-enseñar/informar:

> **A**: *Ahhh si un día, estaba un gatito en un hueco… y nadie lo cogía y yo le daba de comer y de cenar, hasta que un día alguien me ayudó a sacarlo… lo salvamos… ahí le dábamos de comer y comer hasta que un día [inaudible] se dio cuenda un señor y lo sacamos al gatito, lo salvamos… [silencio]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 7). Función Narrativa. Posible transmisión de valores.**
>
> **A:***Yo fui doméstico y obediente a mi papá y a mi mamá, hasta la edad de 26 años… me hice de novia y me casé y gracias a Dios y a ella… me ha acompañado todos estos años…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4). Función Narrativa. Posible transmisión de códigos de familia (Obediencia).**
>
> **A:***Es que antes estar en la escuela era distinta a ahora, las clases, las maestras hablan más suave, no como uno que le jalaban la chaqueta, ahora no, los alumnos se reien [sig: ríen]de los maestros… [silencio] por eso pórtese buen, la cosa está fea… [silencio]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Función Transmitiva-enseñar/informar.**

Del mismo modo, la función narrativa también se halló en la contextualizaciónde la época y las actividades de la infancia del adulto/a mayor.

> **A:***Vea, papá era maestro y mamá maestra, entonces ellos nos enseñaron desde chiquititos… a leer libros de cuentos, a pintar y a dibujar… los juegos eran en la noche porque no había peligro, habían muchos árboles y nos escondíamos entre los árboles y jugábamos casita….*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 7). Función Narrativa.**

> **A:***Yo tenía 5 cuadernos, nosotros éramos muy pobres, no como ahora que los juguetes ruedan por la casa ahora… ya no cuidan lo que tienen…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Función Narrativa.**

Otro ejemplo de la influencia que ejerció el contenido en la función de la reminiscencia son los relatos con contenido sobre la familia de origen, pues se vinculaban con el mantenimiento de la intimidad con personas significativas del adulto o adulta mayor. Este hallazgo puede indicar un posible reflejo de la cultura costarricense, relacionada, presumiblemente con la vinculación familiar y posible interrelacionalidad.

> **A:***A mí siempre… siempre me han gustado los niños pequeños [abuela toca la oreja del nieto] como ustedes, son niños muy simpáticos y cariñosos… pero antes en esta casa no llegaba ningún chiquito aquí porque no había nacido ninguno [silencio] pero de repente, por allá su mamá dijo que iban a venir unos niños y entonces nosotros estábamos muy contentas porque venían unos bebés y estaban muy chiquititos, usté sabe que cuando son [silencio] cuando van a nacer… son muy chiquititos…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 1). Función Mantenimiento de la intimidad**

> **A:***…mi abuelita porque es una historia muy linda la de ella, porque perdió la madre, a los 16 y la mayor 18 y dejaba un niño de 4, mi abuelita cuidándolos en la casa y la tía se fue a trabajar en una hacienda, porque ellos tenían ganado, pero no podía quedarse cuidando a los niños…[silencio]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 8). Función Mantenimiento de la intimidad.**

No obstante, una diada presentó una función más de orden ~~–o~~bsesivo" (narración persistente de la muerte del padre y cómo sola, junto con la madre, tuvieron que salir adelante)

> **A:***Mi papá se murió cuando estábamos muy chiquillas… cuando él se murió… quedamos solitos…solitos, solitos en la calle…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Función Obsesiva.**

> **A:***Toda la vida fui sola. [silencio]… Sola sin papá, porque mi papá se murió.*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5). Función Obsesiva.**

Por tanto, en estos dos ejemplos, podrían apuntar a que la muerte del padre fue muy relevante en el adulto mayor de la diada 5, manteniendo una única función (obsesiva) en la co-construcción de relato.

Función de reminiscencias en nietos y nietas:

A partir de lo indicado en la tabla 6, los niños presentaron una función totalmente narrativa (100%), pues los nietos y nietas relatan historias de su cotidianidad como niños y niñas, compartiendo con sus abuelos y abuelas.

> **N**: *Yo lo que me acuerdo fue una vez que fui con abuelo a traer un ganado para que abuelo yo inyectara… y yo me perdí y ese día se asustó mucho, mucho y empezó a gritar ¡Luis, Luis, Luis!*
> **Fragmento de narración de nieto a abuelo (diada 4). Función Narrativa**

Por tanto, esta función está relacionada con la consigna, en la cual se les dijo a los niños y niñas que narraran un relato de su vida, el que ellos y ellas quisieran, lo que muestra que los niños y niñas se apegaron a las indicaciones.

Además, el que los abuelos y abuelas narraran reminiscencias en función narrativa, con contenido alrededor de juegos, estilos de vida y personas,puede evidenciar un intercambio de relatos de vida, en donde cada participante de la diada comparte un fragmento de su historia de vida a un interlocutor con quien tiene una vinculación familiar.

Por ejemplo, en la diada 4, mientras el abuelo comparte un relato sobre cómo conoció a su esposa, el nieto comparte un relato sobre labores domésticas que realizó junto a su abuelo.

Otro ejemplo se daen la diada 5, cuando la abuela en función obsesiva comparte la muerte de su padre, la niña comparte que su padre ya no vive con ella en la misma casa,

siendo un elemento que posiblemente tenga una función narrativa pero con el fin de compartir hechos que ambas vivieron (pérdida del padre):

> **A:** *Bendito sea Dios… ahí estamos, todavía… Mi papá se murió hace muchos años… nosotros estábamos solos…*
> **N:** *¿Se quedaron solos?*
> **A**: *Si [Silencio] con mamá también, solo nosotros… ¿Y usté con quien vivió?*
> **N:** *Con mi mamá y mi papá… pero mi papá vive en otra casa… [Silencio, se muestra muy serias]*
> **A:** *Aja… bendito sea Dios… [Silencio en ambas]*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 5). Función Narrativa**.

Contenido:el contenido de las reminiscencias presentó variabilidad en sus temáticas, tal y como lo muestra la tabla 7:

Categoría	Sub categoría	Cantidad de relatos totales	Cantidad de relatos abuelo/a	Cantidad de relatos nieto/a
Contenido	Compromiso con la pareja	1 fragmento de relato	1 fragmento de relato (diada 4)	Sin fragmentos de relatos
	Preparación y conocimientos	9 fragmentos de relatos	7 fragmentos de relato (diadas 5, 7 y 8)	2 fragmentos de relato (diada 3)
	Trabajo o experiencia laboral	3 fragmentos de relato	2 fragmentos de relato (diada 2 y 5)	1 fragmento de relato (diada 4)
	Rol de abuelo/a*	3 fragmentos de relato	3 fragmentos de relato (diadas 1,5 y 8)	Sin fragmentos de relato
	Estilo de vida	26 fragmentos	21 fragmentos de relato (diadas 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8)	5 fragmentos de relato (diadas 3, 4 y 5)
	Guerra	1 fragmento de relato	1 fragmento de relato (diada 8)	Sin presencia de fragmentos de relatos
	Salud	4 fragmentos de relato	4 fragmentos de relato (diada 3, 5 y 6)	Sin presencia de fragmentos
	Muerte	5 fragmentos	5 Fragmentos de relatos (diada 5)	Sin presencia de fragmentos
	Familia de origen	14 fragmentos de relato	10 fragmentos de relato (diadas 4, 5, 7 y	4 fragmentos de relato (diadas 3, 5 y 6)

			8)	
	Relaciones interpersonales en general	5 fragmentos de relatos	4 fragmentos de relato (1 y 7)	1 fragmento de relato (5)

Tabla 9: Resumen de fragmentos referente al contenido de las reminiscencias

Según la cantidad de fragmentos codificados, se muestra una mayoría de relatos generales con contenido sobre la familia de origen (26%) y estilos de vida (20%). Esta mayoría se presentó tanto en el porcentaje de los relatos codificados en estas categorías así como en la cantidad de diadas que narraron relatos con estas temáticas.

Presumiblemente, estos hallazgos pueden indicar la importancia de transmitir información familiar a las nuevas generaciones así como intentos de mantener algún tipo de vinculación con el entorno. Esto al narrar historias de vida con contenido relacionado con la construcción de si mismo en el mundo, reflejada por medio de temas que giran en torno a vivencias cotidianas que involucran actores cercanos como padres, hijos, pareja, entre otros.

También se halló similitudes en distribución del contenido de los relatossegún diadas (familia en diadas 2, 5, 7 y 8, estilos de vida en diadas 1, 6, 7 y 8), indicando posiblemente la importancia de narrar relatos relacionados con estas dos temáticas, siendo un posible rasgo de contenido en los relatos co-construidos por estas diadas.

Contenido de reminiscencias de abuelos y abuelas

Se halló que el contenido de los relatos se insertaba en edades tempranas de los abuelos y abuelas.

Así mismo, predominan los relatos referentes al estilo de vida y a la familia de origen, reflejando su época de la escuela, juegos y relaciones con amigos de la infancia,

estilo de crianza, relación con los padres y estilo de vida de la época, mayoritariamente ubicadas en la infancia del adulto/a mayor/a. Tales contenidos se presentan a continuación:

> ***A:****…una vez, cuando yo estaba chiquitilla así como vos… [silencio] y entonces llegaron unas niñas así como yo, a jugar… jugábamos bola, así la tirábamos [abuela hace la demostración y nieto la mira con atención] mientras una la tiraba, otra la apañaba…. Y a nosotros nos gustaba jugar así…pero resulta que un día y la que la tiró fue una amiga y me cayó aquí…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 1) Contenido Estilos de vida, Juegos en la infancia.**
>
> ***A****:… Y vieras que jugábamos escondido en la noche y paleta y en las calles no habían carros y todo era muy tranquilo, no había peligro para los niños y la gente era muy educada…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 7) Contenido Estilos de vida, Juegos en la infancia.**
>
> ***A:*** *…y una vez, no hice algo que él me dijo y cuando me regañó le contesté… papá se enfureció y entonces yo salí en carrera y papá me persiguió… fue la única vez y me pegó…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido Estilos de vida, Crianza.**
>
> ***A****: Vea, papá era maestro y mamá maestra, entonces ellos nos enseñaron desde chiquititos… a leer libros de cuentos, a pintar y a dibujar…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido Familia de origen, Padres.**
>
> ***A: …****aprendí mucho de mi abuelita porque es una historia muy linda la de ella, porque perdió la madre, a los 16 y la mayor 18 y dejaba un niño de 4, mi abuelita cuidándolos en la casa y la tía se fue a trabajar en una hacienda, porque ellos tenían ganado, pero no podía quedarse cuidando a los niños…[silencio]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 8) Contenido Familia de origen, Abuela y tía.**

Es importante mencionar la presencia de actores dentro del relato que son parte del núcleo familiar, mostrando así que, tanto la familia como los estilos de vida son importantes en la construcción de esos relatos autobiográficos significativos, siendo un posible elemento de transmisión de identidad familiar al nieto o nieta.

Esto puede representar una forma en la que el adulto/a mayor presenta y narra qué vivió y cómo afectó o no afectó a la familia, tal y como se muestra en los siguientes relatos:

> **A:***cuando chiquitos,teníamos cinco hermanos… y… había un época en que yo iba mucho a donde mi abuela y me acuerdo que yo hacía tortillas de tierra y cocinaba pelotitas de tierra y decía que eran tortillas, cogía hojitas y las picaba…*

Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido Estilos de vida, Juegos de la infancia

A:…*mis hermanas y yo… nos fuimos para Rivas, nos mandaron a estudiar porque en el lugar donde nosotras vivíamos no habían escuelas [nieto hizo mueca de sorpresa y abuela sonrió, silencio corto] …habían llegado a comprar fincas, terrenos y trabajar en la agricultura… pero no se acordaron que los niños iban creciendo…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 8) Contenido Estilos de vida.

Otro contenido predominante, pero en menor medida (16%) refiere a la preparación y conocimientos. De forma similar a los otros temas de contenido, las acciones se ubican en la infancia del adulto/a mayor, incluso haciendo una comparación entre el pasado con la actualidad:

A:…*pero a nosotros en la casa nos enseñaban a leer… a estudiar las tablas… a hacer las tareas siempre en la casa… Cuando nos mandaron a Rivas a ponernos a estudiar*
Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 8) Contenido Preparación y conocimientos.

A:…*Es que antes estar en la escuela era distinta a ahora, las clases, las maestras hablan más suave, no como uno que le jalaban la chaqueta, ahora no, los alumnos se reien [sig: ríen] de los maestros…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 5) Contenido Preparación y conocimientos.

En cuanto a las diferencias en el contenido de las reminiscencias, se hallaron posibles indicadores de la influencia ejercida por la cultura y género del narrador. Las abuelas narraron sobre su cotidianidad general como niñas y con elementos emocionales:

A:… *A mí siempre… siempre me han gustado los niños pequeños [abuela toca la oreja del nieto] como ustedes, son niños muy simpáticos y cariñosos … pero antes en esta casa no llegaba ningún chiquito aquí porque no había nacido ninguno [silencio] pero de repente, por allá su mamá dijo que iban a venir unos niños y entonces nosotros estábamos muy contentas…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido Familia de origen.

N:Cuénteme lo del fajazo [risas de ambas]
A: ¿lo del fajazo? Ahhh papá era muy bueno, era maestro, pero papá era un hombre recto y bravo…
N: Y le contestó…
A: y una vez, no hice algo que él me dijo y cuando me regañó le contesté… papá se enfureció y entonces yo salí en carrera y papá me persiguió… fue la única vez y me pegó…
N: ¿Te dolió?
A: Un poquito, sí… en la nalga [risas] y como salí en carrera…
N: Y se puso roja… roja como un tomate…
Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido Estilos de vida. Crianza.

Las narraciones del abuelo fueron enfocadas en la cotidianidad, siendo la única diada que narró un relato con contenido de compromiso y relación de pareja:

> **A**:*…me hice de novia y me casé y gracias a Dios y a ella… me ha acompañado todos estos año , puede sacar ustedes la cuenta de cuanto son… del año 56…56 a 84 que estamos, cuente cuanto estamos de casados… Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (Diada 4) Contenido: Compromiso en las relaciones de pareja**

De igual modo,puede interpretarse que la cultura pareció influenciar el contenido de la reminiscencia, siendo la única persona extranjera quien hizo referencia a la guerra:

> **A:***…mataron a…al General Somoza [nieto mostró mueca de asombro] y entonces como la guerrilla, siempre ha estado horrible de revueltas, entonces en la casa no quisieron enviarnos más… porque tenían miedo… de que nos mataran… porque teníamos que…que salir de la casa para ir al colegio, ya no quisieron que volviéramos, que regresáramos y…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 8) Contenido: Guerra.**

Con referencia a emociones en los relatos de los abuelos y con abuelas (explícita o implícita), se hallaron expresiones explícitas de las siguientes emociones: alegría-contento, miedo, enojo y tristeza.

> **A:***…pero antes en esta casa no llegaba ningún chiquito aquí porque no había nacido ninguno [silencio] pero de repente, por allá su mamá dijo que iban a venir unos niños y entonces nosotros estábamos muy contentas porque venían unos bebés y estaban muy chiquititos, usté sabe que cuando son [silencio] cuando van a nacer… son muy chiquititos…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 2) Contenido: Alegría.**

> **A**:*…Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (Diada 4) Contenido: Alegría.**

> **A:***…y una vez, no hice algo que él me dijo y cuando me regañó le contesté… papá se enfureció y entonces yo salí en carrera y papá me persiguió…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Contenido: Enojo.**

> **A:** *…toda la vida fui sola. [silencio]Sola sin papá, porque mi papá se murió. Bendito sea Dios, diay… yo vivía sola con mamá…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 5) Contenido: Posible presencia de tristeza.**

A:...*mataron a...al General Somoza [nieto mostró mueca de asombro] y entonces como la guerrilla, siempre ha estado horrible de revueltas, entonces en la casa no quisieron enviarnos más... porque tenían miedo... de que nos mataran...*
Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada 8) Contenido: Miedo.

Contenido de reminiscencias de nietos y nietas

Se hallaron contenidos enfocados en juegos, relaciones con amigos y escuela (específicamente categorías de estilos de vida y familia de origen, predominantemente).

N:...*Y hay unos osos perezosos... y yo ando corriendo por todos los pasillos...*
Fragmento de narración de nieto a abuela (Diada 2) Contenido Estilos de vida.

N:*Yo lo que me acuerdo fue una vez que fui con abuelo a traer un ganado para que abuelo yo inyectara... y yo me perdí y ese día se asustó mucho mucho y empezó a gritar ¡Kendall, Kendall, Kendall! Y yo no lo escuchaba mucho, yo lo que hice fue irme para la casa y él llegó a la casa y me dijo ¿Kendall, ¿qué se había hecho? ¡Me asustó mucho!*
Fragmento de narración de nieto a abuelo (Diada 4) Contenido Familia de origen/ Trabajo y experiencia laboral.

N: [*Nosotros] Teníamos un barco pirata que tenía una campana y nos sentábamos y jugábamos que el que se caía perdía, caminábamos por la orilla del barco y el que se caía tenía que ser el cocodrilo...*
Fragmento de narración de nieta a abuela (Diada 5) Contenido Estilos de vida. Juegos

En el caso de la diada 4, se halló contenidos en torno a un evento de vida que compartieron juntos, el cual fue el único relato que hacía referencia al abuelo o abuela.

Sin embargo en la diada 6, la nieta intentó co-construir un relato con su abuela acerca de un viaje que hicieron juntas, pero la abuela no logró co-construir dicho relato, siendo una posible manifestación de intento de vinculación por medio de vivencias compartidas:

N: *[Nombre de la abuela], uste recuerda cuando fuimos al Museo de los Niños.*
A: *¿A qué?*
N: *Al Museo de los Niños.*
A: *¿Cuándo yo fui niña?*
N: *Al Museo de los Niños.*
A: *¿Al Almuerzo de los niños?*
N: *[Con voz fuerte] Al museo de los Niños.*
A: *Ahhhh... bueno, ¿A dónde queda? No me precisa ir a ver... lo he escuchado mencionar, vedá [verdad], pero no sé dónde queda... no me gusta andar en esas carambadas...*

Fragmento de narración de nieta a abuela (Diada 6) Contenido Estilos de vida. Intento de co-construcción de relato compartido

Tipo: La siguiente tabla y figura resume los hallazgos con respecto al tipo de reminiscencias, tanto en general, así como por participante, indicando las diadas que las presentan:

Figura 4: Características de tipo de reminiscencia

Categoría	Sub categoría	Cantidad de relatos totales	Cantidad de relatos abuelo/a	Cantidad de relatos nieto/a
Características fenomenológicas	Participante	27 fragmentos de relato	21 fragmentos de relato (presente en todas las diadas)	6 fragmentos de relato (diadas 3 y 5)
	Tiempo	11 fragmentos de relato	7 fragmentos de relato (1, 4, 5, 7 y 8)	4 fragmentos de relato (3 y 6)
	Acciones	35 fragmentos de relato	30 fragmentos de relato (presente en todos, excepto diada 3)	5 fragmentos de relato (diadas 2, 4 y 5)
	Lugares	17 fragmentos de relato	14 fragmentos de relato (diadas 2, 5, 7 y 8)	3 fragmentos de relato (diadas 2 y 5)
Tipo	Semánticos	18 fragmentos de relato	12 fragmentos de relato (diadas 3, 4, 5, 6, 7 y 8)	6 fragmentos de relato (diadas 3, 5 y 7)

	Episódico nivel inferior	20 fragmentos de relato	16 fragmentos de relato (8 relatos completos)(Presente en todas las diadas, excepto la 3)	4 fragmentos de relato (diadas 2, 4 y 5)
	Episódico nivel intermedio	Sin fragmentos de relato	Ídem	Ídem
	Episódico nivel Superior.	3 fragmentos de relato	3 fragmentos de relato (4 y 8)	Sin fragmento de relato

Tabla 10 Resumen de fragmentos según tipo de reminiscencias

En términos generales, se halló que, en lo que respecta a las características fenomenológicas, los detalles sobre acciones (39%) y los participantes (30%) son los que se presentaron en mayor cantidad en los relatos, mientras que detalles de tiempo (12%) se presentaron en menor oportunidad.

Estos resultados son consecuentes con el contenido de las reminiscencias, pues en estas se mostraron más menciones respecto a los participantes dentro del relato, por ejemplo padres, abuelos, amigos y maestros, presumiblemente son las personas significativas en la infancia.

Por su parte, específicamente en el tipo de reminiscencia, se halló más relatos narrados en forma episódica inferior (87% de los relatos recolectados), tanto en niños y niñas como en adultos y adultas.

Características fenomenológicas y tipo de reminiscencias de abuelos y abuelas

Se halló que las acciones fueron la característica fenomenológica más predominante en las narraciones (38% de los fragmentos de relato) en la cual se evidencia una variedad de situaciones, mayoritariamenteenmarcadas en la niñez de los abuelos y abuelas.

Dichas acciones refieren a juegos (23%) y estudio (20%), siendo las actividades más mencionadas. Por otro lado, trabajo infantil (6%) y casarse (2%) sonactividades mencionadas en menor porcentaje.

> **A**: *…jugábamos casita en la tarde y escondido en la noche, jugábamos quedó… no habían carros entonces no había peligro, nosotros salíamos a correr y todo…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 7) Característica fenomenológica Acciones**

> **A:***…trabajando mucho, volando cuchillo y machete, porque no me tocaba otra cosa, verdá… en el campo si costaba… trabajar. Porque no tenía quien lo mantuviera…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 5) Característica fenomenológica Acciones**

> **A**:*…Cuando nos mandaron a Rivas a ponernos a estudiar, teníamos que irnos en bote en el río y después en… en el… en barco en el Gran Lago de Nicaragua…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 8) Característica fenomenológica Acciones.**

Referente a los participantes, los más recurrentes son los padres y madres (45%), seguido de amigos (18%), hermanos (17%) y abuelos (10%). Solo hay una referencia a maestros (5%) y una a la esposa (5%). También, uno de los relatos (diada 2) tenía como participante al nieto, pues el relato era precisamente cuando le informaron a la adulta mayor que sería abuela.

En el caso de los padres y madres como participantes, se muestran como figuras de disciplina, cuido y también se refleja la soledad causada por la ausencia de alguno de los progenitores (diada 5).

> **A**: *Pues fíjate que fui a donde mamá… corriendo…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada1) Característica fenomenológica Participantes**
> **A**: Mi papá se murió hace muchos años…
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 5) Característica fenomenológica Participantes**

> **A:…***antes estar en la escuela era distinto a ahora, las clases, las maestras hablan más suave, no como uno que le jalaban la chaqueta…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada 6) Característica fenomenológica Participantes**

A:...*fue una amiga...*
Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada1) Característica fenomenológica Participantes

Es importante acotar que se halló referencias a tiempo y lugar, pero en menor cantidad de menciones. Esto puede ser una prueba de posible influencia de la enfermedad de Alzheimer en este apartado, así como una mayor presencia de relatos semánticos en contraposición de los nietos y nietas, siendo otra evidencia del trastorno neurodegenerativo.

Respecto al tipo de reminiscencia propiamente dicho, se halló que los abuelos y abuelas narraron más episodios de nivel inferior, mientras que los dos episodios superiores fueron narrados por el abuelo y una de las abuelas, respectivamente.

Tales episodios superiores relataron en el caso del abuelo (diada 4) cómo conoció a su esposa desde la infancia y a qué edad se hicieron novios. Mientras que el relato superior de la abuela (diada 8) narró su proceso de estudio en Rivas y cómo sus estudios se truncaron por la muerte de Somoza, describiendo también el inicio de los conflictos en Nicaragua.

Algunos ejemplos de los relatos episódicos de nivel inferior corresponden a actividades realizadas por minutos o pocas horas como lo son el juego y de momentos/instantes, como la muerte del padre (diada 5) y el recibimiento de la noticia que sería abuela (diada 2).

De la misma forma, se halló fragmentos de relato que corresponden a relatos semánticos autobiográficos.

A: *¿Cuál gatito?, no me acuerdo...*
N: *Al que usté salvó del caño...*
A: *ahhhh. Al que me encontré en el caño, un gatito...*

N: *Ajammm A: Ahhh si un día, estaba un gatito en un hueco,,, y nadie lo cogía y yo le daba de comer y de cenar, hasta que un día alguien me ayudó a sacarlo… lo salvamos… ahí le dábamos de comer y comer hasta que un día [inaudible] se dio cuenda un señor y lo sacamos al gatito, lo salvamos…[silencio] y vea… jugábamos…*

Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada7) Relato episódico de orden inferior

A:…¿*lo del fajazo? Ahhh papá era muy bueno, era maestro, pero papá era un hombre recto y bravo…*

N: *Y le contestó…*

A: *y una vez, no hice algo que él me dijo y cuando me regañó le contesté… papá se enfureció y entonces yo salí en carrera y papá me persiguió… fue la única vez y me pegó…*

N: *¿Te dolió?*

A: *Un poquito, si… en la nalga [risas] y como salí en carrera…*

N: *Y se puso roja… roja como un tomate… A: Sólo ahí me pegó, papá era muy bueno…*

Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada7) Relato episódico de orden inferior

A: *bueno, yo la conocí porque estaba yendo a catecismo, cuando llegaron, llegaron unos señores y una señora con una chiquita en brazos a bautizar y… de acuerdo a las edades y todo era mi… Marta, porque ella es 9 años menor que mí y de 9 años estaba yendo yo a catecismo, entonces esos los llevo yo adelante, y la conocía ahí… Yo fui doméstico y obediente a mi papá y a mi mamá, hasta la edad de 26 años… me hice de novia y me casé y gracias a Dios y a ella… me ha acompañado todos estos años, puede sacar ustedes la cuenta de cuanto son… del año 56…56 a 84 que estamos, cuente cuanto estamos de casados… Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento…*

Fragmento de narración de abuelo a nieto (Diada 4) Relato episódico de orden superior

A: *Ahhhhhh, cuando yo era pequeña… [silencio corto, nieto le sonríe y abuela] bueno, le voy a comenzar a contar [silencio] cuando yo [silencio corto] mis hermanas y yo… nos fuimos para Rivas, nos mandaron a estudiar porque en el lugar donde nosotras vivíamos no habían escuelas [nieto hizo mueca de sorpresa y abuela sonrió, silencio corto] habían llegado a comprar fincas, terrenos y trabajar en la agricultura… pero no se acordaron que los niños iban creciendo… entonces cuando tuvimos la edad escolar… no teníamos donde estudiar… [abuela colocó las manos sobre el sillón donde estaba el nieto y el nieto estaba ligeramente inclinado hacia la abuela]pero a nosotros en la casa nos enseñaban a leer… a estudiar las tablas… a hacer las tareas siempre en la casa… Cuando nos mandaron a Rivas a ponernos a estudiar, teníamos que irnos en bote en el río y después en…*

en el… en barco en el Gran Lago de Nicaragua [niño volvió a hacer mueca de sorpresa] si… ahí dormíamos en el barco… y a los días--- y hasta los dos días… salíamos de… el lunes…lunes de la casa… en San Isidro…llegábamos al medio día en San Carlos y al siguiente día el martes nos íbamos en el barco y hasta jueves llegábamos a… a Rivas [silencio corto] es una travesía larga [silencio corto] ahí dormíamos en hamacas o en lo que fuera… llevábamos hamacas para dormir, mi mamá las llevaba… entonces [silencio corto y carraspeo] así viajábamos toda… toda la época de… del colegio…

Fragmento de narración de abuela a nieto (Diada8) Relato episódico de orden superior

N: *¿Usté que tenía cuando era chiquitica?*

A: *¿Tenía qué?*

N*: ¿Cuándo era chiquitica?*

A: *¿Tenía que?*

N: *Que si tenía juguetes o así*

A: *Tenía 5 cuadernos, nosotros éramos muy pobres, no como ahora que los juguetes ruedan por la casa ahora… ya no cuidan lo que tienen…*

Fragmento de narración de abuela a nieta (Diada5) Relato semántico autobiográfico.

Características fenomenológicas y tipo de reminiscencias de nietos y nietas

Se hallaron características fenomenológicas similares a las de sus abuelos y abuelas: en el caso de acciones se presentaron las mismas temáticas: juegos, labores cotidianas y estudio. Pero se diferencian en aspectos como –casarse", –llegada de nietos" y –muerte de padres" que eran mencionadas por las personas mayores. Lo cual indica que las acciones narradas son propias de las vivencias de niños y niñas en edad escolar.

Otra diferencia, es que para los niños y niñas, la mención de participantes fue primordial (34%), mientras que acciones se encuentra en un segundo lugar (27%). Tiempo (22%) y lugares (17%) fueron colocados en un tercer y cuarto lugar con respecto a las menciones de los mismos.

Sin embargo, los porcentajes de las características fenomenológicas no son tan diferentes entre sí, correspondiendo a posibles indicadores de estructuras más detalladas y claras en su ubicación y lugar en el tiempo.

Por tanto, algunos ejemplos de estas características fenomenológicas son:

> **N:** *…y nos sentábamos y jugábamos que el que se caía perdía, caminábamos por la orilla de barco y el que se caía tenía que ser el cocodrilo…*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (Diada5) Característica fenomenológica de Acción**

> **N:…***Mi primer día de clases fue lindo…*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (Diada6) Característica fenomenológica de Tiempo**

> **A**:*¿y qué hacen en el kínder?*
> **N**: *yo…jugando, comer, y tomar fresco y leche y comer verduras*
> **A**: *¿y no rezan?*
> **N**: *si rezamos y cantamos [aquí la niña comienza a cantar]Gracias por la comida.*
> **Fragmento de narración de nieta a abuelo (Diada3) Característica fenomenológica de acciónу lugar**

Respecto a los eventos de vida de tipo semántico y episódico, los niños y niñas relataron eventos episódicos de orden inferior, centrándose en situaciones concretas. No hubo presencia de relatos episódicos de orden medio o superior, indicando que los niños y niñas participantes se centran en hechos concretos.

Algunos ejemplos de tales relatos son:

N: *Sí, [nosotros] jugábamos al que se caía del play era el Cocodrilo Tic-tac y tenía mucho muchos amigos que querían jugar conmigo y quería jugar con Josué…*
Fragmento de narración de nieta a abuela (Diada5) Relato episódico nivel inferior.

N:*… Y yo no lo escuchaba mucho, yo lo que hice fue irme para la casa y él llegó a la casa y me dijo ¡Kendall, ¿qué se había hecho? Me asustó mucho*
Fragmento de narración de nieto a abuelo (Diada 4) Relato episódico nivel inferior

N*: Ayer jugué [no se entiende el nombre del juego]*
A: *¿De veras?*
N*: [Asiente] y hoy termina un muy buen día*
A: *Un buen día, de veras*
N: *Si, voy a instalar el mejor juego que ha existido… solo que es más bueno el de caballos, camellos y burros… es el mejor que hay… [risas del nieto].*
Fragmento de narración de nieto a abuela (Diada 2) Relato episódico de orden inferior

Habiendo detallado los relatos en su estructura, función, contenido y tipo, se hallaron algunos aspectos, además de género y cultura, que pueden influir en la construcción del relato, los cuales son importantes dentro de la presente investigación. Tales aspectos son: la valencia emocional y el lenguaje empleado, la edad del nieto/a, la escolaridad del participante, las características propias de la enfermedad de Alzheimer y la interacción en sí misma, del abuelo/a con su nieto/a. Estetema corresponde a la segunda pregunta de investigación, lacual se detallará más adelante.

Valencia emocional y memoria: La información recolectada evidenció mayor cantidad de manifestaciones positivas de valencia emocional y solo hubo una expresión verbal explícitade valencia emocional negativa, en nietos (diada 4). Indicando con esto que los relatos giraron a aspectos positivos.

A continuación se presentan una figura y una tabla que resumen las características halladas referentes a valencia emocional:

Figura 5: Características de valencia emocional halladas en las reminiscencias.

Categoría	Sub categoría	Cantidad de relatos totales	Cantidad de relatos abuelo/a	Cantidad de relatos nieto/a
Valencia positiva	Expresiones verbales	21 fragmentos de relato	11 fragmentos de relato (presente en todas las diadas, excepto diada 3)	10 fragmentos (diadas 4 y 5)
	Lenguaje no verbal (codificado en transcripción)	9 fragmentos de relato	6 fragmentos (diadas 1,2,4, 5, 6, 7 y 8)	11 fragmentos de relato (diadas 4 y 5)

Valencia negativa	Expresiones verbales	1 fragmentos de relato	Idem	1 fragmentos (diada 4).
	Lenguaje no verbal (codificado en transcripción	8 fragmentos de relato	7 Fragmentos (diada 6)	1 fragmento (diada 6)
Emociones		14 fragmentos de relato	11 fragmentos (diada 1, 2, 4, 7 y 8)	3 fragmentos (diada 4 y 5)

Tabla 11 Resumen según de valencia emocional en las reminiscencias

Características de la valencia emocional en abuelos y abuelas

Se halló más cantidad de manifestaciones positivas, en expresiones verbales sin embargo en una de las diadas (diada 5) se halló mayor cantidad de expresiones no verbales de valencia negativa.

En el caso de las manifestaciones no verbales, se expresaronal mismo tiempo que se narraron eventos que correspondían a emociones dentro del relato y expresiones al final del relato, cuando se les inquirió acerca de cómo se sentían al relatar su narración de vida.

> **A:...***Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento [sonrisa]…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4). Valencia positiva de relato**
>
> **A**:…*Muchas gracias por contarme eso y decirme, yo no lo sabía…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4) Valencia positiva de relato**
>
> **A**: *Pues es sumamente agradable [abuela toca al nieto y lo acaricia] ver que uno tiene un… un… un bebé como este y que le gusta también conversar y le gusta mucho venir aquí a la casa… entonces uno se siente muy satisfecho y por la estimación que nos tenemos él y yo…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 1) Valencia positiva final del relato.**

Lo anterior evidencia que los abuelos y abuelas generaron emociones positivas tanto al narrar relatos de su vida como al compartir esos relatos con sus nietos y nietas, siendo expresadas por medio de lenguaje verbal y lenguaje no verbal.

Con respecto al lenguaje no verbal, las abuelas presentaron más expresiones no verbales, mientras que el abuelo, aunque manifestó verbalmente valencias positivas ante el

relato y ante la pregunta de sus sensaciones después de compartir el relato con su nieto, tuvo pocas expresiones no verbales positivas, siendo la sonrisa la única expresión.

Las manifestaciones no verbales de emociones negativas fueron halladas solo en la diada 5, la cual narró obsesivamente la muerte del padre, y cuando narraba este acontecimiento mantuvo silencios y ausencia de sonrisa, siendo una posible evidencia de valencia emocional negativa.

Referente a las emociones, los abuelos y las abuelas indicaron en sus relatos expresiones verbales de alegría, mientras que las abuelas atribuyeron emociones como enojo y molestia a los participantes de sus narraciones.

> **A:...***pero antes en esta casa no llegaba ningún chiquito aquí porque no había nacido ninguno [silencio] pero de repente, por allá su mamá dijo que iban a venir unos niños y entonces nosotros estábamos muy contentas porque venían unos bebés y estaban muy chiquititos, usté sabe que cuando son [silencio] cuando van a nacer… son muy chiquititos…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 1) Expresión de alegría en el relato.**
> **A**:*…Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento…*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4) Expresión de alegría en el relato.**
>
> **A**:*… y una vez, no hice algo que él me dijo y cuando me regañó le contesté… papá se enfureció y entonces yo salí en carrera y papá me persiguió… fue la única vez y me pegó…*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 7) Expresión de enojo en el relato.**

Características de la valencia emocional en nietos y nietas

Se hallaron manifestaciones explícitas e implícitas de valencia emocional, expresada por medio de sonrisas y risas, tanto al relatar sus narraciones y compartir con sus abuelos y abuelas.

De igual modo, no se halló diferencias entre género y la valencia emocional, pues tanto niños como niñas informaron valencias positivas verbales ante relatos y reacciones finales al compartir el relato, indistintamente si se trataba del abuelo o abuela.

Sin embargo, se halló diferencias en las manifestaciones de expresiones no verbales: los niños presentaron menos conductas no verbales, especialmente los niños de 9 años de edad (véase también apartado de Calidad/cercanía vrs Frialdad/distanciamiento en sección Interacción abuelo/a-nieto/a).Algunos ejemplos de fragmentos de relato son:

> **A**: *que dicha que estabas aquí [abuela vuelve a ver al nieto y sonríe al nieto] ¿te gusta venir aquí, verdad? [el nieto asiente] claaaaaaaaaro que sí…*
> **Fragmento de narración de nieto a abuela (diada 1) Expresión de valencia positiva.**
>
> **N:…***A mí me gustó que contara como conoció a abuela*
> **Fragmento de narración de nieto a abuelo (diada 7) Expresión de valencia positiva**
>
> **I:***Bueno, entonces vamos a finalizar… yo quiero que vos [esto dirigiéndose al nieto] me contés como te sentís al compartir tiempo con tu abuelita.*
> **N:***Bien*
> **Fragmento de narración de nieto a abuela (diada 2) Expresión de valencia positiva**
>
> **I:***Bueno, ahora me gustaría que me contaran como se sintieron en este ratito que compartieron relatos juntas [abuela abraza a nieta]*
> **A:** *Yo feliz [Abuela abraza a nieta y le da un beso en la cabeza*]
> **I:***¿Y vos? [pregunta dirigida a nieta]*
> **N:***[inaudible] Bonito… [ambas se abrazan y sonríen]*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 7) Expresión de valencia positiva**

Referente a las emociones, se encontraron más emociones positivas como alegría (92% positivas) y solo se halló una expresión de emociones negativas (susto-miedo en relato de diada 4). Algunas de estas expresiones se hallaron en los siguientes fragmentos:

> **I:** *¿cómo te sentiste vos?*
> **N:** *[Silencio breve] Feliz*
> **Fragmento de narración de nieto a abuela (diada 2) Expresión de felicidad**
>
> **A**: *Diay muy contentos por la ministra? visita de esta niña [haciendo referencia a la investigadora, nieta interrumpe].*
> **N:***Yo estoy feliz*
> **Fragmento de narración de nieta a abuelo (diada 3) Expresión de felicidad**
>
> **N:***Que como se sintió usté ahora que estaba conmigo…*
> **A**: *¿Ah?*
> **N**: *Que cómo se sintió usté hablando conmigo*
> **A**: *Pero de qué, usté sentía algo.*
> **N:***Si, yo me sentía feliz*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 6) Expresión de felicidad**

N: *…y yo me perdí y ese día se asustó mucho mucho y empezó a gritar ¡Kendall, Kendall, Kendall! Y yo no lo escuchaba mucho, yo lo que hice fue irme para la casa y él llegó a la casa y me dijo ¡Kendall!, ¿qué se había hecho?*

Fragmento de narración de nieto a abuelo (diada 4) Expresión de miedo.

Lenguaje:El análisis se centró en procesos básicos de comunicación, es decir, turnos para hablar, interrupciones, peticiones para hablar y solicitud de ampliar información, entre otros.

En general, se hallóque las características del lenguaje más predominantes corresponden a un 42% referente a preguntas-respuestas, 14% son solicitudes para ampliar información y el 12% son peticiones para iniciar conversaciones. Tales características son posible evidencia de los procesos en la construcción de conversaciones con el objetivo de conocer información del interlocutor. Esta afirmación es respaldada por la cantidad de preguntas efectuadas, especialmente hechas por niños y niñas.

Por su parte, se halló diferencias en la cantidad de las interrupciones, en donde los nietos y nietas presentaron más esta característica del lenguaje, especialmente en la nieta de la diada 3.

Se halló que los procesos de pregunta-respuesta fueron más utilizados en abuelas y nietas, en el cual el 37 de los 57 (62%) de los procesos de pregunta-respuesta fueron iniciados por mujeres.

Categoría	Sub categoría	Cantidad de relatos totales	Cantidad de relatos abuelo/a	Cantidad de relatos nieto/a
Lenguaje	Monosílabos	9 fragmentos de relato	2 fragmentos de relato (diada 7)	7 fragmentos de relato (diadas 1, 2, 3, 4 y 8)
	Solicitud para ampliar información	18 fragmentos de relato	5 fragmentos de relato (diada 1, 3, 5,	13 fragmentos de relato (presente en todas las

			6, 8)	diadas, excepto diada 3)
	Petición/invitación-aceptación/declinación	16 fragmentos de relato	5 fragmentos de relato (diadas 3, 5 y 8)	11 fragmentos de relato (presente en todas las diadas, excepto diada 1 y 3)
	Interrupciones	7 fragmentos de relato	2 fragmentos de relato (2y 3)	5 fragmentos de relato (2, 3, 7)
	Preguntas	57 ocasiones	18 ocasiones (todas las diadas)	39 ocasiones (todas las diadas)

Tabla 12: Resumen referente al lenguaje en reminiscencias

Características del lenguaje en procesos de co-construcción de los abuelos:

Se hallóun 30% de los fragmentos recolectados referente al lenguaje, indicando posiblemente que los abuelos participaron en menos cantidad que los nietos y nietas.Sin embargo, a pesar de la poca cantidad de intervenciones, se hallópreguntas referentes a contenidos y en algunos casos en la co-construcción del relato de su nieto o nieta.

Algunos ejemplos sonpreguntas para solicitar información y peticiones para iniciar información a sus nietos. Sin embargo, dichas preguntas y solicitudes estaban enfocadas en conocer aspectos generales, no tanto en solicitar información o detalles del relato construido por sus nietos y nietas:

> **A:** *Ahora yo le voy a preguntar una cosa: ¿sabe escribir? ¿sabe poner su nombre?*
> **N:** *No*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 3) Solicitud de información.**
>
> **A:***Cuénteme a qué horas almuerzan y a qué horas comen, cuénteme.*
> **N:** *Almorzamos a las 12*
> **A:** *A las 12*
> **N:** *Y comemos a las 6*
> **A:** *A las 6 [Silencio]*
> **N:** *Y nos acostamos a dormir a las 10 de la noche*
> **A:** *A las 10 de la noche y duerme todo el resto de la noche.*
> **Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4) Pregunta-respuesta/Solicitud de información.**
>
> **A***: Ve que lindos zapatitos, tienen tierrita ahí. ¿Y cómo le fue en el kínder?*
> **N***: Bien*
> **A:** *Si, ¿y tenés muchos compañeros?*

N: *Si, también…*
A: *Pero ¿cómo cuántos, dos o tres o cinco?*
N: *Cinco*
A: *Ahhh ves que bueno… [silencio de ambos, abuela vuelve su mirada al nieto] ¿y niñas? ¿tenés compañeras?*
N: *Sí [nieto asiente al mismo tiempo]*
A: *Ahhhh, bueno… [silencio de ambos] ¿Tenías muchas ganas de venir? Porque hace mucho que no venís aquí, ¿verdad?*
N:*Sí.*
Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 1) Pregunta-respuesta/ Solicitud de información.

A: *Hay una cosa que usté no me ha comentado… ¿cómo le va en el kinder?*
N: *¿En la escuela?*
A: *Si…*
N: *Bien*
A: *¿Muy bien te va? N: Sí [Nieto juega con las manos de la abuela y asiente de forma enérgica]*
Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 2) Pregunta-respuesta. Petición de iniciar conversación

A partir de esta información, se puede identificar que los abuelos y abuelas se interesan por conocer la cotidianidad del nieto o nieta, esto se evidencia en el tipo de contenido de las preguntas y la poca aparición de interrupciones. También, tanto hombres como mujeres realizaron preguntas a sus nietos y nietas.

Además, por las características que presentan las los trastornos neurodegenerativos, se les dificulta el encadenamiento de preguntas mucho más elaboradas, alterando su atención en el relato, por tanto las interrupciones y solicitudes para ampliar información son pocas.

Sin embargo, a pesar de estas deficiencias, algunas de las diadas realizaron intentos de preguntar detalles a los nietos y nietas sobre el relato que estaban construyendo.

A:*Cuénteme de Randy, un compañerito que pasó aquí…este fin de semana pasó un compañerito de él aquí, cuente…*
N:*Sí…*
A: *Era compañero suyo del kínder… Randy… [silencio corto]*
N:*¿Quién?*
A:*¿ya se acordó? [niño mueve la cabeza en señal de afirmación] ¡Vio! [risas de la abuela]*
Fragmento de narración de nieto a abuelo (diada 4) Pregunta-respuesta. Petición: narración de relato.

Así mismo, se hallaron respuestas a las preguntas realizadas por sus nietos y nietas, detallando el relato que estaba construyendo, siempre que el nieto o nieta lo solicitara.

> **A:** *Yo estuve, cuando pequeña, así como usté, pero ya soy una vieja ya… una agüela… [risas]*
> **N:** *¿cómo era estar un día en la escuela?*
> **A:** *¿Ah?*
> **N:** *¿Cómo era estar un día en la escuela?*
> **A:** *Es que antes estar en la escuela era distinta a ahora, las clases, las maestras hablan más suave, no como uno que le jalaban la chaqueta, ahora no, los alumnos se reien [sig: ríen]de los maestros… [silencio] por eso pórtese buen, la cosa está fea…*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 6) Pregunta-respuesta. Respuestas de abuela para ampliar información.**

> **N:¿***Usté que tenía cuando era chiquitica?*
> **A:** *¿Ah?*
> **N:** *¿Usté que tenía cuando era chiquitica?*
> **A:** *¿Tenía qué?*
> **N:** *¿Cuándo era chiquitica?*
> **A:** *¿Tenía que?*
> **N:** *Que si tenía juguetes o así*
> **A:** *Tenía 5 cuadernos, nosotros éramos muy pobres, no como ahora que los juguetes ruedan por la casa ahora… ya no cuidan lo que tienen…*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 6) Pregunta- respuestas. Respuestas de abuela para ampliar información**

> **N:** *¿Cómo era trabajar al campo?*
> **A:** *Trabajando mucho, volando cuchillo y machete, porque no me tocaba otra cosa, verdá… en el campo si costaba… trabajar. Porque no tenía quien lo mantuviera.*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 5) Pregunta- respuestas. Respuestas de abuela para ampliar información**

Características del lenguaje en procesos de co-construcción en nietos y nietas

Se halló mayor cantidad de elaboración de preguntas, en comparación con los/as adultos/as mayores, siendo de especial interés apuntar que, en lo que respecta a las tres categorías predominantes halladas del lenguaje en estas diadas, las niñas fueron más participativas, exceptuando la niña de la diada 3. En otras palabras, las mujeres presentaron más habilidades en la construcción de preguntas para solicitar información y generar respuestas, siendo una evidencia de la influencia del género en el lenguaje.

> **N:***¿y usté tiene hermanos?*
> **A:** *¡¿Ah?!*

N: *Que si tiene hermanos*
A: *¿Hermanos? Ah sí…el muchacho que vive aquí*
N: *¿Cómo se llama?*
A: *Uno se llama… [silencio y luego risas] uno se llama Braulio pero le decimos Lulo, se llama Braulio, Juan Luis… son ellos dos, de hombres ellos dos y nosotras las mujeres somos dos o tres, somos poquitos…*
Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 6) Pregunta- respuestas. Respuestas de abuela para ampliar información

Otro hallazgo se relaciona particularidades en las diadas: se encontró que las niñas entre 5 años a 6 años (4 niñas) fueron más participativas, realizando preguntas y solicitando información. Por su parte, los niños de 6 y 7 años (2 niños) fueron más participativos frente a los niños de 9 años (2 niños), quienes se enfocaron en realizar la pregunta de la consigna, y pocas o ninguna pregunta para ampliar información.

N: *¿cómo era? ¿Así? [el nieto abre los brazos de la abuela] ¿o así? [el nieto cierra los brazos]*
A: *No, así [abuela cierra los brazos del nieto y nieto sonríe con ella] Pero ustedes eran muy gorditos.*
N: *¿Así? [nieto abrió los brazos y se ríe con la abuela, la abuela le devuelve la sonrisa].*
A: *Así pero no tan exagerado [abuela se acerca mucho al nieto y lo abraza, se ríen juntos].Entonces… eran tan lindos como son ahora.*
N: *así era de gordo [nieto abre los brazos].*
A: *No tanto así…*
N: *¿Así? [nieto abre mucho los brazos]*
Fragmento de narración de nieto a abuela (diada 2) Pregunta- respuestas. Pregunta de nieto para solicitar detalles

N: *Cuénteme, cuénteme [risas de ambas].*
Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 7) Pregunta- respuestas. pregunta de nieta para solicitar detalles

Se halló, respecto a los turnos para hablar, que los nietos y nietas mostraron algunas interrupciones en las narraciones co-construidasde sus abuelos y abuelas

N: [*Nieta interrumpe, inteligible, supone "y salvó al gatito"]*
Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 7) interrupción.

A:*Que gozada, que gozada…*
N:*[Nieto interrumpe] Ahora sí, fin de la historia…*
Fragmento de narración de nieto a abuela (diada 2) interrupción.

Por otro lado, se encontró que las preguntas en función de peticiones e invitaciones para hablar estuvieron presentes en todas las diadas, incluso en los niños de las diadas 4 y 8

que se habían mostrado poco participativos en la elaboración de preguntas. Por consiguiente, este hallazgo evidencia el carácter instrumental efectivo de este estilo de preguntas para la co-construcción de relatos.

> **N:***¿Abuelo y como conoció a abuela?*
> **A**: *bueno, yo la conocí porque estaba yendo a catecismo [Continuación del relato]*
> *Fragmento de narración de nieto a abuelo (diada 4) Pregunta- respuestas. Solicitud para iniciar relato.*
>
> **N**: *¿abuelita y cómo jugaban?*
> **A**: *Ah bueno… si cómo jugábamos*
> **N:***Ajammm…*
> **A:***Ah bueno, cuando chiquitos, teníamos cinco hermanos… y… había un época en que yo iba mucho a donde mi abuela y me acuerdo que yo hacía tortillas de tierra y cocinaba pelotitas de tierra y decía que eran tortillas, cogía hojitas y las picaba…*
> **Fragmento de narración de nieta a abuela (diada 7) Pregunta- respuestas. Solicitud para iniciar relato.**

A la vez, se encontró evidencia de preguntas y solicitudes para ampliar información destinadas a consultar sobre lo que sintió el/la adulto/a mayor en el momento que ocurrió la situación narrada:

> **A:**…mientras una la tiraba, otra la apañaba…. Y a nosotros nos gustaba jugar así…pero resulta que un día y la que la tiró fue una amiga y me cayó aquí [abuela toca la ceja del nieto]…
> **N:** ¿Era dura?
> **A:** Si, era dura [silencio] ¿y qué crees que yo hice? [Silencio en ambos, abuela miraba al nieto]
> **N:** ¿Llorar mucho?
> **A:** ¿Llorar? ¿Lloré yo? Mmmmmmmmm, estaba difícil… saber yo… [silencio]
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada q) Pregunta- respuestas. Consulta sobre emociones.**

Otras preguntas y se dirigieron a propiciar intimidad con el abuelo/a:

> **A**: *[risas de ambas] Eso se lo cuento todo, a nadie se lo he contado que me iba a jugar sin calzones…imagínate… yo no sabía cómo correr y me daba miedo caerme a porque me veían que andaba sin calzoncitos [risas de la abuela] Jugar en la calle era muy bonito… en esa época no había…*
> **N:** *[nieta interrumpe] Ésta grabando…*
> **A:** *¿ah?*
> **N:** *Está grabando lo que usté me está contando… [ambas se ríen]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 7) Pregunta- respuestas. Propiciar intimidad.**

Escolaridad de los participantes: Referente a la escolaridad, la información recolectada sugiere que no hubo diferencias con respecto al tipo de reminiscencia en su

forma episódica o semántica, siendo el tipo de reminiscencia independiente de la escolaridad en el análisis cualitativo efectuado.

Las diferencias se hallaron en el contenido y detalles de los relatos, en los cuales los fragmentos de relatos de personas con educación primaria únicamente, presentan menos detalles y temáticas que los construidos por personas con formación secundaria o superior, siendo una excepción el relato episódico superior de la diada 4.

En el caso de la diada 7, la cual tiene formación universitaria, muestra una particularidad la cual es que los relatos construidos presentaron tres temáticas distintas (juegos de la infancia, padres y mascota) con variedad de detalles como participantes, acciones.

Escolaridad del abuelo/a	*Cantidad de relatos completos*	*Tipo de relato episódico*
Primaria	4	1 episódico superior (diada 4), 3 episódico inferior.
Secundaria	4	1 Episódico superior y 1 episódico inferior.
Universitaria	3	Episódico inferior, no obstante fue la misma diada y cada relato presentó una temática distinta.

Tabla 13 Relación entre escolaridad y reminiscencias

1. 2. Interacción abuelo/a-nieto/a

Se hallaron características que pueden indicar indicios de socialización y manifestación de la cultura y estructuras familiares, específicamente en lo que refieren a cómo se relacionan los abuelos/as con trastornos neurocognitivos y niños/as que cumplen algún rol de nieto/a.

A continuación se presenta una figura que resume los hallazgos más relevantes concernientes a la relación entre abuelo/a y nieto/a y las características halladas referentes al parentaje (referido a la crianza):

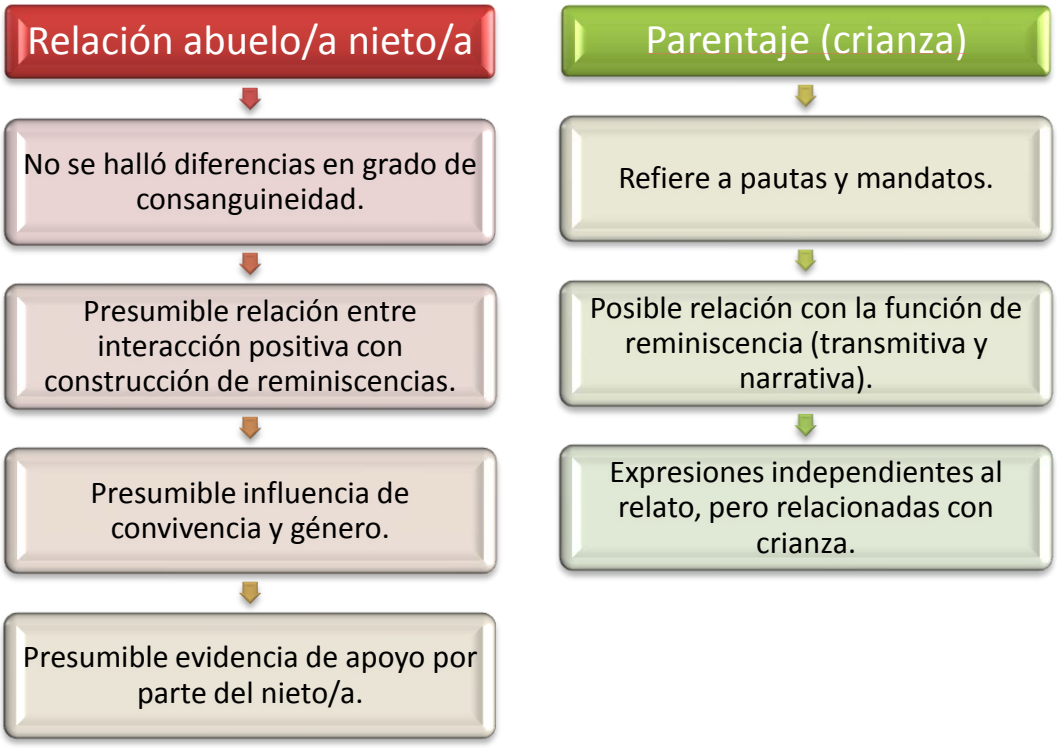

Figura 6: Características de Relación abuelo/a-nieto/a y parentaje (crianza).

Lo hallazgos indican, al parecer, no existe diferencia entre las conductas generales de interacción (diada y relación abuelo/a-nieto/a) del adulto/a mayor y el niño/a, sea nieto/a o bisnieto/a de la persona con la enfermedad demencial.

Esto es detectado al analizar las conductas de interacción, siendo de interés acotar que conductas de cercanía y calidez son similares entre la nieta y abuela (diada 7) y las bisnietas con su bisabuela (diadas 5 y 6). Iguales hallazgos se encontraron al analizar las conductas de las diadas 1,2 y 8 (diadas abuela-nieto), siendo un claro ejemplo el fragmento de narración de la diada 6.

Lo anterior indica que el rol de nieto/a en las diadas participantes se ve influenciada por la convivencia del niño y niña con el abuelo y no por el grado de consanguinidad, ya que los abuelos perciben a los niños y niñas que conviven con ellos como nietos y lo manifestaron de forma explícita:

> **A**: *Ella es nieta [señala a la niña luego la vuelve a ver y le pregunta]¿usté es nieta mía? [la niña mueve la cabeza en señal de afirmación]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 6) Definición de rol de nieto/a por parte del abuelo/a**

Por su parte las diadas 3 y 4, que correspondían a la interacción abuelo-nieta y abuelo-nieto, respectivamente, siendo el adulto mayor abuelo de los niños, mostraron menos cantidad de conductas en la interacción, en especial en la diada 3.

Sin embargo, el único relato del nieto que hace referencia a una vivencia con el abuelo fue la realizada por el niño de la diada 4, en la cual narra incluso emociones, indicando que la manifestación de calidez y cercanía en esta diada es manifestada más por formas de lenguaje verbal que no verbal.

La diada 3 por su parte, correspondía a la niña de menor edad (4 años) que manifestó negativas explícitas al narrar historias de vida, sin embargo realizó preguntas generales a su abuelo sobre conductas cotidianas, por ejemplo tipos de comida (Relatos semánticos).

Lo anterior indicó que la interacción y producción de narraciones en las diadas participantes están influidas por la motivación para conversar, pues, a pesar que, en la diada 3, el abuelo le solicitaba hablar, la niña se negaba explícitamente.

Esta diada fue la única que mostró conductas codificadas como frialdad y distanciamiento y la diada con el relato más corto y con menor detalle. Es importante

mencionar que este mismo abuelo construyó un relato episódico superior junto con su nieto, evidenciando el papel de la motivación del interlocutor y que un ambiente de calidez y cercanía y/o tipo de interacción positiva con el adulto/a mayor propicia la construcción de narraciones.

Parentaje (crianza): Se encontró que, al momento de co-construir relatos, los adultos/as mayores incluyeron consejos, mandatos y pautas de crianza a sus nietos y nietas, siendo de interés detallar que tales afirmaciones del adulto/a mayor poseían cuatro contenidos: religiosos, moral/valores, respeto e identidad familiar.

Categoría	Sub categoría	Cantidad de relatos totales	Contenidos	Relación con otras características del abuelo
Parentaje/relación abuelo/a- nieto/a	Valores, mandatos, transmitiva-crianza	15 fragmentos de relato	Valores/moral Respeto Religión Identidad	Transmitiva-Enseñar/informar Rol de abuelo

Tabla 14Manifestaciones de parentaje (crianza).

Tales relatos podían estar relacionados con funciones de reminiscencia Transmitiva-enseñar/informar, como se indicó en apartados anteriores. De igual modo, se halló quealgunas enseñanzas se relacionan con el rol de Abuelo/a y posibles procesos de socialización y vinculación:

> **A**: …no tuvieron agüelitas que los aconsejara, no tuvieron nadie cerca que los ayudara…por eso cuando le dice su abuelita diga algo o su agüelito, usté como una esponjita…
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 8) Expresión de consejo.**

Además, fue halladala explicitación de valores, mandatos y creencias, así como consejos que son brindados a los nietos y nietas. Tales afirmaciones no forman parte de relatos autobiográficos, sino que son expresiones independientes de la narración, evidenciando la posible importancia dada a transmitir estos mensajes a sus nietos y nietas:

A:...*y que le pide a nuestro Señor que estáen el misterio, salud de cuerpo y alma. [Nieto hace afirmación con la cabeza] … y que le de salud a todos.*
Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4) Expresión de mandato-religión.

A:...*¿Y?... ¿Y se persinan? Y… ¿le dan gracias a Dios antes de dormir? [el niño mueve la cabeza en forma de afirmación, viendo hacia el frente] que nos dio un día y una noche y cobijo y alimentos…*
Fragmento de narración de abuelo a nieto (diada 4) Expresión de mandato-religión

A:...*el nombre de su mamá es Martha usté la respeta como madre que es suya y ya…*
Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 6) Expresión de mandato. Respeto.

Relación abuelo/a-nieto/a: Se observó que la relación de abuelo/nieto en las narraciones se centraba en funciones de consejería y mensajes de valores, religión y moral en los relatos, relacionadas al parentaje de los abuelos/as, detallado en el apartado anterior.

Lo anterior puede indicar posibles procesos de socialización, presumiblemente influenciados por culturas como la nuestra, en la cual los/as adultos/as mayores en estudio, dentro de su rol de abuelo, se mostraron como figuras que trataron de brindar consejería y apoyo a niños y niñas que estaban en función de nietos/as.

En este sentido, se hace importante acotar que la cercanía geográfica pudo ser también un factor que indique presumible necesidad de cercanía de la familia, siendo de relevancia el hecho que los niños y las niñas convivan de forma presumiblemente cercana con sus abuelos y abuelas, a pesar de la presencia de una enfermedad neurodegenerativa, lo cual puede indicar que la interrelacionalidad puede verse mantenida a pesar de que uno de los miembros que componen este tipo de vínculos posea algún factor que alteraría esta relación.

Siendo una posible evidencia de este tipo los hallazgos de manifestaciones afectivas positivas hacia sus nietos o nietas expresadas en los relatos por parte de los abuelos/as, en tanto los niños y niñas contestaban a estas manifestaciones por medio de sonrisas y

movimientos de cabeza en forma de afirmación, indicadas en el apartado de lenguaje. Otra manifestación de relación abuelo/a-nieto/a son las indicaciones explícitas de rol de nieto/a otorgadas por los adultos/as mayores a los niños/as:

> N: *No, que si le gustó o no le gustó hablar conmigo*
> **A:** *¿Por qué? ¿Estar con usté?*
> **N:** *Sí*
> **A:** *Sí ¿Por qué no? Usté es una chiquita muy buena, ¿por qué la voy a despreciar? No, eso no se hace…*
> **Fragmento de narración de abuela y nieta (diada 6) Manifestación lenguaje verbal. Afecto**

> **A:** *… porque usté es muy lindo, interiormente y por fuera, ¿oye?… eso es lo que le quería contar [risas y acercamiento de ambos, luego silencio moderado y después la abuela se acerca y le da un beso] lo quiero mucho, ¿usté lo sabe, verdad? [niño hace afirmación con la cabeza]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieto (diada 8) Manifestación lenguaje verbal. Afecto**

Se hallaron posibles evidencias del apoyo brindado por el nieto al momento de co-construir relatos de vida.

> **N***: Que van a hacer una grabación.*
> **A:** *Ah bueno, que dicha que está aquí que usté entiende más que yo [esto dirigido ala nieta].*
> **Fragmento de narración de nieta y abuela (diada 6) Solicitud de apoyo por parte de la abuela.**

Estas características pueden ser evidencia de procesos de vinculación por parte de los abuelos y abuelas a pesar de la presencia de la enfermedad, ya que en todas las diadas se mostraron características que presumiblemente indican cercanía y calidez hacia sus nietos y nietas, siendo en ocasiones, como se detallará a continuación, iniciadas por los/as adultos/as mayores.

De igual modo, se puede argumentar que tales características son presumibles indicadores de indicios de socialización o manifestación de vinculación familiar, propia de culturas latinas y que han sido previamente indicadas en teorías y literatura al respecto.

Con respecto a las conductas observables registradas en la hoja de observación (ver anexo 8) y las conductas codificadas en las narraciones, se encontró lo siguiente:

Categoría	***Sub categoría***	***Cantidad total***	***Cantidad en conjunto***	***Cantidad abuelo/a***	***Cantidad nieto/a***
Acercamiento durante el proceso de co-construcción	Calidez y cercanía	76	31 (Presente en todas las diadas)	38 (presente en todas las diadas)	10 (presente en todas las diadas)
	Frialdad y distanciamiento	10	Sin presencia durante el relato	Sin presencia durante el relato	10 (Diada 3)

Tabla 15 Conductas observables acercamiento durante el proceso de co-construcción

Se halló que las manifestaciones de calidez y cercanía se presentaron en todas las diadas, tanto dirigidas de abuelo/a a nieto/a, como dirigidas de nieto/a a abuelo/a.

En términos porcentuales, del 100% de las conductas codificadas dentro de la conversación, el 88% de las conductas corresponden a Calidez y Cercanía. De las cuales el 41% corresponde a manifestaciones de calidez y cercanía realizadas en conjunto, es decir, conductas realizadas al mismo tiempo.

Por su parte, un 50% de las conductas fueron iniciadas por el abuelo y abuela y un 14% iniciadas por el niño o niña. Lo cual indica que los abuelos y abuelas presentan más conductas de calidez y cercanía que sus nietos o nietas. Mientras tanto, los nietos y nietas comparten más conductas de calidez y cercanía y menos iniciativas de mostrar conductas de este tipo.Por otro lado, se halló que las únicas conductas observables de Frialdad y distanciamiento corresponden a la nieta de la diada 3.

Respecto al tipo/variedad de conductas que se observó en las diadas, se puede detallar un patrón de conductas dependiendo del género, el cual se muestra a continuación:

Cuadro comparativo de conductas observadas durante la interacción abuelo/a-nieto/a	
Diada abuela-nieta	***Diada abuelo-nieto***
-Mayor tiempo de interacción en comparación con el resto de las diadas. -Mayor cantidad de tiempo manteniendo voz suave. -Presencia de sonrisas recíprocas durante la mayoría de tiempo en la interacción, mostrando oscilaciones en donde la nieta inicia la sonrisa y la abuela responde. -Mirada sostenida. Oscilaciones de mirada dividida, aunque en menor cantidad de veces, por parte de la nieta. -Proximidad intensa durante la interacción, con algunas oscilaciones de proximidad cercana (proximidad cercana en diada 6). -Ausencia de distancia en toda la interacción. -Presencia de abrazos y caricias en dos de las tres diadas, iniciadas por la abuela y en menor medida por la nieta (diada 7 con mayor presencia de abrazos durante los minutos de interacción, diada 6 con ausencia de abrazos).	-Interacción de corta duración en comparación con las diadas de abuelas -Tono de voz suave en la mayoría de interacción por ambas personas. -Proximidad cercana durante toda la interacción. -Ausencia de silencios. -Ausencia de sonrisas al inicio de la narración pero presencia de sonrisas al ir finalizando la interacción en abuelo y nieto (reciprocidad de sonrisa). -Mirada sostenida durante todo el proceso de la interacción con pequeñas oscilaciones de mirada dividida (viendo hacia el frete) por parte del nieto. -Ausencia de abrazos y caricias.
Diada abuela-nieto	***Diada abuelo-nieta***
-Grupo de segunda interacción con mayor cantidad de minutos, solo superado por la interacción abuela-nieta. -Presencia de sonrisa recíproca -Proximidad oscilante entre intensa (predominantemente) y cercana, siendo más intensa con nietos de menor edad (5 años y 7 años). -Mirada sostenida durante los minutos de interacción con algunas oscilaciones de mirada dividida en los nietos menores. -Presencia de abrazos y caricias durante el proceso de interacción de las diadas, siendo iniciados por abuela (diada 8). En el caso de los nietos de menor edad 5 y 7 años, ocasionalmente iniciaban abrazos. -Presencia de silencio por parte de los nietos.	-Interacción más corta en comparación con las otras 7 diadas. -Voz suave por parte del abuelo y oscilaciones entre suave y normal por parte de la nieta. -Presencia de silencios por parte de la nieta. -Oscilaciones entre proximidad intensa y proximidad cercana. -Presencia esporádica de caricias (contacto físico iniciado por el abuelo). -Oscilaciones entre la presencia y ausencia de sonrisas (siendo nieta o abuelo quienes presentan sonrisas, en ocasiones son sonrisas recíprocas).

Tabla 16 Cuadro comparativo conductas según género.

En resumen, se halló que las abuelas presentan más conductas de calidez y cercanía y propician el contacto físico. Se encontraron manifestacionesde conductas de calidez y cercanía por parte del abuelo, pero con menos variedad de manifestaciones. Por su parte,las

nietas y nietos indicaron mayor cantidad de sonrisas y conductas de calidez y cercanía propiciadas por sus abuelas, pero con menor iniciativa para ser ellos y ellas (niños y niñas) quienes propicien ese acercamiento.

Enfermedad de Alzheimer: Se halló que la enfermedad de Alzheimer pudo haber afectado la participación de los pacientes, siendo manifestación de esta enfermedad la estructura de las oraciones al momento de co-construir relatos, además de haber influidoen el tipo y estructura de las reminiscencias.

Específicamente, se encontró que el abuelo y las abuelas no proveyeron las preguntas claves para que el nieto o nieta construyera más relatos, presencia de olvidos, confusiones de información, oraciones no relacionadas con el tema de conversación y relatos episódicos de orden inferior.

Se halló que el abuelo (diada 3 y 4)en los dos momentos de interacción (con la nieta y seguidamente con el nieto)no presentaba síntomas de la demencia que ameritaran un esfuerzo por parte del nieto o nieta para mantener una conversación o problemas por parte del abuelo para comprender y seguir instrucciones, siendo una particularidad entre las diadas. Estas características fueron halladas en las diadas 1, 2, 7 y 8. Sin embargo, sí hubo presencia de olvidos y confusión de información en todas las diadas y las abuelas no proveyeron preguntas de información para co-construir el relato del nieto/a de forma más detallada.

Las diadas 5 y 6, construyeron relatos de tipo episódico inferior, sin embargo se evidenció que la nieta repetía la misma pregunta para solicitar detalles del relato, a lo cual la adulta mayor proveía poca información, generalmente de tipo semántico.

Esto indicaría hallazgos que pueden revelar diferentes grados de la enfermedad en los participantes de las diadas y cómo influyó en la construcción de los relatos.

Además, se halló evidencias de ~~–o~~lvidos" definidos como problemas para mantener un hilo conductor en la narración debido posibles problemas para recordar la información necesaria y las ~~–c~~onfusiones de información" muy relacionadas con la definición de oraciones temáticas no relacionadas con el tema.

> **A**: *…ya uno no se acuerda de nada.*
> **Fragmento de narración de abuela (diada 5) Manifestación de Olvidos**
>
> **A**: *¿Llorar? ¿Lloré yo? Mmmmmmmmm, estaba difícil… saber yo…*
> **Fragmento de narración de abuela (diada 1) Manifestación de Olvidos**
>
> **N:** *[Nombre de la abuela], usté recuerda cuando fuimos al Museo de los Niños.*
> **A:** *¿A qué?*
> **N:** *Al Museo de los Niños.*
> **A:** *¿Cuándo yo fui niña?*
> **N**: *Al Museo de los Niños.*
> **A:** *¿Al Almuerzo de los niños?*
> **N:** *[Con voz fuerte] Al museo de los Niños.*
> ***A:*** *Ahhhh… bueno, ¿A dónde queda? No me precisa ir a ver… lo he escuchado mencionar,vedá [verdad], pero no sé dónde queda… no me gusta andar en esas carambadas…*
> **Fragmento de narración de abuela y nieta (diada 6) Confusiones de información**
>
> **A:** *Amiguitos… abuelitos le iba a decir yo [risas entre abuela y nieta] Yo le dije… bendito sea Dios, verdad… Que vamos a ser… verdad [risas de la abuela, luego silencio]*
> **Fragmento de narración de abuela a nieta (diada 5) Confusión de información**

Asociado con los olvidos y confusiones de información, se hallaron categorías de orden estructural de las reminiscencias y que denotan posibles problemas para construir narraciones como los son oraciones no relacionadas, oraciones de uso automático, respuestas no relacionadas y respuestas incompletas (ver apartado de estructura de reminiscencia y apartado tipo de reminiscencia).

Categoría	*Sub categoría*	*Cantidad de relatos totales*	*Cantidad de relatos abuelo/a*	*Cantidad de relatos nieto/a*
Enfermedad de Alzheimer (manifestacionesen el lenguaje)	Confusiones de información	17 fragmentos de relato	17 fragmentos de relato (diadas 1, 2, 4, 5, 6 y 8)	Sin presencia de relato
	Olvidos	11 fragmentos de relato	11 fragmentos de relato (1,2, 5 y 6)	Sin presencia de relato

Tabla 17 Presencia de manifestaciones de Alzheimer en las reminiscencias

Capítulo IV

4. 1. Discusión

Uno de los objetivos del presente estudio corresponde a conocer los procesos de reminiscencias en abuelos/as con enfermedad demencial tipo Alzheimer en su estructura, contenido y función, siendo estas las categorías sugeridas por Salazar (2010) para analizar reminiscencias en esta población.

De la misma forma, el segundo objetivo de investigación, se centró en describir, cómo el nieto/a colabora en la co-construcción de estos relatos, participando activamente en estas co-construcciones y detallando la interrelación entre abuelo/a-nieto/a durante el proceso de reminiscencias.

Por tanto, a partir de estos objetivos, se estructuró la discusión siguiendo las temáticas correspondientes:

Características de las reminiscencias presentes en la investigación:

Los procesos de reminiscencias fueron hallados tanto en los adultos mayores como en los niños y niñas, esta afirmación es congruente con lo expresado por Peirano & Lombardo (2003), Laible (2004) y Reese y colaboradores (2006 como se citó en Salazar, 2014), indicando que estos procesos son universales a todas las edades.

Ante esto, se hallaron características propias de las reminiscencias congruentes con la literatura, las cuales se detallan a continuación:

Estructura y tipo de reminiscencias:

En cuanto a la estructuración de las reminiscencias y el uso del lenguaje en los abuelos/as de esta investigación, se encontró tanto la presencia de un hilo conductor y un orden cronológico como oraciones temáticas no relacionadas con la narración construida, así como confusiones en la información y olvidos.

La presencia de estas características es congruente con lo indicado por Salazar (2010), Baddeley (2003como se citó en Martin-Aragoneses &Fernández-Blazquez, 2012), Baddeley &Hitch (1974, como se citó en Martin-Aragoneses y Fernández-Blazquez, 2012) y Castillo-Ruben y colaboradores (2014) quienes indicaron que la enfermedad de Alzheimer se manifiesta en apraxias, perseveraciones y problemas en la organización mental de la información, la organización de las narraciones y el lenguaje.

Sin embargo, a pesar de los compromisos con las tareas lingüísticas y procesamiento de información de la memoria operativa, los/as adultos/as mayores lograron construir relatos en primera persona y con orden cronológico, siendo congruente con lo indicado por Salazar (2010)y Cuetos, Rodriguez-Ferrero & Jiménez (2003 como se citó en Castillo-Ruben et al., 2014) en el cual los pacientes con la enfermedad demencial conservan algunas habilidades comunicativas, aun en estados avanzados del Alzheimer.

Por su parte, con respecto al tipo de reminiscencia, se halló que los abuelos/as presentaron, en su mayoría, episódicos de orden inferior y semánticos autobiográficos, lo cual es congruente con lo indicado por Tulving (1993como se citó en Eustache et al., 2013) y Klein (2012, como se citó en Eustache et al., 2013) y Eustache et al. (2013), quienes

indican que este tipo de relatos son comunes en personas con enfermedades demenciales, especialmente los de tipo semántico autobiográfico.

Además, es importante destacar que las acciones y lugares fueron las características predominantes en los relatos de los abuelos/as. Esto último se encuentra relacionado con lo propuesto por Eustache y colaboradores (2013), pues en la enfermedad tipo Alzheimer se presenta afectaciones para recordar lugares y personas. Sin embargo, es interesante mencionar que fueron los participantes de relatos la segunda característica fenomenológica más mencionada.

Esto puede ser congruente con lo indicado por Carmiol y Sparks (2014) en el cual, en general, las familias de origen latino tienden a enfocarse en aspectos de contexto al narrar relatos de vida, por lo cual la presencia de acciones y participantes podría ser un indicador de estas características en la estructuras de reminiscencias según la cultura.

De igual modo, los resultados hallados son congruentes con lo observado en el tipo de reminiscencia de los abuelos/as. En este caso, de 11 relatos, solo dos presentaban muchos más elementos fenomenológicos y estructura, propio de relatos superiores como los descritos por Salazar (2010) y por lo indicado porRubinstein y colaboradores (2014) quienes argumentan que las enfermedades demenciales generan un impacto negativo a nivel semántico y episódico.

En el caso de los niños/as, los/as mismos/as construyeron relatos con orden cronológico y estructura, según lo esperado por Aviezer (2003), Nelson & Fivush (2000), Peterson & McCabe (1994) y Labov & Walesky (1967, como se citó en Reynolds & Bailey, 2013).

Contenido de las reminiscencias:

Es importante mencionar que un aspecto importante hallado y que pareció influenciar el tipo, estructura y contenido de las reminiscencias fue el nivel educativo del adulto mayor, específicamente en las abuelas: las abuelas con formación primaria, únicamente construyeron relatos con poca cantidad de detalles y pocas oraciones, si se toma en cuenta la estructura de las reminiscencias.

Por su parte, las abuelas con formación secundaria construyeron relatos más elaborados en estructura y características fenomenológicas, a pesar de la demencia, incluso una de ellas construyó un relato de nivel superior. En el caso de la abuela con formación académica superior construyó tres relatos con tres temáticas diferentes a saber: juegos y estilos de vida de la infancia, crianza y evento asociado con la salvación de una mascota.

Estos hallazgos son congruentes con lo expresado por Martin-Aragoneses y colaboradores (2011, como se citó en Marín-Aragoneses & Fernández-Blazes, 2012), Connor y colaboradores (2004 como se citó en Marín-Aragoneses & Fernández-Blazes, 2012) y Mitzner &Kemper (2003 como se citó en Marín-Aragoneses & Fernández-Blazes, 2012) en el cual el nivel socio-educativo y educativo va a influir en la cantidad de elementos empleados en el lenguaje, el tipo de discurso empleado y va a ser muy importante en el tipo de contenido de las narraciones en adultos/as mayores, indicándose que a mayor nivel académico, más detalles y contenido son aportados a las narraciones.

Aun así, se rescata que esta construcción de relatos por parte de pacientes con síndrome demencial tipo Alzheimer del presente estudio se relaciona con lo indicado con Tulving (1993 como se citó en Eustache y colaboradores, 2013) con respecto al

mantenimiento de habilidades en la construcción de relatos y organización de narraciones en torno a un tema, señalado por Nelson & Fivus (2004como se citó en Salazar, 2010).

Temas de las reminiscencias, función y valencia emocional: posibles implicaciones culturales y socializadoras:

Referente a las temáticas, función y valencia emocional de las reminiscencias como indicadores de presumibles implicaciones culturales y socializadoras, presentes en las diadas en estudio, se hallaron alguna información de cómo la cultura pudo influir algún tipo de elemento de las reminiscencias, o por su parte, la presumible implicación socializadora en la interrelacionalidad de estas dos generaciones por medio de las reminiscencias.

En este caso, ambas dimensiones no fueron del todo indagadas como tal dentro de las categorías de análisis, pero si se vislumbran algunos indicios que, siendo analizados a la luz de la literatura citada, reflejan que la información hallada puede tener alguna vinculación con ambas temáticas (cultura y socialización) las cuales se detallan a continuación:

Con respecto al tema de lasnarraciones construidas por los abuelos/as, estas se enfocaron en la época de la infancia, mayoritariamente, siendo ellos/as mismos/as los protagonistas en conjunto de familiares y personas significativas (maestros, amigos) y con contenidos relacionados con juegos, actividades cotidianas, familia y relaciones con los demás.

Ante tal información, se puede argumentar que las temáticas desarrolladas por los abuelo/as, fue presumiblemente influenciada por su interlocutor, precisamente un niño con un vínculo familiar (rol de nieto/a). Esta aseveración es congruente con lo expresado por

Anderson & Conway (1993 como se citó en Salazar, 2010) al mencionar que los procesos constructivos de reminiscencias se influyen por el contexto y la demanda del entorno.

Estos contenidos de los relatos construidos por los participantes del estudio, en su mayoría, no está conforme a la curva de reminiscencia indicada por Rubin & Schulkind, (1997 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015); Conway, Wang, Hanyu & Haque (2005 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015), Berntsen & Rubin (2004 como se citó en Dickson, Pillemer & Bruehl, 2011) y Salazar (2010), en la cual las temáticas de los relatos se centraron en eventos episódicos de la adolescencia y adultez temprana.

No obstante, narrar eventos de la infancia es congruente con lo indicado por Thomsen & Berntsen (2008 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015) y Thomsen, Pillemer & Ivcevic (2011 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015), Kirkegaard, Pillemer & Ivcevic (2011) yKarlsson y colaboradores, (2014) para quieneslas narrativas de las personas que presentan la enfermedad de Alzheimer van a centrarse en episodios significativos, desde la niñez y que la curva de reminiscencias puede verse extendida por algunas memorias específicas, en la cual algunos elementos de los primeros años de la adolescencia son los más comunes.

Solo dos eventos se encuentran dentro de la curva de reminiscencia, los cuales fueron el inicio del noviazgo en la diada 4 y el recibimiento de la noticia que sería abuelaen la diada 2. Esto es congruente con lo indicado por Rubin & Berntsen (2003 como se citó en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015); Bonh (2009 como se citó en Dickson,

Pillemer & Bruehl, 2011) y Dickson, Pillemer & Bruehl (2011), siendo el matrimonio y la llegada de hijos los más recurrentes.

Además, el factor cultural parecer que influyó los contenidos de las reminiscencias, específicamente en la diada 8, siendo congruente con lo hallado porBertsen & Rubin (2002 como se citó en Dickson, Pillemer & Bruehl, 2011), Bertsen & Rubin (2003 como se citó en Dickson, Pillemer & Bruehl, 2011), Dickson, Pillemer & Bruehl (2011) y Kirkegaard, Pillemer & Ivcevic (2011)quienes indican que existen vivencias inesperadas que pueden alterar esa curva de reminiscencia habitual, como accidentes o guerras y se articulan dentro de los *Life scripts* (guiones de vida) de las personas que los experimentaron.

Por su parte, el relato de la diada 5, quien narró acerca de la muerte de su padre, es coherente con lo indicado por Dickson, Pillemer & Bruehl (2011) en el cual eventos negativos también son eventos inesperados, siendo Kirkegaard, Pillemer & Ivcevic (2011), los que concluyen que los relatos negativos remembrados son menos frecuentes. Esto es congruente con lo hallado en el presente estudio, en el cual de las 8 diadas, solo 2 eventos tienen contenido negativo (muerte de padre, diada 6 y miedo ante extravío, narrado por el niño de la diada 4).

Aparte del nieto de la diada 4, mencionada anteriormente, los niños/as narraron temáticas en torno a actividades diarias que les son cercanas, como por ejemplo eventos acontecidos en un día en la escuela, siendo congruente con lo expresado Labov y Walesky (1967 como se citó en Reynolds & Bailey, 2013) al apuntar que los niños/as articulan sus narraciones de eventos en un contexto histórico.

Vinculada con el contenido de las reminiscencia, se encuentra la valencia emocional y la función de las reminiscencias: se halló mayor contenido de manifestaciones positivas al narrar eventos, tanto explícitas como no verbales, siendo congruente con lo expresado por Salazar (2010) y Dickson, Pillemer & Bruehl (2011), quienes apuntan que las personas, específicamente los adultos mayores, narran relatos con contenido emocional, generalmente positivos.

Estos hallazgos también son consecuentes con lo indicado por Berntsen & Rubin (2002citados en Steiner, Pillemer, Kirkegaard & Minigan, 2015), Kirkegaard, Pillemer & Ivcevic (2011), y Kang, Wang, Surina & Lu (2014) en donde argumentan que los eventos positivos son más comunes y fáciles de recordar.

Por su parte, las reminiscencias en los niños/as presentaron una función narrativa, lo cual es congruente con lo indicado por Melzi, Schick & Kennedy (2011 como se cita en Salazar, 2014) quienes apuntan que las reminiscencias en los niños/as fungen como estrategia de socialización y participación en conversaciones.

En cambio, en el caso de los adultos/as mayores, se hallaron funciones narrativas y transmitiva-enseñar/informar, así como mantenimiento de la intimidad, lo cual podría indicar que no solo cumplen con un rol de etapa en el desarrollo humano, sino con una presumible manifestación de parentaje del abuelo/a.

Esta afirmación se puede relacionar con Triado y colaboradores (2005),García, Pérez&Martínez, (2014) yMegías & Ballesteros (2011 como se cita en García, Pérez& Martinez, 2014), quienes indican que las relaciones y la percepción del adulto mayor como

abuelo/a están enfocadas en la relación que establece con el nieto/a, como dar afecto, mediar ante los padres, aconsejar y ser un referente cultural y educativo.

Además, estos hallazgos pueden ser una posible manifestación de procesos socio-culturales en estos participantes, los cuales, por medio de la narración de hechos de vida, transmiten factores asociados a estilos de vida de una época en específico, indicando por tanto, que esta función de reminiscencias, tanto en abuelos/as como en nietos/as, puede ser un elemento de transmisión cultural, tal y como lo indica Triadó y colaboradores (2005) y García, Pérez yMartinez (2014).

Papel del nieto/a e interacción abuelo/a-nieto/a

A partir de la hipótesis de trabajo número dos y los objetivos de estudio enfocados en indagar posibles evidencias de andamiajes en los niños/as, se encontraron algunas características que han sido descritas por la teoría y que implican presumibles indicios de vinculación entre el abuelo/a con su nieto, así algunos presumibles indicadores de la conformación de los roles.

Presumibles estilos de andamiaje en las diadas:

Al analizar el papel del nieto/a, el/a niño/a en este rol presentó una especie de andamiaje en la co-construcción de las reminiscencias, ya que, como se encontró en la información recolectada, los niños/as presentaron más iniciativas de establecer dinámicas de pregunta-respuesta, en general preguntas abiertas.

Este hallazgo es congruente con lo explicado por la teoría del Desarrollo Humano, Erickson (1998 como se citó en Bordignon, 2006) en la cual, los niños entre 3-5 años perfeccionan el lenguaje. Mientras que los niños entre los 5 a 6 años, hasta los 11-13 años

se encuentran en la etapa académica, por lo que presentan apertura a aprender y a construir conocimientos, siendo esperable que realicen más preguntas.

Es por esto que, presumiblemente, esta etapa puede ser idónea para que los nietos/as interactúen con los abuelos/as, logrando colaborar en procesos de co-construcción de las reminiscencias.

Además, la interacción de los niños/as, hallada en esta investigación, corresponde a lo indicado por Welch-Ross (1997 como se citó en Salazar, 2014), respecto a los procesos de desarrollo sociocognitivos, vinculando la teoría de la mente y la construcción de las reminiscencias, ya que los niños/as logran mantener conversaciones sobre el pasado de una persona a partir de sus propias comprensiones del estado mental de interlocutor.

En cambio, se halló que los abuelos/as no proveen el andamiaje adecuado para que los niños/as pudieran co-construir relatos, lo cual es congruente con lo expresado por Castillo-Rubén y colaboradores (2014), quienes indican que las habilidades más deterioradas en las personas con Alzheimer son la atención auditiva inmediata y lamemoria reciente verbal.

Incluso, los fragmentos de preguntas realizadas por abuelos/as a los niños y niñas participantes se asemejan a los resultados de estilos de reminiscencia niños/as con madres poco elaborativas, indicados por Haden y colaboradores (1998, como se citó en Salazar, 2014), ya que ambos estilos parecen compartir características como la construcción de preguntas cerradas y redundantes. Sin embargo, se debe contar con más estudios que indiquen estilos de reminiscencias con abuelos sin enfermedad demencial.

Descripción de roles de abuelo/a, nieto/a y presumible presencia de familismo:

Como se halló en los resultados, los adultos/as mayores se relacionaban con el/a niño/a como nieto/a, a pesar de que algunos/as de los niños/as en realidad eran bisnietos por grado de consanguinidad. Este hallazgo es congruente con lo indicado por Triado y colaboradores (2006) para quienes el abuelo/a construye su relación con un niño/a como nieto/a a partir de la relación que se establece con el individuo con quien comparte esta relación y no por el individuo en sí mismo.

De igual forma, las manifestaciones de calidez y cercanía halladas en los resultados corresponde a lo indicado por con Triadó y colaboradores (2006),García & Goñi (2010) y Prato, Hernandez, Techera & Rivas (2012) done la figura del abuelo brinda y se espera que exprese mayor calidez y cercanía, incluso que ellos/as mismos/as son quienes buscan esta cercanía.

Este hecho es hallado en los resultados, pues en más ocasiones los abuelos/as propiciaron acercamientos en comparación con las veces en que los nietos/as las iniciaron. Lo anterior se relaciona con lo descrito por Prato, Hernandez, Techera & Rivas (2012) yCedrán y colaboradores (2014).

Así como Robert & Stroes (1992 como se cita en Triado et al., 2005), Eisenberg, (1988 como se cita en Triado et al., 2005) y Kivett (1996 como se cita en Triado et al., 2005) indican que el factor femenino en las relaciones intergeneracionales presentan mayor nivel de estrechez en la relación, entendida como nivel de cercanía muy próxima. Esto es congruente con resultados hallados, pues las diadas conformadas por mujeres presentaban más conductas de calidez y cercanía, según la definición de Rosabal-Coto (2004).

Además, los niños/as colaboraron con los abuelos/as, por ejemplo al explicar consignas o detalles durante la interacción, lo cual es congruente con lo indicado por Traidó y colaboradores (2006) y Cedran y colaboradores (2014), en cuanto a que los nietos/as pueden involucrarse en labores de colaboración, y por Cedrán y colaboradores (2014) y Hamill (2012), quienes señalan que los nietos/as de pacientes con Alzheimer pueden desarrollar relaciones de cuido en aspectos básicos.

Es más, los niños/as participantes de esta investigación mantienen un vínculo o incluso viven en la misma casa del paciente con el síndrome demencial, por lo cual estas acciones de colaboración pueden deberse al grado de convivencia y a que los cuidadores principales o secundarios son los padres de estos niños/as, lo cual es congruente con lo indicado por Hamill (2011) y Cedrán y colaboradores (2014).

Las autoras apuntan que el nieto/a puede involucrarse en labores de cuido a partir de la relación positiva con el abuelo, y por el nivel de involucramiento de los padres de estos nietos/as.

En el caso de las conductas asociadas con el parentaje y la relación abuelo/a-nieto/a, como lo son brindar directrices y consejos, son congruentes con lo indicado por Ruiz & Silverstein, (2007), Waldrop y colaboradores (1999 como se cita en Cedrán et al., 2014), Werner y colaboradores (2005, como se cita en Cedrán et al., 2014), siendo esperable que los/as abuelos brinden estas directrices.

Además, las presumibles evidencias de interrelacionalidad, como se mostró en la interacción de las diadas, los/as abuelo/as y nietos construyen relatos mutuos, lo cual les permite relacionarse, tal y como apunta Cedrán y colaboradores (2014) al indicar que los

abuelos/as y nietos/as, al relacionarse, se proveen apoyo mutuo, y entablar conversaciones los relaciona de mejor forma.

Estas características de nuestro país, mostradas en los detalles sociodemográficos,esto se pueden relacionar con lo hallado por Jaikel (2009), Durán (2010), Rosabal-Coto (2012) y Rodríguez (2011), quienes indican que se muestra una tendencia hacia el familismo en las estructuras familiares costarricenses.

También, los trabajos realizados por Sabogal y colaboradores (1987), al igual que Steidel y Contreras (2003) son congruentes con estas características de las familias, indicando que, a pesar de procesos de aculturización de los latinos (específicamente personas de origen hispano que comienzan o están viviendo en Estados Unidos) indican que dimensiones del familismo como por ejemplo, la relacionalidad y el soporte percibido son características de las culturas latinas.

Por tanto, los hallazgos mencionados anteriormente, con respecto a esos presumibles conductas que denotarían cercanía y calidez entre niños/as y adultos/as con la enfermedad de Alzheimer en roles de nieto/a y abuelo/a, respectivamente, pueden ser presumibles indicadores de esas características, en el cual los miembros de familias latinas buscan ese soporte familiar.

Además, otra manifestación del familismo, en la dimensión de relacionalidad, puede ser el establecimiento de, precisamente, roles de nieto o nieta en bisnietos y bisnietas, en el cual, el/a niño/a adquirió un rol de nieto/a, indistintamente del grado de consaguinidad.

4. 2. Conclusiones:

A partir de la discusión con la teoría y los hallazgos de los resultados, se concluyen las siguientes afirmaciones:

- Los abuelos y abuelas de los casos estudiados presentan características estructurales y tipológicas esperables, según la literatura, en un paciente con diagnóstico posible de enfermedad demencial tipo Alzheimer, indistintamente del género. Algunas de las características son la presencia de confusiones de información y pérdida del hilo conductor en las narraciones,presencia de oraciones temáticas no relacionadas, relatos con pocos detalles y relatos semánticos autobiográficos.
- Los niños yniñas mayores de 5 años,en este estudio, proveen andamiajes básicos a los procesos de co-construcción de las reminiscencias de sus abuelos/as al realizar preguntas abiertas y consultas sobre detalles del relato construido por el adulto/a mayor. Esto indicael papel activo del nieto/a en algunos momentos de la co-construcción de los relatos.
- Los niños y niñas mayores de 5 años logran construir relatos episódicos con orden cronológico lineal y oraciones temáticas relacionadas, siendo características esperables según estudios previos y la literatura.
- Las niñas participantes del estudio, presentan procesos de co-construcción de reminiscencias con sus abuelos más elaborados que niños con edades similares, siendo los procesos elaborados en niñas de 5 años de edad similares en tipos de preguntas a los de niños de 9 años de edad.

- Los abuelos/as, con presencia de enfermedad demencial tipo Alzheimer de este estudio, presentan procesos co-construcción de reminiscencias en nietos/as con características similares a los descritos en otros estudios y presentados como propios de madres poco elaborativas con sus hijos/as. Estas características pueden ser manifestaciones de la enfermedad de Alzheimer en los procesos elaborativos de los adultos/as mayores.
- A pesar de la presencia de la enfermedad demencial, los adultos/as mayores,participantes en la presente investigación, mantienen habilidades lingüísticas y de recuperación de información almacenada en la memoria, estructurándolos en relatos episódicos inferiores. Incluso pueden presentarse algunos procesos metacognitivos, referentes a reflexiones hechas a partir de los relatos narrados y asociados a la trascendencia de dejar un legado a su nieto/a.
- Los contenidos de las reminiscencias entre abuelos/as y nietos/as del estudio comparten temas como juegos, actividades escolares y relación con personas cercanas, siendo esto presumiblemente un indicador de intercambio de eventos y de mantenimiento de la vinculación.
- En el caso de los adultos/as mayores de los casos observados, los contenidos de los relatos podrían extenderse de la curva de reminiscencia al presentar temas relacionadas con eventos enmarcados de la infancia. Siendo también presumible que el contenido se vea influenciado por el interlocutor. En el caso de esta investigación, las abuelas narraron eventos relacionados con la niñez a niños y niñas en época escolar.

- La función de las reminiscencias en los nietos/as participantes presenta características sociales y de vinculación con el entorno, siendo una herramienta de acercamiento con el abuelo/a, al compartir relatos con temas cotidianos con sus abuelos/as.
- Por su parte, la función de la reminiscencia en los relatos analizados que fueron construidos por el abuelo/a se relacionan con la Narrativa y Transmisión de valores, además del mantenimiento de la identidad. Esto demuestra el papel de la reminiscencia como forma de vincularse con el/a nieto/a y de transmitir información significativa y códigos morales y familiares del adulto/a mayor a las generaciones jóvenes.
- La escolaridad de los participantesparece influir en la estructura y el contenido de las reminiscencias, especialmente en el tipo de lenguaje empleado y la riqueza en los elementos del contenido. No obstante, la escolaridad no influye en el tipo y función de las reminiscencias.
- Presumiblemente el rol de nieto/a no se ve influenciado por el grado de consanguinidad, ya que los adultos/as mayores atribuían el rol de nieto/a tanto a nietos/as en grado de consanguinidad como los bisnietos que participaron en el estudio.
- El papel del abuelo/a se relaciona con el parentaje ejercido, especialmente en dos aspectos: transmisión de pautas y códigos como legado a las generaciones más jóvenes, y brindar afecto y cercanía a los nietos/as, indistintamente del género.
- Las conductas observadas, referentes a tipos de acercamiento en la relación abuelo/a-nieto/a en los casos analizados, denotan mayoritariamente, calidez y

cercanía, siendo sonrisas y abrazos los más habituales, mientras que caricias y besos se presentan solo en las abuelas.

- Los adultos/as mayores participantes en el estudio, en su rol de abuelo/a, propician más el acercamiento y conductas que los nietos y nietas, siendo las abuelas quienes propiciaban más el acercamiento, indistintamente del género del nieto/a. El abuelo propicia más acercamiento con la nieta que con el nieto, siendo posibles indicadores del mantenimiento del rol de abuelo/a a pesar de la enfermedad demencial.
- La enfermedad demencial presumiblemente influye en la relación abuelo/a-nieto/a por medio las ayudas brindadas por el nieto/a. Esto precisamente, porque el abuelo/a siempre ha sido vista como figura de apoyo y protección según lomostrado en la literatura. Sin embargo, estudios revelan que el paciente con Alzheimer pasa a ser ubicado en otro rol, precisamente en el de la persona que recibe cuidados. Por tanto, estas conductas indican presuntos intercambios en el rol cuidador-cuidado (persona que recibe la atención).
- Presumiblemente el familismo, que ha sido descrito por autores como característica propia de culturas como las hispanas, presentan manifestaciones en la interrelacionalidad de las diadas en estudio, así como en la conformación de los roles familiares, lo cual puede ser presumibles indicadores culturales y de su incidencia sobre las conductas de las diadas.

4. 3. Limitaciones y recomendaciones

Se presentaron problemas para encontrar diadas que cumplieran en conjunto con los criterios de la muestra, debido a las características muy específicas de los participantes del estudio.

Además, la conformación de las diadas no fue la esperada en los planteamientos iníciales, ya que se deseaba conocer la influencia del género en las reminiscencias y tener dos diadas de cada pareo (abuela-nieto, abuela-nieta, abuelo-nieto y abuelo-nieta) con el fin de contar con una diada de comparación, en este caso, sólo un abuelo participó de la investigación. Además una abuela participó en dos diadas.

La edad del nieto fue un factor determinante, al ampliar el rango de edad con el fin de tener los 8 casos de estudio, se encontraron que los niños/as están en etapas distintas del desarrollo, lo cual limita análisis teóricos tomando los nietos y nietas como bloque común. La decisión de ampliar el rango de edad se debió a que los abuelos/as con los criterios de inclusión y exclusión tenían nietos mayores de 15 años y al incluir bisnietos, la mayoría de los pacientes poseían bisnietos menores de la edad establecida.

Otros factores que influyeron en la muestra fue la muerte de algunos de participantes antes de las sesiones de trabajo y negativas por parte del cuidador principal.

Por otro lado, un aspecto metodológico que pudo interferir en la interacción entre la diada fue la hora de la grabación, ya que las diadas grabadas en horas de la tarde, presentaron signos de aburrimiento y cansancio

.

Además, se indica la artificialidad del contexto como factor limitante, ya que, a pesar de propiciar un ambiente sin distractores o elementos ajenos a la cotidianidad, como lo fue habituar la diada a la cámara de video y la presencia de la investigadora. Este efecto debe disminuirse en futuras investigaciones de este tipo.

Finalmente, algunas de las categorías puntuaron por debajo del .20 en el Kappa de Cohen, indicando posibles sesgos por el azar.

4.4 Recomendaciones

Se recomienda estudiar en detalle procesos de relación entre abuelos/as-nietos/as costarricenses a partir del tipo de vinculación, cercanía geográfica y línea parental que corresponde el vínculo (abuelo/a materno/a o paterna/o) con el fin de conocer el tipo de reminiscencias y las implicaciones del parentaje en tales casos.

Por su parte, se incluye revisar estrategias y metodologías que promuevan mayor participación de los niños/as en los procesos de co-construcción de reminiscencias, siendo de interés establecer relaciones entre procesos de desarrollo psicosocial y estilos de reminiscencias con otros familiares, que no sean los padres y madres.

En el caso de pacientes con trastornos neurodegenerativos, se hace relevante revisar y evaluar estrategias y estudios enfocados en el mantenimiento del rol de abuelo/a dentro de la familia mientras el/a adulto/a mayor posea capacidad para ejercerlo. Este aspecto en específico se relaciona, como lo indica la literatura, con la pérdida de roles dentro de la estructura familiar por parte del paciente con Alzheimer.

Además, se hace importante realizar más estudios, además del realizado por Conejo (2013) con respecto a la influencia de la enfermedad tipo Alzheimer en las dinámicas

familiares y estructura de roles, percepción de los nietos con respecto a la presencia de un familiar con esta enfermedad y niveles de sobrecarga que presenta la familia.

Es relevante estudiar, de igual modo, los procesos de reminiscencia e interacción con nietos/as adolescentes y adultos jóvenes en Costa Rica, esto con el fin de realizar comparaciones y descripciones de la estructura, contenido y función de las reminiscencias del abuelo/a según la edad del nieto/a y cómo el nieto/a puede influir en tales procesos.

De igual modo, se debe indagar la influencia entre el interlocutor y los procesos de reminiscencia en adultos mayores sanos y con enfermedad demencial. Esto con el fin de revisar el contenido y función a partir de la guía de análisis de Salazar (2010)y de los hallazgos en las modificaciones de la curva de reminiscencia.

Referencias

Acosta, B. (2013). Misterios y realidades de la enfermedad de Alzheimer. *Revista de farmacia (155), 1-2,* 70-80. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://repositorio.ub.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/2714/REVISTA%20155-2013.pdf?sequence=3#page=74

ADI/Bupa. (2013) *Informe de ADI/Bupa: La demencia en América, el coste y prevalencia del Alzheimer y otros tipos de demencias*. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de https://www.alz.co.uk/sites/.../dementia-in-the-americas-SPANISH.pdf

Adler, P. & Adler, P. (1994).Observational techniques.En Denzin, N. & Lincon, Y. (eds). *Handbook of qualitative research.*377-392. California: Sage Publications Inc.

Alfonso, R. & Bueno, B. (2010).Reminiscencia con distintos tipos de recuerdos autobiográficos: efectos sobre la reducción de la sintomatología depresiva en la vejez. *Psicothema, 2 (22),* 213-220. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.unioviedo.es/reunido/index.php/PST/article/view/8893

Alzheimer Disease International. (2014). World Alzheimer report 2014: dementia and risk reduction. Recuperado el 18 de mayo del 2015 de http://www.alz.co.uk/research/world-report-2014

Alzheimer Association. (2015). 2015 Alzheimer's Disease: Facts and Figures. *Alzheimer's & Dementia, 11, (3),* 332-. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de https://www.alz.org/facts/.../facts_figures_2015.pdf

Ansorena, X. (2010). *Anosognosia, memoria y si mismo en la enfermedad de Alzheimer*. Tesis para optar por el grado de Maestría en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca, Salamanca, España.

APA, (2013).*Updates to neurocognitive disorders in DSM-5 and DSM-5 desk reference updated.*Recuperado el 17 de mayo del 2015 de htpp://www.dsm5.org/Documents/IMPORTANT-NeurocogCodingNoteUpdates-10-18-13.pdf

Aviezer, O. (2003). Bedtime talk of three-year-olds: colaborative repair of miscommunication. *First Language, 23(1),* 117–139. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://fla.sagepub.com/content/23/1/117.short

Bohanek, J. G., Fivush, R., Zaman, W., Lepore, C. E., Merchant, S., & Duke, M. P. (2009).Narrative Interaction in Family Dinnertime Conversations. *Merrill-Palmer Quarterly*, *55*(4), 488-515. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de https://muse.jhu.edu/journals/mpq/summary/v055/55.4.bohanek.html

Bordignon, N.A. (2006). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación, 2 (2),* 50-63. Recuperado el 18 de mayo del 2015 de http://repository.lasallista.edu.co/dspace/handle/10567/384

Bryan, E., Bannister, K. & Anas, A. (2009). Dementia narrative: Writing to reclaim social identity. *Journal of Aging Studies, 29*, 145-157. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0890406508001333

Carmiol, A.M. & Sparks, A. (2014). Narrative development across cultural contexts: Finding the pragmatic in parent-child reminiscing. In D. Matthews (Ed.). *Pragmatic Development in First Language Acquisition* (pp. 279-2393). Amsterdam: John Benjamins.

Castillo-Ruben, A, et al (2014). Perfil neuropsicológico del trastorno neurocognitivo mayor debido a enfermedad de Alzheimer, vascular y trastorno frontotemporal en población mexicana. *Revista Mexicana de Neurociencia, (5) 15*, 259-266. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2014/rmn145c.pdf

Cedrán, M., Triadó, C. & Villar, F. (2009). Nietos adolescentes con abuelos con demencia: ¿La enfermedad cambia la naturaleza de la relación?*Anales de psicología (25), 1* 172-179. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.um.es/analesps/v25/v25_1/20-25_1.pdf

Cedrán, M., Villa, F. & Tradó, C. (2014). Thinking about my grandparent: How dementia influences adolescent grandchildren's perceptions of their grandparents. *Journal of aging studies (29)*, 1-8. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0890406513000789

Centeno, A., Leiva, M., Rojas, V. & Ruiz, Y. (2011). *El consejo nacional de la persona adulta mayor: un análisis de su primera década de existencia.* Seminario para optar por el grado de Licenciatura en Trabajo Social. Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (2008). *I informe de la situación del estado de la persona adulta mayor en Costa Rica*. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.conapam.go.cr/ESPAM/espam.html.

Consejo Nacional de la persona Adulta Mayor (2013). *Envejecimiento poblacional*. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.conapam.go.cr/mantenimiento/FOLLETO%20ENVEJECIMIENTO.pdf

Consejo Nacional de la persona Adulta Mayor & Asociación costarricense de Alzheimer y otras demencias asociadas (2014). *Plan Nacional para la enfermedad de Alzheimer y otras demencias asociadas.* Recuperado el 18 de mayo del 2015 de https://ascadacr.files.wordpress.com/2014/09/8-5x11-folleto-ascada.pdf

Conejo, M.V. (2013). Influencia de la estructura y la dinámica del sistema familiar permeadas por las manifestaciones de Alzheimer en la calidad de vida del Holón portador.Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Universidad Nacional de Costa Rica.

Cuevas, L. (2010). Hipermnesia y reminiscencia: dos fenómenos de recuperación incremental de información de la memoria. *Suma psicológica, 2,* 135-150. Recuperado de http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v17n2/v17n2a03

Drew, L. M., & Silverstein, M. (2007).Grandparents' psychological well-being after loss of contact with their grandchildren.*Journal Of Family Psychology*, *21*(3), 372-379. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://psycnet.apa.org/journals/fam/21/3/372/

Denzin, N & Lincoln, Y. (Eds) (2011). *The Sage handbook of qualitative research*.(4ta edición). California, Sage Publications, Inc

Dickson, R., Pillemer, D. & Bruehl, E. (2014). The reminiscence bump for salient personal memories: Is a cultural life script required? *Mem Cogn*, 977-991. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://link.springer.com/article/10.3758/s13421-011-0082-3

Donoso, A. (2003). La enfermedad de Alzheimer. *Revista chilena de neuropsiquiatría, 2.*Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272003041200003

Dubé, E (2008). Evaluación del acuerdo interjueces en la investigación clínica: Breve introducción a la confiabilidad interjueces. *Revista Argentina de Clínica psicológica (18),* 75-80. Recuperado el 22 de mayo del 2015 de http://www.redalyc.org/pdf/2819/281921796008.pdf

Durán, E. (2012) Caracterización del estilo de crianza de los niños y las niñas en cuido permanente en una aldea gubernamental: Sistemas de creencias parentales y orientación cultural. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Dunifon, R. K & Kowaleski-Jones, L. (2007).The Influence of Grandparents in Single-Mother Families.*Journal of Marriage and Family, (*69), 2, 465-481. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1741-

3737.2007.00377.x/abstract?deniedAccessCustomisedMessage=&userIsAuthenticated=false

Eustache. M. L. et al. (2013). Sense of identity in advanced Alzheimer's dementia: A cognitive dissociation between sameness and selfhood? *Consciousness and Cognition 22*, 1456–1467. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1053810013001360

Fivush, R., & Qi, W. (2005).Emotion Talk in Mother-Child Conversations of the Shared Past: The Effects of Culture, Gender, and Event Valence. *Journal Of Cognition & Development*, *6*(4), 489-506. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327647jcd0604_3

Fivush, R., & Baker-Ward, L. (2005). The search for meaning: developmental perspectives on internal state language in autobiographical memory. *Journal of Cognition & Development*, *6*(4), 455-462. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327647jcd0604_1?journalCode=hjcd20#.VWYCXNIn_Gc

Fivush, R. (2010). Speaking silence: The social construction of silence in autobiographical and cultural narratives.*Memory*,*18*(2), 88-98. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09658210903029404

Fivush, R. (2011). The Development of Autobiographical Memory.*Rev. Psychol. .62,* 559-582. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.psych.121208.131702

Fontana, A. & Frey, J. (1994).Interviewing: the art of science. En Denzin, N. & Lincon, Y. (eds). *Handbook of qualitative research.*361-376. California: Sage Publications Inc.

Ford,J., Addis, D., & Giovanello, K. (2012).Differential effects of arousal in positive and negative autobiographical memories.*Memory, 1*, 1-8. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09658211.2012.704049#.VWX_n9In_Gc

García, X & Goñi, M. (2010). Cómo generar una teoría a partir de datos narrativos. El caso de convivencia de niños y enfermos con Alzheimer. En Gallardo, B & Moreno, V. (eds). *Estudios de lingüística clínica: Aplicaciones clínicas, 5.*79-95. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de roderic.uv.es/.../2010.GALLARDOyMORENO_Eds_LingClin5.pdf?...

García, W., Pérez, M. & Martínez, R. (2014). Aproximación a la participación de los abuelos y abuelas en la educación de sus nietos y nietas. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 571-580. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://dehesa.unex.es:8080/xmlui/handle/10662/2096

Goñi-Urruti, J. (2011). La acción benefactora de la familia en casos de Alzheimer. *Portularia (11),2,* 1-13. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3788523

Gordillo, F., Mestas, L., Arana , J. & Gracía, J. (2011). La influencia de la emoción en la memoria como índice para el diagnóstico temprano de Alzheimer. *Alzheimer Real Invest demencias, 48*, 33-38. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3584148.pdf

Hamill, S. (2012).Caring for grandparents with Alzheimer`s disease: help from ~~t~~he forgotten" generation. *Journal of Family Issues*. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://jfi.sagepub.com/content/early/2012/05/03/0192513X12444858.abstract

Hort, J. et al (2010) EFNS guidelines for the diagnosis and management of Alzheimer`s disease. *European journal of neurology, 17,* 1236-1248. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1468-1331.2010.03040.x/full

Instituto nacional de estadística y censo (2014). *Adulto Mayor*. Recuperado el 20 de mayo del 2015 de http://www.inec.go.cr/enaho/result/adultMayor.aspx

Jaikel, F. (2009). Dimensiones psicológicas asociadas al uso del teléfono celular entre jóvenes costarricenses entre 14 y 18 años, de colegios públicos y privados, pertenecientes a la zona urbana de San José. Tesis para optar por el grado de

Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Kagitcibasi. C. (2002). A model of family change in cultural context. *Online Readings in Psychology and Culture, 6*. El 15 de mayo del 2015 de http://scholarworks.gvsu.edu/orpc/vol6/iss3/1

Kang, C., Wang, Z., Surina, A. & Lu, W: (2014). Immediate emotion-enhanced memory dependent on arousal andvalence: The role of automatic and controlled processing. *Acta Psychologica 150*, 153-160. Recuperado el 20 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001691814001243

Karlsson, E., Süavenstedt, S., Alexson, K. & Zingmark, K. (2014).Stories about life narrated by people with Alzheimer's disease.*Journal of advanced Nursing,* 1-9.Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.12429/full

Kätner, J., Keller, H. & Chaudhary,N. (2010).Cognitive and Social Influences on prosocial Behavior in Two Sociocultural Contexts.*Developmental Psychology (46),4,* 905–914. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://psycnet.apa.org/journals/dev/46/4/905/

Kirkegaard D., Pillemer D. &Ivcevic , Z. (2011) Life story chapters, specific memories and the reminiscence bump. *Memory, 19 (3).* 267-279. Recuperado el 20 de mayo del 2015 de

http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09658211.2011.558513#.vwx6v9in_gc

La Gaceta (junio, 2011). Decreto ejecutivo Nº 36607-MP del 13/05/2011. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http:// documentos.cgr.go.cr/content/dav/.../2011/DECRETOS/DE-36607.doc

López, E., Mendoza M.E. & Morales, M.G. (2006). El procesamiento cognitivo de la valencia emocional en pacientes con la enfermedad de Alzheimer. *Psicología y salud (16), 1,* 41-50.

López, H. (2010). Significado y estrategias de afrontamiento de la familia ante las transformaciones originadas por la enfermedad de Alzheimer en uno de sus miembros. Estudio de casos. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología. Universidad de Costa Rica. Liberia, Guanacaste.

Lorenzo, O & Saragoza, J. (2010). Estudios exploratorios sobre la deserción de estudiantes universitarios en México. *Publicaciones, 40*, 109-123. Recuperado el 24 de mayo del 2015 de revistaseug.ugr.es/index.php/publicaciones/article/download/2356/2513

Losada, A. &Alvarez , M. (2014). Síntomas depresivos en adultos mayores de 65 años. Influencia del vivir solo o acompañado. *Revista Electrónica de psicogerontología, (1) 1,* 48- 62. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://46.29.49.1/~creanete/neu/articulos/articulo4.pdf

Martín-Aragoneses, M.T & Fernandez-Blázquez, M.A. (2012). Lenguaje en el envejecimiento: procesos de recuperación léxica. *Revista de logoterapia, foniatría y audiología, 32*, 34-46. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://katalogoa.siis.net/Record/186525

Mattews, D., Lieven, E. & Tomasello, M. (2007). How toddlers and preschoolers learn to uniquely identify referents for others: a training study. *Child Development (78), 6,* 1744 – 1759. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1467-8624.2007.01098.x/abstract;jsessionid=5A9BAADA906132919B367AE112C39D78.f02t01?deniedAccessCustomisedMessage=&userIsAuthenticated=false

Michinick, R. (1993). When is the communication a ―meeting of minds".*Child language, 20,* 199-207.

Nelson, K. & Fivush, R. (2000) Socialization of memory.En Tulving, E. & Crauk, J. I. M (Eds).*The handbook of memory*. Oxford University press.

Organización Mundial de la Salud, (marzo, 2015). *Demencia.* Recuperado el 20 de mayo del 2015 de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/es/

Organización Mundial de la Salud & Alzheimer´s disease international (2012). I Informe: *Dementia: a public health priority.* Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241564458_eng.pdf

Peirano & Lombardo, (2003). El relato en la vejez como instrumento de evaluación psicológica. Cuarto congreso virtual de psiquiatría. Recuperado el 15 de mayo del

2015 de http://www.neurologia.tv/bibliopsiquis/bitstream/10401/2670/1/interpsiquis_2003_9845.pdf

Pérez, I. (2010).*Rol familiar para con la persona con la demencia tipo Alzheimer*. Tesis para optar por el grado de Médico especialista en psiquiatría. Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Peterson, C. & McCabe, A. (1999).A social interactionist account of developingdecontextualized narrative skill.*Developmental Psychology (30), 6*, 937-948. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://psycnet.apa.org/journals/dev/30/6/937/

Piña, C. (1999). Tiempo y memoria. Sobre los artificios del relato autobiográfico. *Proposiciones, 29*, 1-5. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www. sitiosur.cl

Pollio, H., Graver, T. R. & Arfken, M. (2006).Qualitative methods. En Leong, F. & Austin, J. (eds). *The psychology research handbook: a guide for graduate student and research assistants.*254-275. California: Sage Publications, Inc.

Prato, A., Hernandez, A., Techera, L. & Rivas, R. (2012) Abuelos y nietos ¿Una relación necesaria? Biomedicina. 7(2) 22-36. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.um.edu.uy/docs/abuelos_nietos.pdf

Prince, M. et al (2013) The Global prevalence of dementia: a systematic review and metaanalysis. *Alzheimer dement (1)* 63-75. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23305823

Reynolds, K & Bailey, A.L. (2013). Dual development of conversational and narrative discourse: mother and child interaction during narrative co-construction. *Merrill-Palmer Quaterly (59), 4.* 426-460. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de https://muse.jhu.edu/login?auth=0&type=summary&url=/journals/merrill-palmer_quarterly/v059/59.4.kelly.html

Rodríguez, L. (2010). *Calidad de vida de niños con hemofilia en Costa Rica*. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Rosabal-Coto, M. (2004). Parental belief systems, conflict resolution strategies, and cultural orientation in the mother-child interactive context: A comparative study of two Costa Rican samples. Tesis Doctoral en Psicología del Desarrollo y Cultura. Universidad de Osnabrück, Facultad de Ciencias Humanas, Osnabrück, Alemania. Recuperado de http://elib.ub.uni-osnabrueck.de/publications/diss/E-Diss358_thesis.doc

Rosabal-Coto, M. (2004). Manual de categorías para la investigación de la interacción madre-infante: técnicas de observación, codificación y procesamiento de datos. Serie cuadernos metodológicos. Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Rosabal—Coto, M. (en publicación). *Creencias y prácticas de crianza: Parentaje en el contexto costarricense***.** Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica: San José, Costa Rica.

Rubinstein, W., Martinez, M, &. Grasso, L (2014). Demencia semántica y demencia tipo Alzheimer ¿Igual rendimiento en tareas semánticas? *CES Psicología, 7(1)*, 1-15. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v7n1/v7n1a02.pdf

Sabogal, F., Marín, G., Otero-Sabogal, R., Marín, B., & Pérez-Stable, E. (1987). Hispanic Familism and acculturation: What changes and what doesn't? *Hispanic Journal of Behavioral Sciences, 9,* 397-412. Extraído el 16 de agosto del 2015 de http://www.hjb.sagepub.com/content/9/4/397.full.pdf+html

Salazar, K. (2014). Reminiscencias entre madres y sus hijos e hijas en edad preescolar: Una caracterización de los estilos de elaboración utilizados en diferentes grupos socioculturales costarricenses. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad de Costa Rica.

Salazar, M. (2003). Identidad personal y memoria en adultos mayores sin diagnóstico de demencias y con enfermedad de Alzheimer: características subjetivas, evolutivas y mnemónicas de su recuerdo autobiográfico. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Psicología. Escuela de Psicología, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Salazar, M. (2010). *Recordando experiencias: Programa de intervención con reminiscencia para personas adultas mayores*. Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica: San José, Costa Rica

Salazar, M. (en publicación). Reminiscencia en personas sin deterioro cognitivo y en personas con demencia tipo Alzheimer: potencial terapéutico y aportes a la comprensión neuropsicológica de la memoria autobiográfica. Instituto de Investigaciones Psicológicas. Vicerrectoría de Investigación, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

Steidel, A. G. L., Contreras, J. M. (2003). A new familism Scale for use with latino populations. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences, 23*(1), 312-330. http://her.oxfordjournals.org/content/30/4/660.full.pdf+html

Steiner, K., Pillemer, D., Kirkegaard, T & Minigan, A. (2015) The reminiscence bump in the older adults life story transitions. *Memory, 22 (8)* 1002-1009. Recuperado el 20 de mayo del 2015 de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09658211.2013.863358

Triadó, C. et al (2006). Percepciones cruzadas entre abuelos y nietos en una muestra de díadas: una aproximación cualitativa. *Rev Esp Geriatr Gerontol. (2)41,* 100-110.Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X0672933X

Thomas, J. L. (1986). Gender differences in satisfaction with grandparenting.*Psychology And aging*, *1*(3), 215-219. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://psycnet.apa.org/journals/pag/1/3/215/

Tõugu, P. et al (2011). Socialization of past event talk: Cultural differences in maternal elaborative reminiscing. Cognitive Development, 26, 142–154. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0885201411000177

Vieira, M.L. et al. (2010). Autonomy and Interdependence: Beliefs of Brazilian Mothers from State Capitals and Small Towns. *The Spanish Journal of Psychology (13), 2,* 818-826. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&aid=8805852&fileId=S113874160000247X

Wang, C., Kang, Z., Surina, A. & Lu, W. (2014). Immediate emotion-enhanced memory dependent on arousal and valence: The role of automatic and controlled processing. *Acta Psychologica, 150*, 153-160. Recuperado el 17 de mayo del 2015 de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001691814001243

Woods, R. et al (2009). Reminiscence groups for people with dementia and their family carers: pragmatic eight-centre randomised trial of joint reminiscence and maintenance versus usual treatment: a protocol.*Trials, 10.* Recuperado de http://www.trialsjournal.com/content/10/1/64

Yaguas, J. (2007). *Modelo de atención a las personas con enfermedad de Alzheimer*. [Versión electrónica] MTAS: España. Recuperado el 15 de mayo del 2015 de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SzvjJsLHkL8C&oi=fnd&pg=PT10&dq=Yaguas,++(2007).+Modelo+de+atenci%C3%B3n+a+las+personas+con+enfermedad+de+Alzheimer.+&ots=gBDTtBku8r&sig=UGGbyW0_vNCWU4-ifVVEWSijgf4#v=onepage&q=Yaguas%2C%20%20(2007).%20Modelo%20de%20atenci%C3%B3n%20a%20las%20personas%20con%20enfermedad%20de%20Alzheimer.&f=false

Anexos

1 Anexo. Consentimientos informados para participantes

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN

COMITÉ ÉTICO CIENTIFICO

Teléfonos:(506) 2511-4201 Telefax: (506) 2224-9367

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela de Psicología

FÓRMULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Para ser sujeto de investigación)

La narración de eventos de la historia de vida:

El papel de los nietos y nietas en la co-construcción autobiográfica de familiares diagnosticados con Alzheimer

Código (o número) de proyecto:_____

Nombre del Investigador Principal: Tatiana López Masís

Nombre del participante:_____

A. **PROPÓSITO DEL PROYECTO:** Este proyecto de investigación lo realizará Tatiana López Masís de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica. El motivo de esta investigación es observar cómo los abuelos o abuelas con la enfermedad de Alzheimer hablan sobre sus historias de vida con sus nietos o nietas y los resultados que genere las observaciones podría en un futuro ser una estrategia que permita ayudar a los familiares de las personas con Alzheimer a mejorar la calidad de vida de su familiar con la enfermedad.

B. **¿QUÉ SE HARÁ?:**. El estudio consiste básicamente en conversaciones entre ellos y ellas durante unos 30 minutos aproximadamente, las cuales serán anotadas y grabadas por medio de una grabadora de sonido y de video. Las actividades en detalle son:

- Primero se procede a realizar una entrevista con el o la adulta mayor o con su hijo o hija para saber las capacidades para mantener una conversación y conocer un poco la relación que hay entre ellos y ellas, esto para escoger a los participantes del estudio.
- Luego se les pide que conversen sobre un evento del pasado del abuelo o la abuela y su hijo o hija puede preguntarle lo que guste a su abuelo o abuela referente a ese evento. Por ejemplo, puede

ser que hablen sobre el día en que se casó y su hijo o hija pregunte cómo era el vestido de novia o quienes asistieron.

- Luego se les pide al niño o niña que le cuente a su abuelo o abuela algún evento, incluso puede ser uno en el cual ambos hayan compartido, por ejemplo la cena de navidad o un cumpleaños.
- Por último se les pregunta cómo se han sentido con la conversación, si hubo algo que les molestó y qué fue lo que les gustó.
- Las conversaciones serán grabadas en audio y video y las observaciones registradas en una hoja de anotaciones.
- Las sesiones serán de 30 minutos aproximadamente.
- Solamente la investigadora principal tendrá acceso a las grabaciones y documentos escritos, sin embargo los datos recogidos durante el proceso de co-construcción y los resultados de la investigación podrían aparecer en publicaciones científicas, siempre guardando la confidencialidad de los nombres, direcciones o algún dato que indique la identidad de la persona participante de la investigación.
- Terminada la investigación, se procederá a destruir las grabaciones y las anotaciones de las observaciones.

C. <u>RIESGOS</u>:

1. La participación en este estudio no significa riesgo alguno para usted, su hijo o hija, pariente con Alzheimer o su familia
2. De ser necesario, la investigadora realizará intervención en crisis y procederá a referirlo con un profesional en Psicología para su recuperación.

D. <u>BENEFICIOS</u>: Como resultado de su participación en este estudio, no obtendrá ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que los investigadores aprendan más acerca de la memoria autobiográfica y procesos de co-construcción de relatos de vida y este conocimiento beneficie a otras personas en el futuro.

E. Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con Tatiana López Masis y ella debe de haber contestado satisfactoriamente sus preguntas. Si quisiera más información más adelante, puedo obtenerla llamando a Tatiana López Masis al teléfono 85723666 en el horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m. Además, puedo consultar sobre los derechos de los Sujetos Participantes en Proyectos de Investigación a la Dirección de Regulación de Salud del Ministerio de Salud, al teléfono 22-57-20-90, de lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m. Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica ***<u>a los teléfonos 2511-4201 ó 2511-5839</u>,*** de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.

F. Recibirá una copia de esta fórmula firmada para mi uso personal.

G. Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho de negarse a participar o a discontinuar su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención médica (o de otra índole) que requiere.

H. Su participación en este estudio es confidencial, los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica pero de una manera anónima.

I. No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

J.

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio

_____

Nombre, cédula y firma del sujeto (niños mayores de 12 años y adultos)
fecha

_____

Nombre, cédula y firma del testigo
fecha

_____

Nombre, cédula y firma del Investigador que solicita el consentimiento fecha

_____

Nombre, cédula y firma del padre/madre/representante legal (menores de edad)
fecha

- **<u>NOTA :</u> Si el o la participante es un menor de 12 años, se le debe explicar con particular cuidado en qué consiste lo que se le va a hacer.**
  <u>Se le recuerda que si va a trabajar con adolescentes de edades entre 12 y 18 años, debe elaborar fórmula de asentimiento informado.</u>

_____

NUEVA VERSIÓN FCI – APROBADO EN SESION DEL COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO (CEC) NO. 149 REALIZADA EL 4 DE JUNIO DE 2008.

CELM-Form.Consent-Inform 06-08

1.b Anexo Asentimiento informado para los niños y las niñas

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN

COMITÉ ÉTICO CIENTIFICO

Teléfonos:(506) 2511-4201 Telefax: (506) 2224-9367

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela de Psicología

FÓRMULA DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ELO LA MENOR DE EDAD

(Para ser sujeto de investigación)

La narración de eventos de la historia de vida:

El papel de los nietos y nietas en la co-construcción autobiográfica de familiares diagnosticados con Alzheimer

Código (o número) de proyecto:_____

Nombre del Investigador Principal: Tatiana López Masís

Nombre del participante:_____

Hola, mi nombre es Tatiana López Masís y esta hoja que tenés aquí es para preguntarte si te gustaría participar en un estudio.

Lo único que tendrías que hacer es hablar con tu abuelito/abuelita sobre una historia que haya vivido tu abuelito/abuelita en su vida, después vos podés hablar con él/ella sobre algún evento que te haya pasado a vos y que tal vez tu abuelito/abuelita haya estado presente.

Podés preguntarme todo lo que querás sobre lo que vas a hacer en este estudio.

Si estás de acuerdo podés poner tu nombre en esta hoja.

Nombre del participante (niño/a)_____

Nombre de la investigadora:_____

2. a Anexo Ficha sociodemográfica y entrevista a adulto mayor/ adulta mayor y a su cuidador/cuidadora.

Datos del adulto/adulta mayor

Nombre del adulto o adulta mayor

_____

Cédula_____

Fecha de nacimiento_____

Edad_____

Escolaridad_____

Edad en que diagnosticaron Alzheimer_____

Fecha de recolección de datos _____

Sexo ( ) M ( ) F

Estado civil _____

Nombre del cuidador/ra_____

Indicar a que línea familiar pertenece (Si es abuelo/a materno o paterno)

_____

Contactos (suministrados por el cuidador/ra)

Dirección del hogar_____

_____

_____

Teléfono de habitación_____

Teléfono celular_____

Email_____

Entrevista

1. ¿Cuál es su nombre?

2. ¿En qué lugar vive usted?

3. ¿Con quién viven usted?
4. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

5. ¿Realiza alguna actividad cotidiana? Cuénteme

6. ¿Usted mantiene contacto con sus familiares?

7. Cuénteme ¿Cómo es su relación con su nieto/ nieta?

8. Para terminar ¿Usted recuerda la última vez que pasó tiempo con su nieto/nieta? Podría contarme un poco cómo fue la experiencia

9. Dirigido al cuidador/cuidadora ¿Podría comentarme cómo observa usted la relación entre su familiar y el nieto/nieta de éste?

Nota: Según el nivel de deterioro presentado por el/la adulto/a mayor pueden no completarse, no obstante se extraerá la mayor cantidad posible de información que el/la adulto/adulta se encuentra en capacidad de brindar.

3 Anexo Ficha sociodemográfica y entrevista a niño/niña y al encargado/encargada del niño/niña.

Datos del niño/niña

Nombre del niño/niña_____

Cédula_____

Fecha de nacimiento_____

Edad_____

Centro educativo_____

_____

Fecha de recolección de datos _____

Sexo ( ) M ( ) F

Nombre del padre, madre o encargado legal_____

Contactos (Suministrados por el encargado/da del niño/niña al momento de la recolección de datos para la ficha sociodemográfica)

Dirección del hogar_____

_____

_____

Teléfono de habitación_____

Teléfono celular_____

Email_____

Entrevista

1. ¿Cuál es tu nombre?

2. ¿En qué lugar vivís?

3. ¿Con quién vivís?

4. ¿Vas a la escuela? ¿A cuál?

5. Contáme ¿Cómo es tu relación con tu abuelito/abuelita?

6. Y para terminar ¿Recordás cuándo fue la última vez que pasaste tiempo con tu abuelito/abuelita? Contáme cómo fue esa experiencia.

7. Dirigido al encargado/encargada del niño o niña ¿Podría comentarme cómo observa usted la relación entre su familiar y el niño/niña?

4 Anexo: Consignas para las narraciones de eventos de vida

- Consigna para el relato autobiográfico de evento de vida del pasado del abuelo o abuela (15 minutos de relato).

(Indicación dirigida al abuelo/abuela) *En estos momentos por favor converse con su nieto/nieta sobre alguna historia de su vida que haya sido muy importante para usted, la que usted guste.*

(Seguidamente se le da esta indicación dirigida al nieto/nieta) *y vos podés preguntarle lo que quieras a su abuelito o abuelita*

(Al terminar la narración se le da esta indicación al nieto o nieta) *Ahora que ya terminaron de contar la historia, pregúntale a tu abuelito/abuelita cómo se siente en estos momentos al contarte esa historia.*

- Consigna para el relato autobiográfico de evento de vida en el que participaron juntos o juntas el abuelo o abuela con el nieto o nieta (15 minutos de relato)

(Esta indicación va dirigida al niño/niña) *Ahora por favor conversen sobre algo que te haya pasado a vos, la que vos querás, pueden hacer un dibujo sobre la historia, si así lo desean.*

(Esta indicación va para el abuelo/abuela) *usted puede preguntarle lo que quiera a su nieto/nieta*

(Esta indicación va para el nieto/nieta al finalizar el relato) *Luego pregúntale a tu abuelito/abuelita cómo se siente ahorita*

- Consigna al finalizar la sesión
  Ahora por favor cuéntenme, cómo se sienten en estos momentos ¿Qué les agradó? ¿Qué les molestó?

Nota: El tiempo de conversación puede reducirse en función de la recolección de la reminiscencia. Una vez recolectado el relato autobiográfico se da por concluida la recolección del dato.

5 Anexo: Categorías de análisis

5.1 Categorías para el análisis de la estructura en el proceso de co-construcción del relato autobiográfico (adaptación realizada a partir de las categorías de Salazar, 2010)

Categorías	Subcategorías
Coherencia general	• Cantidad de detalles: Lugar del evento, personas involucradas, detalle de la actividad, elementos que aporten descripción de la situación o evento narrado. • Cronología: la narración presenta un orden lineal, saltos en el tiempo.
Perspectiva	• Narración en primera persona: Participación activa en la narración del evento co-construido. • Narración en tercera persona: Participación pasiva en la narración del evento co-construido
Pertinencia al tema	• Oraciones de uso automático: Información no relacionada con el relato, respuestas vagas o automáticas, monosilábicas • Oraciones temáticas no relacionadas: Información ambigua o perseverante • Oraciones temáticas relacionadas: Información que permite ampliar la narración del relato

5.2 Categorías de análisis para el tipo de recuerdo en las reminiscencias (adaptación realizada a partir de las categorías de Salazar, 2010)

Categorías	Subcategoría
Generales	Semántica: Datos, reglas, conceptos y principios generales del entorno
Episódicos	Nivel inferior: Posee conocimientos de eventos específicos e individuales y que se miden en minutos y horas Nivel intermedio: Eventos generales tales como episodios que pueden medirse en días, semanas o meses. Nivel superior: Contiene períodos de vida, etapas duraderas que se miden en años o décadas.
Características fenomenológicas del episodio particular	Detalles internos: 1. Acciones, secuencias, participantes. 2. Tiempo 3. Lugar 4. Perceptuales 5. Pensamientos/emociones

	Detalles externos: 1. Eventos co-ocurrentes 2. Conocimientos generales o datos asociados

5.3 Análisis de contenido (adaptación realizada a partir de las categorías de Salazar, 2003; Salazar, 2010)

5.3.a Categorías de análisis de contenido del relato autobiográfico del abuelo/abuela al nieto/nieta

Categorías nominales para el análisis	*Descripción*
Independencia-autonomía/dependencia:	Corresponde a referencias que haga el adulto mayor acerca de su propia autonomía, toma de decisiones y grado de dependencia o independencia.
Preparación y conocimientos	Corresponde a referencias sobre estudios realizados, grado académico o conocimientos en diversas áreas como arte, deporte, entre otras.
Estilo de vida.	Corresponde a referencias sobre conductas cotidianas, cambios de conductas a partir de un evento relevante para el o la adulta mayor
Familia de origen	Referencias respecto a su núcleo familiar y eventos y experiencias vinculadas a un miembro de la familia
Compromisos en la relación de pareja	Referencias a su pareja, experiencias del matrimonio o unión libre, divorcios o viudez.
Maternidad/paternidad/crianza de los hijos o hijas	Referencias a su rol de padre o madre según corresponda
Rol de abuelo o abuela	Referencias a su papel como abuelos o abuelas.
Relaciones interpersonales en general	Referencias a relaciones, experiencias vitales con personas que no son sus familiares.
Trabajo o experiencia laboral	Referencias directas o indirectas a trabajos, oficios varios, reconocimiento social.
Viajes	Referencias a paseos, experiencias recreativas, vinculación de los mismos con la consecución de una meta o sueño.
Salud	Referencias a estado de salud, conciencia de la enfermedad y deterioro corporal.
Muerte	Referencias sobre significado de la muerte, experiencia de muerte de un ser cercano y temor de la propia muerte
Guerra	Referencias sobre experiencias o referencias acerca de la Guerra de 1948
Solidaridad/ Responsabilidad social	Referencias a aportes solidarios hacia otras personas y aporte

Emociones	Referencias directas y expresas hacia alguna emoción: tristeza, enojo, alegría.
No codificable	Respuestas como –no se" —no me acuerdo", —inguno", –nada"

5.3.b Categorías para el análisis de contenido del relato co-construido por el o la nieto o nieta al abuelo o abuela (*adaptación realizada a partir de las categorías de Salazar, 2003; Salazar, 2010)*

Categorías nominales para el análisis	*Descripción*
Preparación y conocimientos	Corresponde a referencias sobre su institución educativa y conocimientos en diversas áreas como arte, deporte, entre otras.
Estilo de vida.	Corresponde a referencias sobre conductas cotidianas, cambios de conductas a partir de un evento relevante para el nieto o la nieta.
Familia de origen	Referencias respecto a su núcleo familiar y eventos y experiencias vinculadas a un miembro de la familia
Rol de nieto o nieta	Referencias a su papel como nieto o nieta
Relaciones interpersonales en general	Referencias a relaciones interpersonales con personas que no forman parte de su familia nuclear.
Viajes	Referencias a paseos, experiencias recreativas.
Salud	Referencias al estado de salud y/o conciencia de la enfermedad de su abuelo/ abuela.
Muerte	Referencias sobre significado de la muerte, experiencia de muerte de un ser cercano y temor de la propia muerte o de la muerte de su abuelo/abuela
Solidaridad/ Responsabilidad social	Referencias a aportes solidarios hacia otras personas y aporte
Emociones	Referencias directas y expresas hacia alguna emoción: tristeza, enojo, alegría.
No codificable	Respuestas como –no se" —no me acuerdo", —inguno", –nada"

5.4 Categorías de análisis para la función de la reminiscencia en la co-construcción del relato autobiográfico (adaptado de Haight & Webser, 1995, 2002; Webster, 1997, citados en Salazar, 2010).

Categorías	*Descripción de la categoría*
Integrativa/identidad	Reminiscencias con aceptación de si mismo(a) y otros (as), reconciliación e integración del pasado y el presente, resignificación del pasado. Uso de pasado como cierre. Valoración de la propia vida. Tener menos temor a la muerte.
Instrumental/Solución de problemas	Recuerdo del pasado como medio para manejar problemas actuales e identificar fortalezas y estrategias en la solución de problemas

Transmitiva/enseñar-informar	Narración de memorias como medio de transmisión de valores, instrucciones e información, especialmente a otras generaciones. Medio de vinculación informal con otros (as).
Narrativa	Reminiscencias más descriptivas que interpretativas (narración de eventos autobiográficos).
Mantenimiento de la intimidad	Reminiscencias sobre lazos afectivos del pasado o para mantener lazos afectivos en el presente
Obsesiva	Reminiscencias reiterativas sobre eventos no gratos y dolorosos, que tienden a evocar respuestas afectivas displacenteras.
Entretenimiento ante un ambiente poco motivador	Utilización de reminiscencias como medio de entretenimiento ante un ambiente poco estimulante y en donde no existen actividades dirigidas hacia una meta.
Escapista	Reminiscencias sobre eventos del pasado que permiten a la persona mantenerse en la comodidad del pasado para huir de los problemas del presente.

5.4 Categorías de análisis para la valencia emocional de la reminiscencia en la co-construcción del relato autobiográfico (adaptado de Salazar, 2010).

Categoría de análisis	*Descripción de la categoría*
Valencia positiva	• Manifestación oral explícita de emociones positivas durante el discurso de narración de eventos de vida (por ejemplo felicidad, aceptación de si-mismo) • Lenguaje no verbal que denote afectos positivos hacia el relato
Valencia negativa	• Manifestación oral explícita de emociones negativas durante el discurso de narración de eventos de vida (por ejemplo tristeza, enojo, angustia) • Lenguaje no verbal que denote afectos negativos hacia el relato

6 Anexo Categorías para el análisis de la interacción de la diada durante el proceso de co-construcción de relatos autobiográficos (adaptado de Peräkylä & Ruusuvuori, s.f., citados en Denzin & Lincoln, 2011 y Salazar, 2014).

Categorías	Descripción de las categorías
Pregunta-respuesta	Detalle de la pregunta y la respuesta, completud de la respuesta.
Saludo-saludo	Detalle de saludos
Pregunta abierta	Preguntas en función de solicitar detalles y ampliar información
Pregunta cerrada	Preguntas enfocadas a responder ~~si~~" o ~~no~~"
Petición/invitación-aceptación/declinación	Detalle de peticiones acerca de especificaciones, solicitudes para ampliar información. Peticiones explicitas o implícitas para que la persona continúe o pare de hablar.
Turnos para hablar	Detalle del tiempo y forma que ambos/ambas utilizan para expresarse durante el proceso de co-construcción.
Utilización de monosílabos	Expresiones tal como "sí", ~~no~~", ~~g~~racias"
Calidez/cercanía	Manifestaciones explícitas en el lenguaje verbal y no verbal que correspondan a calidez/cercanía en la interacción.
Frialdad/distanciamiento	Manifestaciones explícitas en el lenguaje verbal y no verbal que correspondan a frialdad/distanciamiento
Manifestación de emociones	Expresiones en el lenguaje verbal y no verbal de afecto positivo o negativo que correspondan directamente al proceso de interacción entre el abuelo o abuela y su nieto o nieta.

7 Anexo. Categorías de la guía de observación de la interacción (Adaptado de Rosabal-Coto, 2004)

Categorías de la guía de observación	*Descripción*
Calidez (expresión verbal y facial)	1. Tono de voz: suave, normal, silencio (indicar en momento de la narración en la que ocurre). 2. Sonrisa, ausencia de sonrisa
Calidez (expresión corporal)	Estimulación táctil, abrazos, caricias
Distancia corporal: 1. Proximidad intensa 2. Proximidad cercana 3. Proximidad 4. Distanciamiento	1. Contacto físico 2. Distancia 50cm o menos y algún contacto 3. Distancia mínima de 50cm 4. Distancia de más de 150cm
Atención	1. Atención exclusiva hacia el interlocutor 2. Atención dividida hacia varios estímulos.
Mirada	1. Mirada sostenida hacia el interlocutor (indicar momentos de la narración en que ocurre) 2. Mirada dividida hacia varios estímulos (indicar momentos en los que ocurre).
No codificable	Conductas que no se hayan contemplado en estas categorías pre- establecidas e indicar el momento de la narración en la que ocurre.

8 Anexo: Protocolo de codificación de relatos autobiográficos dirigido a jueces expertos

Estimado juez/a experto: Gracias por la colaboración en la presente investigación.

El siguiente documento presenta los pasos a seguir para la codificación de los relatos autobiográficos de la presente investigación. Esta codificación se realizará a partir de 5 fragmentos de relatos autobiográficos elegidos por conveniencia (a solicitud de la directora de tesis). De igual modo, la codificación no tomará más de 1 hora y media.

Los relatos serán codificados según las categorías que se adjuntan al siguiente documento.

A continuación los pasos para la categorización de los datos.

1. Se procederá a leer la transcripción del relato autobiográfico recolectado.
2. Seguidamente se tomarán sólo el o los relatos que sean narrados en primera persona o hagan alguna referencia a sí mismos durante el episodio, además deben de estar enmarcados en un momento y lugar particulares según las características definidas por Schacter (1996, citado en Salazar, 2010).
3. La primera codificación será en función de la estructura del relato (Tabla 1 anexa al presente documento).
4. Los relatos que sean narrados en primera persona se categorizar en función del contenido de reminiscencias (Tabla 2 anexa al presente documento)
5. Seguidamente se codificarán a partir del contenido (tabla 3), valencia emocional (tabla 4) y el tipo de las reminiscencias (tabla 5).
6. Es importante acotar que cualquier diferencia en las categorías o en la categorización en general se anotan a la par del fragmento del relato, apuntando a la diferencia y haciendo un comentario al respecto, además de ser posible, las sugerencias pertinentes al caso.

RELATO 1 Relato autobiográfico narrado por abuelo a nieto

A: (inaudible) y que le pide a nuestro Señor que ésta en el misterio, salud de cuerpo y alma. [Nieto hace afirmación]. Y que le de salud a todos.

N: ¿Abuelo y como conoció a abuela?

A: bueno, yo la conocí porque estaba yendo a catecismo, cuando llegaron, llegaron unos señores y una señora con una chiquita en brazos a bautizar y… de acuerdo a las edades y todo era mi… Marta, porque ella es 9 años menor que mi y de 9 años estaba yendo yo a catecismo, entonces esos los llevo yo adelante, y la conocía ahí… Yo fui doméstico y obediente a mi papá y a mi mamá, hasta la edad de 26 años… me hice de novia y me casé y gracias a Dios y a ella… me ha acompañado todos estos años , puede sacar ustedes la cuenta de cuanto son… del año 56…56 a 84 que estamos, cuente cuanto estamos de casados… Son muchos y encantados de la vida y de la señora Marta que me ha acompañado… y estoy muy contento…(silencio) [Fin de relato]

Estructura:

Función:

Contenido:

Tipo:

Valencia:

Observaciones

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RELATO 2. Relato autobiográfico narrado por la abuela al nieto

A: una vez, cuando yo estaba chiquitilla así como vos … [silencio] y entonces llegaron unas niñas así como yo, a jugar… jugábamos bola, así la tirábamos [abuela hace la demostración y nieto la mira con atención] mientras una la tiraba, otra la apañaba…. Y a nosotros nos gustaba jugar así…pero resulta que un día y la que la tiró fue una amiga y me cayó aquí…

Estructura:

Función:

Contenido:

Tipo:

Valencia:

Observaciones

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RELATO 3. Relato narrado por abuela a nieta

A: Mi papá se murió cuando estábamos muy chiquillas… cuando él se murió… quedamos solitos solitos, solitos en la calle…
N: ¿Sólo con su mamá quedaron?
A: Con su mamá… si…
N: Con su mamá…
A: [Risas] Si, con la suya… [Risas de ambos]. Bendito sea Dios… ahí estamos, todavía… Mi papá se murió hace muchos años… nosotros estábamos solos…
N: ¿Se quedaron solos?
A: Si [Silencio] con mamá también, solo nosotros… ¿Y usté con quien vivió?
N: Con mi mamá y mi papá… pero mi papá vive en otra casa… [Silencio, se muestra muy serias]
A: Aja… bendito sea Dios… [Silencio en ambas]

Estructura:

Función:

Contenido:

Tipo:

Valencia:

Observaciones

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RELATO 4. Relato autobiográfico narrado de nieto a abuelo

N: Yo lo que me acuerdo fue una vez que fui con abuelo a traer un ganado para que abuelo yo inyectara… y yo me perdí y ese día se asustó mucho mucho y empezó a gritar ¡[Nombre del niño]! Y yo no lo escuchaba mucho, yo lo que hice fue irme para la casa y él llegó a la casa y me dijo ¡[Nombre del niño]! , ¿qué se había hecho? ¡Me asustó mucho!

Estructura:

Función:

Contenido:

Tipo:

Valencia:

Observaciones

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RELATO 5. Relato autobiográfico narrado de abuela a nieta

A: …es que antes estar en la escuela era distinta a ahora, las clases, las maestras hablan más suave, no como uno que le jalaban la chaqueta, ahora no, los alumnos se reien [sig: ríen] de los maestros… [silencio] por eso pórtese buen, la cosa está fea… [silencio]

Estructura:

Función:

Contenido:

Tipo:

Valencia:

Observaciones

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

9: Anexo. Protocolo de codificación de lenguaje dirigido a jueces expertos

Estimado juez/a experto: Gracias por la colaboración en la presente investigación.

El siguiente documento presenta los pasos a seguir para la codificación de expresiones lingüísticas de la presente investigación. Esta codificación se realizará a partir de 14 fragmentos de conversaciones elegidas al azar. De igual modo, la codificación no tomará más de 1 hora y media.

Los relatos serán codificados según las categorías que se adjuntan al siguiente documento.

A continuación los pasos para la categorización de los datos.

1. Se procederá a leer la transcripción de la conversación.

2. Seguidamente se tomará la conversación y se codificará en función de PRESENCIA o AUSENCIA de las categorías anexadas al siguiente documento.

3. Tales indicaciones de PRESENCIA o AUSENCIA serán indicadas en el cuadro tipo checklist en donde cada categoría aparece en la primera columna y el número de conversación aparecerá en la primera fila. Esta tabla se adjunta al presente documento. De igual modo, presencia se debe representar con una **P** y ausencia con una **A.** Sírvase utilizar la tabla descrita para realizar la codificación.
4. Es importante acotar que cualquier diferencia en las categorías o en la categorización en general se anotan al final en el espacio de comentarios.

TABLA "CHECKLIST" PARA CODIFICACIÓN DE LAS CONVERSACIONES

CATEGORIAS/No DE CONVERSACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Pregunta-respuesta														
Pregunta abierta														
Pregunta cerrada														
Petición/invitación-aceptación/declinación														
Turnos para hablar														
Utilización de monosílabos														
Calidez/cercanía														
Frialdad/distanciamiento														
Manifestación de emociones														

Colocar: P=Presente o A= Ausente

10 Anexo. Tabla de codificación de la observación de la interacción (Adaptado de Rosabal-Coto, 2004)

Número de diada _____

Situación: Narración abuelo/a-nieto/a ( ) Narración nieto/a-abuelo/a ( )

Persona observada: Abuelo/a ( ) Nieto/a ( )

Fecha _____

		Conductas durante la narración del evento co-construido											
Tiempo en minutos	Tema de conversación	Calidez facial y verbal							Distancia corporal				
		Ts	tn	H	s1	s0	ms	md	pi	pc	D	a	c
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Lista de abreviaturas:
ts: Tono de voz suave
tn: Tono de voz normal.
H: Silencio.
s1: Presencia de sonrisa.
s0: Ausencia de sonrisa.
ms :Mirada sostenida.
md: Mirada dividida.
pi: Proximidad intensa.
pc: Proximidad cercana.
D: Distancia.
a: Abrazos.
c: Caricias.