

MASTER UNIVERSITARIO
INTERVENCIÓN EN CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS MAYORES

***LA ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL DE
PERSONAS MAYORES EN RESIDENCIAS***

**Proyecto de animación para la “Casa de Mayores Prazadiel” San Justo de
la Vega (León)**

Autora: Consuelo Mendaña Pérez

menpeco@gmail.com

Tutora: Julia Boronat Mundina

Curso: 2009-2011

ÍNDICE

| | | |
|-------|---|----|
| 1 | Introducción..... | 1 |
| 1.1 | Justificación del trabajo | |
| 1.2 | Motivación personal y profesional | |
| 1.3 | Finalidad y Objetivos | |
| 1.4 | Metodología | |
| 2 | Fundamentación Teórica..... | 6 |
| 2.1 | Introducción | |
| 2.2 | ¿Qué se entiende por Animación Socio-Cultural | |
| 2.3 | Ejes de la ASC | |
| 2.4 | LA ASC en España | |
| 3 | La Animación Socio-Cultural con Personas Mayores..... | 11 |
| 3.1 | Recursos sociales y materiales para Personas Mayores. | |
| 3.2 | Animación Socio-Cultural en Instituciones. | |
| 3.2.1 | Características | |
| 3.2.2 | Objetivos | |
| 3.2.3 | Dificultades. | |
| 4 | Contexto de Actuación..... | 25 |
| 4.1 | Situación demográfica de Castilla y León | |
| 4.2 | Planes Gerontológicos | |
| 4.3 | Planes Gerontológicos en Castilla y León..... | |
| 4.3.1 | Orígenes | |
| 4.3.2 | Objetivos | |
| 4.3.3 | Fases de desarrollo | |

| | | |
|-----|---|----|
| 5 | Análisis de la realidad..... | 37 |
| 5.1 | Centro Residencial | |
| 5.2 | Contexto geográfico, económico y social | |
| 5.3 | Población y Muestra | |
| 5.4 | Variables de Estudio. | |
| 6 | Conclusiones..... | 41 |
| 7 | Diseño de un programa de acción socio-cultural..... | 43 |
| 8 | Reflexión personal..... | 57 |
| 9 | Bibliografía..... | 58 |
| 10 | Anexos..... | |

“A cada periodo de la vida se le ha dado su propia inquietud: la inseguridad a la infancia, la impetuosidad a la juventud, la sensatez y la constancia a la edad media, la madurez a la ancianidad”

“La Ancianidad es llevadera si se defiende a sí misma, si conserva su derecho, si no está sometida a nadie, si hasta su último momento el anciano es respetado entre los suyos”

Marco Tulio Cicerón

“De Senectute”

CAPÍTULO 1. LA ANIMACIÓN SOCIO - CULTURAL

1. INTRODUCCIÓN

El paulatino aumento de la esperanza de vida y el progresivo envejecimiento de la población en los países desarrollados y en los en vías de desarrollo, lleva implícito el crecimiento del número de personas que llegan a edades más avanzadas, superando los 75 años. Las estimaciones para el año 2020 es que el grupo de personas mayores de 65 años será el 25% de la población europea. Se espera que España en el 2050 sea el país más viejo del mundo.

Aunque las nuevas políticas sociales fomentan el envejecimiento activo, con el objetivo primordial que las personas mayores puedan permanecer el mayor tiempo posible en sus domicilios, formando parte de la sociedad en la que viven, participando por todos los medios posibles en la misma. La realidad es que por diferentes motivos muchos ancianos ingresan en residencias. Una vez dado este paso es fundamental que la persona mayor no se aísle del medio social en el que va a desarrollar su nueva vida. Y que considere esta nueva situación como una fase más de su vida. Fase en la que puede seguir desempeñando un papel en la sociedad, y en la que debe continuar sintiéndose útil y necesaria.

1.1. JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO

Como el nombre del propio Master indica, “Intervención en calidad de vida de las personas mayores”, es fundamental para toda la sociedad que a la vez que la ciencia y la investigación han permitido aumentar la vida de las personas, este aumento de la esperanza de vida, venga acompañado de un aumento en la calidad de la misma. Se viven más años, pero estos deben tener unas condiciones que den a las personas mayores la posibilidad de vivir esta etapa también con plenitud. No podemos asociar la vejez con exclusión social o con la pérdida de derechos.

El número de personas que superan la edad de 75 años va en aumento, y si antes se consideraba que la tercera edad empezaba con 65 años, ahora esos parámetros están cambiando. Sin embargo los cambios económicos y sociales han transformado las relaciones familiares y en la actualidad muchas de las funciones que antes realizaba la familia, como era el cuidado o atención a las personas mayores; en la actualidad es una función que ha recaído en el estado o en la iniciativa privada.

La cifra de residencias aumenta cada año, pero estas instituciones no deben quedarse sólo en la función asistencial, si queremos que las personas mayores sigan formando parte de nuestra sociedad, como agentes activos de la misma, es fundamental que las residencias ofrezcan algo más que techo, comida y asistencia médica.

Es ese aspecto donde juega un papel fundamental la Animación Socio-Cultural, como un elemento integrador dentro y fuera del recinto residencial, que permite que el anciano siga formando parte de la sociedad, y que no se convierta en un sujeto olvidado y ajeno al tiempo en el que vive.

1.2 MOTIVACIÓN

La vida en una residencia supone un cambio para cualquier nuevo residente, y es en este punto en el que la Animación Socio-Cultural con personas mayores se convierte en imprescindible dentro del organigrama de un centro residencial. No con el fin de ocupar el tiempo libre de los residentes si no con los objetivos de facilitar la adaptación al nuevo entorno, de mejorar las relaciones sociales dentro del centro, facilitar la participación de las personas mayores en la sociedad, fomentar las relaciones inter-generacionales, etc.

Consideramos que es fundamental que cualquier centro de mayores elabore, organice y desarrolle un programa de animación socio-cultural que pueda ofrecer a sus residentes, en el que se impliquen todas las personas que forman parte del centro, dirección, empleados y sobre todo residentes.

Con este fin es necesario conocer la vida diaria de cada centro para poder elaborar un programa adaptado a las necesidades del mismo. Así mismo es fundamental observar a los residentes y estar atentos a sus gustos, necesidades y problemas, con el fin de que la oferta de actividades socio-culturales sea lo más cercana posible a sus intereses, gustos y aficiones.

Por eso es importante la elaboración de proyectos específicos y adaptados a las circunstancias de cada centro.

1.3 OBJETIVOS

Son varios los objetivos que nos hemos planteado a la hora de realizar este proyecto y con los que buscamos a través de la metodología empleada y las actividades proyectadas una mejora en la calidad de vida de las personas mayores que residen en la Casa de Mayores Prazadiel

1.3.1 Generales

- Conocer la realidad social de un centro de carácter privado, dedicado al cuidado de personas mayores.
- Integrar en el ideario del centro la idea de la animación socio-cultural, como un elemento indispensable en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores institucionalizadas.
- Estudiar las necesidades y demandas de las personas mayores que viven en residencias
- Buscar la participación del anciano en el proceso de elaboración y desarrollo del proyecto de animación.
- Convertir el ocio en una fuente de satisfacción y de realización personal.
- Potenciar la autoestima y la autonomía

1.3.2 Específicos

- Fomentar las relaciones sociales dentro y fuera de la institución.
- Favorecer el contacto inter-generacional.
- Potenciar el trabajo en equipo.
- Educar para favorecer el mantenimiento de la salud

1.4 METODOLOGÍA

El objetivo de una investigación es el de adquirir conocimientos fundamentales y la elección del paradigma más adecuado que nos permita conocer la realidad de una manera imparcial¹.

Para el desarrollo de este trabajo de Maestría hemos utilizado una metodología participativa, activa, orientada al grupo, a los intereses del mismo y al análisis de la evolución y la situación de la ASC en España en la actualidad, así como de la aplicación de la misma en colectivos de personas mayores que viven en instituciones. Para continuar después con el análisis descriptivo y concreto de la realidad de una residencia de carácter pequeño, y poder elaborar de este modo un proyecto de ASC adaptado a las características de un colectivo determinado.

Se ha utilizado también una metodología cuantitativa que pone el acento en la medición objetiva y en la generalización de los resultados del trabajo. La recogida de la información ha sido estructurada y sistemática, y el análisis estadístico. La muestra es no probabilística, ya que la población viene determinada por los residentes del centro que participan o son susceptibles de participar en las actividades programadas. Y que pueden colaborar en la entrevista que se realiza para obtener los datos que después serán analizados. Las variables que se estudiarán serán varias:

- La cercanía de la institución al domicilio del residente y cómo influye ésta en la calidad de vida dentro de la residencia.
- La relación directa que existe entre la salud del individuo y la posibilidad o el deseo de salir fuera del recinto residencial.
- Cómo las visitas periódicas de familiares y amigos influyen en la actitud de la persona mayor ante los retos de la vida en la residencia.

¹ Herrera J. "Investigación Cuantitativa" www.juanherrera.files.wordpress.com 2008 (recuperado en junio 2011)

El modelo de entrevista utilizado se extrajo de las preguntas realizadas en el trabajo “Mayores en Residencias” realizado por Lourdes Pérez Ortiz de la UAM Observatorio de Mayores-IMSERSO, “Encuesta sobre Condiciones de Vida de los Mayores en Residencias”, Septiembre-Octubre 2004. ² Es una entrevista semi-estructurada, en la que participaron los 18 individuos que conforman la muestra

² En el anexo 1 se pueden ver las preguntas que de ese trabajo consideramos más adecuadas para conocer la situación de la ASC en la residencia.

CAPÍTULO 2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 INTRODUCCIÓN

Iniciaremos este trabajo haciendo un recorrido por las distintas definiciones que diversos autores han elaborado sobre la Animación Sociocultural (ASC) y por las etapas que se pueden conocer en la historia más reciente de este fenómeno en nuestro país.

En un tercer apartado centraremos nuestro estudio en la ASC enfocada a las personas mayores, para continuar haciendo hincapié en los mayores institucionalizados y lo que la ASC puede aportar a la vida diaria en una residencia de mayores.

Estudiaremos a continuación los planes Gerontológicos de la Comunidad Autónoma de Castilla y León en el apartado de ocio y tiempo libre para la tercera edad.

La última parte de nuestro trabajo se centrará en la elaboración de un Proyecto de Animación Sociocultural para una residencia de mayores.

2.2 ¿QUÉ SE ENTIENDE POR ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL?

No existe una definición clara de lo que se entiende por Animación Socio Cultural (ASC). Su concepto y definición han ido variando a lo largo de los años.

Mouliner³ la define como “Un medio, un conjunto de técnicas y una pedagogía específica destinada a favorecer la comunicación, que se ejerce entre las personas o entre un mensaje y sus receptores”. Para él la ASC es un sistema de comunicación en el que el animador es el comunicador.

Otros autores como Mario Viche se centran en el aspecto educativo y pedagógico de la ASC y la define como: “Una acción educativa no formal, de carácter intencional, mediante la cual distintos agentes sociales: grupos mediáticos, instituciones y asociaciones de todo tipo, intentan ejercer una influencia sobre los distintos actores sociales: individuos o colectividades, con la finalidad de modificar su visión de la realidad, sus hábitos y conductas o bien con el objetivo de completar la acción educativa de los distintos agentes primarios de socialización: la familia, la escuela y la comunidad.”⁴

³ Escarbajal de Haro M. Martínez de Miguel López S. “La Animación Socio-Cultural como alternativa para las personas mayores” Universidad de Murcia-2003 en www.redadultosmayores.com.ar

⁴ Viche González Mario “Las funciones de la Animación Sociocultural en una sociedad igualitaria” Quaderns d’Animació i Educació Social; <http://quadernsanimacio.net>; n° 5; enero 2007

Otros especialistas prefieren definir la ASC por lo que no es, como es el caso de José M^a Barrado García en su artículo “la Animación Sociocultural, un esfuerzo de aclaración”,⁵ pretende llegar a una definición de la ASC partiendo de lo que parece estar más claro, es decir, lo que no se puede entender por ASC. Y así dice que la ASC no es una educación mecanicista y culturalista, que entiende al ser humano como algo vacío y pasivo que hay que ir llenando de conocimientos.

La ASC tampoco es popularizar el consumo de productos culturales, así mismo el crecimiento de lo que se entiende por tiempo libre y la necesidad de convertirlo en ocio no puede según este autor el único nervio fundamental de la animación sociocultural.

No consiste en el uso de técnicas asépticas, la metodología, las actividades, etc., tienen que ser instrumentos al servicio de unos objetivos determinados. Para poder llevar a cabo acciones de animación sociocultural se deben contar con recursos humanos, técnicos y económicos necesarios, por otra parte no es una simple suma de actividades que no buscan un cambio de la realidad, si no sólo ocupar un espacio temporal porque “algo hay que hacer”. Hay que tener claro que por parte de las instituciones existe el peligro de que ante la posesión de recursos se organicen programas de acción cultural masificados y poco participativos que dificultan las iniciativas de las asociaciones culturales.

Otro de los peligros de la ASC es el trasplante de modelos ajenos a la realidad sobre la que se quiere actuar y convertir la acción cultural en un negocio, partiendo del principio de que toda ASC necesita un soporte económico ya que supone una dedicación de medios técnicos, humanos y recursos que obligan a una remuneración económica.

Todas estas características nos acercan a unas definiciones más ajustadas de lo que se entiende por Animación Socio-Cultural:

Para la Unesco “La ASC es el conjunto de prácticas sociales que tienen como finalidad estimular la iniciativa y la participación de las comunidades en el proceso de su propio desarrollo y en la dinámica global de la vida sociopolítica en que están integrados”.

Para un clásico como Ezequiel Ader-Egg,⁶ la ASC sería el conjunto de técnicas sociales que, basadas en una pedagogía participativa, tiene por finalidad promover prácticas y actividades voluntarias que, con la participación activa de la gente, se desarrollan en el seno de un grupo o comunidad determinado y se manifiesta en los diferentes ámbitos del desarrollo de la calidad de la vida.

⁵ Documentación social Rev. De Estudios Sociales y de Sociología aplicada. nº 49 1982

⁶ Ader- Egg E. “Metodología y práctica de la animación sociocultural”. F.C.P. Ed. Marsiega, Madrid

2.3 EJES DE LA ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL

Entendiendo la ASC como una acción educativa no formal se estructura en torno a tres ejes fundamentales:

- El eje educativo, en el que se insertan las acciones que tienen como fin conseguir el desarrollo personal, la toma de conciencia, la ideación y el desarrollo cognitivo.
- El segundo eje lo forma la cultura, con el que se busca el desarrollo de las identidades individuales y colectivas, la creatividad individual y la creación cultural como expresión de identidades compartidas.
- El tercer eje lo forma la estructuración de la vida comunitaria, es decir el desarrollo de redes colectivas que se basen en la identificación, la participación en y el compromiso con los miembros de la comunidad o del grupo en el que se integre el individuo.

2.4 LA ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL EN ESPAÑA

La ASC en España ha ido evolucionando, se han superado etapas de indefinición y conceptos confusos.⁷

En los años 60 y 70 se interpretaba la ASC como una “religión social” que podía resolver los problemas sociales. En esa actuación el compromiso del agente con una realidad social problemática era fundamental.

La corriente teórico- práctica procedente de Francia, se divide en España en dos líneas que separan dos formas distintas de actuar, lo que se traduce en dos perfiles profesionales también distintos.

En los inicios la animación sociocultural y la animación cultural se desarrollan sobre todo en Cataluña, como una forma de intervención indiferenciada que actúan en y con la cultura de los grupos y las comunidades. Pero a finales de los 80 empiezan a separarse como metodología de intervención socio-comunitaria. La ASC se orienta al trabajo socioeducativo y la segunda se transforma en gestión cultural.

⁷ Úcar Martínez Xavier: “ Formación y profesionalización de la-ASC” OEI Revista Iberoamericana de Educación, 2002

Las dos metodologías (desarrollo comunitario y animación sociocultural) han convivido en el proceso socio-comunitario. Las dos se centran en el trabajo grupal y comunitario y las dos tienen como finalidad la dinamización, la auto-organización y la autogestión de dichos grupos y comunidades.

La ASC ha estado ligada a intervenciones que potenciaban el componente relacional, educativo y promocional, mientras que el desarrollo comunitario es, en su mayor parte un proceso de autogestión colectiva de la comunidad.

En los años 80 la ASC se consolida en España como una metodología de intervención socioeducativa, vinculada a las políticas sociales o municipales.

En los años 90 la ASC entra en la Universidad y deja de ser patrimonio del voluntariado y de los técnicos formados por los ayuntamientos y diputaciones provinciales. Se crea una profesión socioeducativa, que se materializa en la figura del educador social el cual desarrolla funciones o acciones de animación, de educación especializada y de educación de adultos. A mediados de los 90, surge otra figura profesional el animador sociocultural.

Las corrientes teóricas imperantes en estos años, provienen de Latinoamérica: por un lado la que defiende la ASC como una metodología de trabajo comunitario. El proyecto de animación se debe adaptar al territorio, a la comunidad objeto de la intervención, con unos objetivos claros previamente definidos, es la corriente que se define como trabajo social, cuyo máximo representante es Ezequiel Ander-Egg.

Por otro lado se defiende también la corriente de la educación popular y de adultos, representada por la figura de Paulo Freire, el cual aportó un marco filosófico y antropológico para la intervención sociocultural y educativa. Las prácticas socioculturales características de esta posición son críticas, políticas y buscan la liberalización de los grupos, comunidades y territorios en los que se utilizan.

En España en los años 90 es mayoritaria esta opción de intervención sociocultural. En la actualidad, esta separación no está tan clara, debido a lo complejo de la realidad socioeducativa, y la animación sociocultural se considera cada vez más como una metodología transversal de intervención socioeducativa que se utiliza tanto en la educación de adultos como en la educación especializada.⁸

⁸ Catalá Ricardo; op. citada

En la actualidad los educadores sociales sólo pueden actuar en el ámbito de la educación no formal de adultos. En los primeros años del siglo XXI el término de animación sociocultural deja de utilizarse en beneficio de otros términos más relacionados con el desarrollo comunitario. Algunos autores como Mario Viché hablan de una profunda crisis, lo que debe llevar a hablar más de Educación Sociocultural que de animación. Se ha creado la idea de la ASC como una propuesta festiva, de evasión, lúdica, superficial, banal y complementaria de la auténtica educación. Es necesario superar esta idea para plantear la necesidad de una Educación Sociocultural que ponga el acento en la educación integral de los individuos y las comunidades. Que además origine procesos que unan los distintos entornos educativos (familia, escuela, comunidad, nuevas tecnologías) y con capacidad de promover cambios individuales y colectivos. En definitiva una Educación Sociocultural integral e integradora⁹

La Educación Sociocultural se caracteriza por:

- El uso de nuevos espacios, los formados por las comunidades virtuales, foros de debate, movimientos sociales que interactúan en la red (ejemplo actual, movimiento 15 M), espacios que favorecen el desarrollo de nuevos contextos socioculturales y nuevas identidades que se estructuran a partir de vínculos de amistad, solidaridad, intereses comunes.....
- La Interacción y la interactividad, que se materializan en una comunicación horizontal, bidireccional y cooperativa.
- El trabajo colaborativo, donde se ponen en común ideales, intereses, inquietudes
- Promover una sociedad sostenible, basada en el respeto mutuo y la tolerancia, con unas estructuras sociales y económicas respetuosas con el individuo y el medio ambiente. Buscando un equilibrio sostenible y una ética de mercado que respete los ritmos de crecimiento individual, el desarrollo comunitario, las identidades individuales y colectivas.

Este es el momento de poner en marcha una Educación Socioeducativa que trabaje por el desarrollo armónico de los individuos y su capacidad de relación, solidaridad y cooperación. Que favorezca la creación cultural como una forma de progreso y desarrollo humano y que estimule el bienestar comunitario basado en la estructuración de comunidades de afinidades e intereses, con capacidad para organizarse sobre la base del diálogo y la interactividad.

⁹ Viché González Mario; "La Educación Sociocultural". "Quaderns d'Animació i Educació Social; <http://quadernsanimacio.net>;nº 6 julio 2007

CAPÍTULO 3.LA ANIMACIÓN CON PERSONAS MAYORES

Este capítulo de nuestro trabajo se centra en un primer apartado en el estudio de las dimensiones social y cultural que en la actualidad ofrece la sociedad a las personas mayores. Para pasar a continuación a hablar de la calidad de vida de las personas institucionalizadas, analizando sus beneficios y sus carencias. Y como se pueden mejorar estas deficiencias a través de la ASC tanto en las personas que están institucionalizadas, como las que no lo están.

A continuación una visión general de los Planes Gerontológicos que se aplican en España desde el punto de vista de la ASC, centrándonos en el Plan Gerontológico de Castilla y León, su desarrollo y aplicación en la Comunidad.

Para la realización de este capítulo nos ha servido de guía el libro “La Animación con Personas Mayores” de Carolina Elizasu, publicado en la editorial CCS en su edición revisada de junio de 2009.

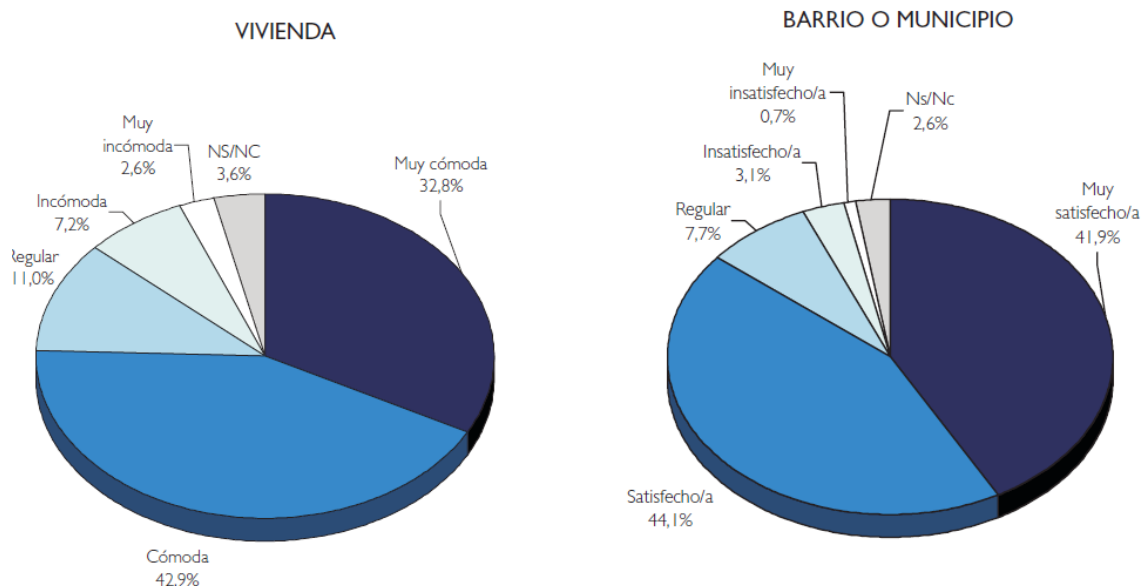
3.1 Recursos sociales y culturales para Personas Mayores

En el momento actual de cambio, en el que las bases del estado del bienestar se están tambaleando, los recursos económicos, sanitarios, sociales y culturales destinados a las personas mayores pueden estar en peligro, ya que en una gran parte son proporcionados por los poderes públicos. Lo ideal sería combinar fórmulas de gestión mixtas en las que participen las Administraciones, la iniciativa privada, la autoayuda y la solidaridad.

Para nuestro estudio nos vamos a centrar en la dimensión social y en la cultural. La perspectiva social busca que la persona mayor viva independiente en su domicilio el mayor tiempo posible. La casa o el hogar familiar es el lugar donde habitualmente se desea pasar el tiempo de envejecimiento, a lo que se une también como indicadores de calidad de vida el barrio y el vecindario. En España casi un 95% de la población reside en viviendas familiares (de su propiedad, de sus hijos, o de otros parientes).¹⁰ Residir en la propia casa además de cubrir la necesidad de alojamiento, proporciona bienestar físico y psicológico.

¹⁰ Rojo Fermina; Fernández-Mayoralas Gloria; Pozo Enrique (2000) “Envejecer en casa: los predictores de la satisfacción con la casa, el barrio y el vecindario como componentes de la calidad de vida de los mayores en Madrid”, en Revista Mult Gerontol 2000; 10(4): 222-233

VALORACIÓN DE LA COMODIDAD DE SU VIVIENDA Y GRADO DE SATISFACCIÓN CON SU ENTORNO (BARRIO O MUNICIPIO), 2004



Fuente: Observatorio de Mayores-IMSERSO, Encuesta sobre Condiciones de Vida de los Mayores en Residencias, Septiembre-Octubre 2004.

Pero no siempre esta opción es posible, limitaciones de muy distinta índole, pueden impedir unas buenas condiciones de envejecimiento en el domicilio (edificios antiguos en mal estado, barreras arquitectónicas, vecindario degradado o falta de infraestructuras adecuadas de servicios públicos).

Las políticas sociales en Europa buscan potenciar alternativas a la institucionalización, que favorezcan el mantenimiento de la persona mayor en su entorno natural, evitando su ingreso en un centro residencial. No obstante el grado de dependencia de esta colectivo debido al deterioro físico, mental y a veces un escaso apoyo familiar, hacen necesarias estas instituciones.

Existen varios tipos:

- I. Residencias: Centros públicos o privados, que ofrecen servicios de alojamiento, manutención, atención médica y actividades de ocio.
 - a. Residencias de válidos
 - b. Residencias de asistidos
 - c. Residencias mixtas

- II. Minirresidencias: Unidades de convivencia que tienen pocos residentes que provienen generalmente del mismo barrio o zona donde se instala el centro. Favorecen la permanencia de las personas mayores en su entorno
- III. Viviendas tuteladas: Se desarrollan bajo la supervisión y asistencia técnica de los Servicios Sociales, están destinadas a personas válidas con problemas de soledad o de alojamiento.
- IV. Vivienda compartida: Domicilio que comparte una persona mayor que permanece en su domicilio y cede una habitación a otra persona (no familiar), a cambio de compañía y otras contraprestaciones acordadas.
- V. Apartamentos protegidos: Se reúnen varias personas cuyo estado demanda una asistencia mayor que la requerida en su domicilio, pero sin tener que entrar en una residencia.
- VI. Pisos terapéuticos: Permite acortar las estancias en los hospitales demasiado largas y es un medio de no institucionalizar a personas con problemas mentales, pero que todavía tienen autonomía personal.

Pero antes de llegar a la institucionalización existen alternativas que favorecen y facilitan la permanencia de las personas mayores en sus hogares.

- I. Ayuda a Domicilio: Servicio dirigido a personas mayores de 65 años en situaciones de necesidad personal y/o social con el fin de mantenimiento de la persona mayor en su domicilio, retrasando lo más posible su traslado a una institución.

Las funciones que se ofrecen tienen como fin la atención doméstica y el cuidado personal. También puede utilizarse el servicio de acompañamiento dentro y fuera del domicilio y la realización de gestiones que la persona mayor no puede realizar por sí sola.

Esta prestación se puede hacer directamente a través de la Administración o a través de convenios con empresas y organizaciones no gubernamentales.

- II. Centros de día: Facilitan atención social, cultural, y terapéutica con el fin de recuperar o mantener el grado de funcionalismo físico y psíquico de las personas mayores que acuden a ellos. Estos centros ofrecen a las familias a las familias y retrasan el ingreso en una residencia.

- III. Ofrecen servicios de tipo asistencial (transporte, alimentación, aseo personal), sanitario (administración de medicamentos, curas, podología), actividades físicas de mantenimiento (gimnasia, ejercicios de rehabilitación...), socio cultural (salidas, charlas, juegos...).
- IV. Estancias temporales en centros residenciales: De una semana a dos meses para personas que acaban de superar una enfermedad y necesitan un pequeño periodo de convalecencia, personas que no tienen cuidadores temporalmente...
- V. Acogimiento familiar: Integración de una forma permanente o temporal de una persona mayor en situación de soledad en una familia a la que no le une ningún lazo de parentesco. Participa de la vida familiar a cambio de una prestación económica.
- VI. Tele-asistencia: Busca ofrecer un elemento de seguridad física y psicológica a las personas que viven solas en su domicilio por carecer de familia o que teniéndola no pueden ser atendidos por ella. Es un dispositivo electrónico que permite a la persona mayor en caso de urgencia ponerse en contacto con un centro de control, que localiza y evalúa la llamada y actúa en función de su naturaleza.

Otra dimensión a tener en cuenta en las actuaciones de la Administración es el apartado cultural. Hay que partir del hecho, de que las personas mayores tienen en su gran mayoría un bajo nivel cultural, lo que dificulta el disfrute de los tesoros culturales que dispone la sociedad. Por eso es fundamental facilitar el acceso a estos bienes culturales para mejorar la calidad de vida, y el uso creativo del ocio del que disponen las personas mayores. Se busca extender los niveles de educación y cultura de los mayores a través del enriquecimiento de las actividades culturales ofrecidas en los centros gerontológicos.

- I. Hogares y Clubs de Jubilados: Centros que buscan fomentar la convivencia entre las personas mayores y en los que se favorecen la participación en actividades socio-culturales, que se organizan tanto en el propio centro como en la comunidad. Se promueve la Animación y la cooperación social a través del voluntariado, visitas a enfermos, homenajes a socios. Las actividades culturales (teatro, visitas a museos) y recreativas (bolos, excursiones, bailes) son una oferta destacada en los servicios que se proponen a los miembros de los club y de los hogares. Estos últimos se caracterizan por ser de mayor tamaño y suelen ofrecer mayor número de servicios.

Si algo hay que achacar a estas figuras, es la escasa adaptación a la población mayor actual, lo que ha supuesto para estas instituciones la necesidad de una remodelación que los convierta en centros abiertos a la comunidad para promover la cultura, la participación, la presencia activa de los mayores y el intercambio generacional.

- II. Las Aulas de Cultura se plantean como un elemento de integración social y de enriquecimiento cultural. Tienen como objetivos la incorporación activa a la vida de la comunidad, la promoción cultural y todos los que favorezcan el desarrollo integral de las personas. Actividades como charlas, conferencias, exposiciones, proyecciones, audiciones... forman parte del gran número de posibilidades que ofrecen estas aulas.
- III. Cursos de preparación a la jubilación. Todavía no están muy generalizados, entre sus objetivos están:
 - a. Apoyar la transición de la persona hacia una nueva etapa, que tiene que ser creativa y activa, capaz de proporcionar satisfacciones y que facilite la permanencia en la sociedad.
 - b. Crear una actitud positiva ante la jubilación.
 - c. Mejorar la identidad personal
- IV. Vacaciones promovidas por el ministerio de Asuntos Sociales, cuyo fin es que las personas mayores con menos posibilidades enriquezcan su tiempo de ocio.
- V. Termalismo: Los programas de Termalismo están destinados a las personas mayores de 65 años que por razones de salud puedan beneficiarse de este programa.

La necesidad de fomentar el papel activo de las personas mayores en la sociedad actual es un desafío para la dinámica social. Se habla mucho de envejecimiento activo, que es a lo que debe tender toda sociedad moderna. La animación se debe entender como una herramienta al servicio de los actores sociales que favorezca la valorización personal y comunitaria del mayor, dotándolo de posibilidades para mejorar su calidad de vida y fomentar el bienestar social.

La intervención con personas mayores debe partir del conocimiento del colectivo y de sus características, tanto de orden biológico (pérdida de facultades, de facultades motoras, psíquicas y físicas), como de orden social o económico.

El envejecimiento activo, término adoptado por la OMS en los años 90, busca transmitir la idea más amplia, de que hay algo más que la salud a tener en cuenta en el proceso de envejecimiento. Permite que las personas mayores tomen conciencia de su potencial para conseguir un bienestar físico, social y mental, a través de la participación activa en las cuestiones económicas, culturales, cívicas, espirituales que les afecten directamente. La persona ya jubilada debe permanecer interesada en la vida, en las cuestiones sociales a la vez que cuida su salud física y mental¹¹.

Favorecer el envejecimiento activo a través de la Animación, consiste en estimular a los individuos y a los grupos para que tomen conciencia de sus propias necesidades, de forma que puedan definir la esencia de esas necesidades, identificar las soluciones para satisfacerlas y actuar en consecuencia.

El principal objetivo de la animación debe ser optimizar la participación de las personas en la vida y gestión de la comunidad para que se sientan ciudadanos activos. El término Animación debe aplicarse a toda la población, aunque su realización debe ajustarse a las características del grupo hacia el que se enfoque. Se puede distinguir la animación en un medio abierto (domicilio, Hogares Municipales de la tercera Edad, Clubs de Jubilados, etc.) y por otro lado la que se dirige a centros institucionalizados.

A continuación haremos un breve recorrido por la Animación realizada en medios abiertos, para realizar más adelante un estudio más detallado de la intervención socio-cultural en instituciones.

Son poco frecuentes de momento las intervenciones de animación en domicilios, véase un trabajo de campo en “Beneficios de la aportación inter-generacional en el cuidado de la persona mayor”¹². Aunque la mayoría de las actuaciones y estudios se centran en la Animación en instituciones, por lo que supone de ruptura con el medio habitual de vida del individuo. Sin embargo la Animación domiciliaria también es necesaria, desde el momento en que la persona que vive en su casa sufre un cambio en las condiciones de vida habituales, provocadas en su mayor parte por problemas de salud (accidentes, evolución de una enfermedad), o por cambios en las relaciones sociales cotidianas, (cambio de domicilio, fallecimiento de algún familiar...).

¹¹ Nunes Viveiros Albino Jesús, *A Animação Sociocultural no âmbito da terceira idade. ¿Qué modelo de intervenção para o envelhecimento activo?* Quaderns d'Animació i Educació Social. Rev. N° 6 julio 2007

¹² Idoia Diaz de Guereñu Cortazar, *Beneficios de la aportación intergeneracional en el cuidado de la persona mayor*; Uned 2008

Estas transformaciones del modo de vida cotidiana, ocasionan la petición de ayuda para cuidados de tipo médico, higiene y bienestar, ayuda doméstica, mantenimiento de la vivienda y en última instancia vigilancia para reducir el riesgo de accidentes.¹³

La relación de ayuda debe consistir en un intercambio de experiencias y en un apoyo a la autonomía, debe existir por parte de la persona ayudada una voluntad de vivir de mantener la independencia y la autonomía. Para que la relación de ayuda tenga lugar se deben dar tres condiciones:

- La Congruencia: El ayudante debe ser el mismo, no aparentar lo que no es.
- La consideración positiva: Es tener en cuenta las necesidades de afecto y los deseos y sueños de la persona que se ayuda
- La empatía: Es comprender el mundo, los sentimientos y la forma de ver la vida de la persona ayudada

La animación en el domicilio tiene que tener en cuenta que no es un servicio más de apoyo, si no que es algo más, una vez solventados los problemas de ayuda a la vida cotidiana y de asistencia.

Sus objetivos son:

- Velar por el confort y la seguridad, mediante la prevención de los peligros de la vida diaria.
- Favorecer la autonomía, acompañando a las personas mayores en la realización de las actividades de la vida diaria.
- Mantener los lazos sociales y las relaciones de las personas mayores con su entorno.

La Animación en los Hogares y Clubs de Jubilados debe superar la idea de que los miembros de estos centros sólo se dedican a los juegos de mesa, en pequeños grupos o en parejas. Estos centros tienen como finalidad fomentar la convivencia entre las personas mayores, se encuentran en un punto intermedio entre el domicilio y las estructuras cerradas de las residencias de mayores.

Es fundamental que estos centros cuenten con profesionales de la animación sociocultural que puedan poner en práctica programas adaptados al gusto de los socios. Se debe fomentar el intercambio generacional, programando actividades de interés social.

¹³ Elizasu Carolina; La Animación con Personas Mayores; Editorial CCS; 9ª Edición; Madrid-2009

Los Hogares y Clubs de Jubilados deben ampliar sus miras y adaptarse a la nueva sociedad del siglo XXI, y sus actividades deben dirigirse hacia el exterior y no centrarse únicamente en los miembros de la asociación, sino que puedan estar al servicio de toda la sociedad.

3.2 ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL EN INSTITUCIONES

La Animación de las personas mayores es uno de los recursos más eficaces para invocar la capacidad creativa de los mayores y donde más necesaria se hace es en los mayores que viven en instituciones, es decir residencias de ancianos. En ellas se acoge a una población dependiente que se caracteriza en su mayor parte por la degeneración funcional y una reducción en la participación económica y social debida al deterioro de la salud.

La persona dependiente posee un déficit anatómico o trastorno fisiológico que le impiden realizar ciertas funciones de la vida cotidiana. La dependencia es también una categoría social, no sólo médica, impide a la persona gestionar su vida sin la ayuda de profesionales sociales. Debido a esto la persona mayor abandona su hogar e ingresa en una residencia.

Este ingreso supone cambios y pérdidas:

- Se pierde el entorno familiar que le ha acompañado a lo largo de muchos años.
- La persona mayor sufre un cambio físico que es el causante de su ingreso en la institución.
- También se produce una pérdida en las relaciones familiares y sociales.
- Económicamente, se pierde la posibilidad de gestionar su presupuesto
- Su condición de ciudadano también cambia y las relaciones de vecindad, de barrio e incluso de población se ven trastocadas.

Todos estos cambios y pérdidas deben ser tenidos en cuenta por el personal de la institución, para que la transición al nuevo estilo de vida sea lo menos traumático que se pueda. Y que la institución se adapte lo que más posible a las necesidades, expectativas y deseos del nuevo residente.

El proceso de Animación se inicia en el mismo momento en que una persona se interesa por los servicios que la institución ofrece. Se puede hablar de distintas etapas en el desarrollo de la Animación en instituciones.

- **Pre-acogida:** Es el momento en que la persona mayor puede comparar y le permitirá elegir la residencia que más se adapte a sus necesidades. La información se puede ofrecer en un documento que esté a disposición de la persona, en el que se recogerán varios puntos. El ideario de la institución sobre el envejecimiento, el funcionamiento interno de la misma, la acogida o no de personas válidas o asistidas, modo de financiación, animaciones que se proponen, relaciones con el exterior, etc.
- Una vez realizado el ingreso, la fase de **acogida** y la calidad de la misma permitirán una mejor adaptación del residente a su nuevo hogar. La acogida es preferible que la realiza el mismo personal que llevo a cabo la primera fase y en un lugar acogedor. El primer signo de Animación es la acogida y dependiendo de cómo sea esta, el cambio se notará más o menos. El personal puede acompañarlo en la visita a las instalaciones y fomente la integración con los otros residentes. Contando en todo momento con la familia. Demostrar interés por sus gustos, deseos y costumbres facilitarán el proceso. En un principio ha de haber una adaptación al ritmo de la persona y un seguimiento en su proceso de adaptación. Si la experiencia es negativa se informará a la familia.
- Superada la fase de acogida, hay un aspecto de gran importancia que no se debe descuidar: **La Comunicación** ya sea verbal o no verbal, en cualquier momento, a la hora de los cuidados corporales, en el dominio de lo social (fomentando las relaciones entre los residentes), en el aspecto intelectual (haciendo trabajar la memoria y organizando actividades que estimulen el desarrollo personal), en el plano de la gestión de la Residencia (favoreciendo la participación de los residentes en los aspectos que les afecten más directamente).
- Creada la comunicación, es necesario organizar un sistema de información que se dirija al sujeto para que participe en las decisiones que afecten a algún aspecto de su existencia.

- La institución debe potenciar la creatividad como de elemento de valoración tanto para ella misma como para el resto de las personas con las que se relaciona. Potenciando las actividades que faciliten la convivencia entre los residentes.
- Por último, no hay que olvidar el acondicionamiento de los locales (habitación, pasillos, sala de animación).

Una vez tenidos en cuenta estos aspectos anteriormente citados, nos podemos fijar en los otros elementos destacados de la animación: las actividades organizadas por los residentes, las intervenciones de equipos externos y los intercambios con el exterior.

3.2.1. Características de la animación en residencias

Se puede decir que el desarrollo de la vida social en las instituciones para mayores es una de las asignaturas pendientes. No todas las residencias tienen los medios o conocimientos necesarios para realizarlos. La animación debe poner los cimientos de posibles actividades que favorezcan unas relaciones sociales diversas y normales. Relaciones que en la vida fuera de la institución forman parte de la misma, por lo que en ese medio no es necesaria la Animación, ésta se hace necesaria cuando existe un vacío, una pérdida de identidad personal, familiar y social que se hace patente en tres niveles: físico y psíquico, con la reducción de capacidades en mayor o menor medida, esta reducción se refleja a nivel social, en una mayor inseguridad, pasividad, egoísmo, dependencia y conformismo. Todo esto puede llevar al aislamiento social, a la soledad, la insatisfacción y dificultades de adaptación.

La Animación no se debe centrar en un único aspecto (ocupar el tiempo libre de las personas mayores), debe intentar abarcar todos los aspectos de la vida de una persona. La Animación tiene dos aspectos destacados, distintos pero no opuestos, la animación que se entiende como un espíritu en un plano filosófico y la que propone acciones, algunas puntuales y programadas pero que deben formar parte de la organización cotidiana en una residencia. La animación de la vida cotidiana, es crear las condiciones para que cada residente pueda encontrar un sentido a cada uno de los días que vive en la residencia. La persona mayor debe ser el centro de las actividades del personal. Y cada persona es única, por lo que la Animación tiene que dar una respuesta adaptada a cada expectativa de los residentes.

Se tiene que buscar la Animación Global implicando al personal, a los residentes, a la familia y a los voluntarios. Su función no es ocupar el tiempo de la persona mayor, sino darle sentido a ese tiempo, para que la persona mayor recupere su estima, aceptando su vejez, pero favoreciendo el desarrollo personal del residente.

3.2.2 Objetivos de la animación en residencias

- ✚ **Mantener la independencia** de la persona en la realización de las actividades de la vida diaria.

La realización de actividades domésticas y de higiene personal favorecen la conservación de la autonomía y de una imagen satisfactoria. Y mantienen en el residente un grado de intimidad.

- ✚ **Encontrarse con el mundo exterior**

Cuando se entra en una institución los contactos con el mundo exterior del residente se reducen, por un lado, la residencia ofrece ciertos servicios que antes tenía que obtenerlos saliendo de su hogar, y por otro lado la situación geográfica de la institución dificulta las salidas. A esto hay que añadir la organización interna del centro y las condiciones físicas y psíquicas del residente, las cuales influyen muy directamente en las posibilidades de mantener el contacto con el exterior.

Las residencias no pueden replegarse sobre sí mismas. Y tienen que favorecer las salidas y entradas. Y cuando la incapacidad física no permite salir, el mundo tiene que poder entrar en la residencia. Abrir el centro, supone el mantenimiento de los lazos afectivos de los residentes y contar con la familia en el desarrollo de la animación.

- ✚ **Satisfacer las necesidades gustativas**

No sólo se trata de dar una alimentación adecuada al residente, sino que se debe fomentar la creatividad de las personas en la preparación de las comidas y en el arte de poner las mesas. Se puede animar a participar en la cocina a las personas que quieran mostrar sus habilidades.

Acometer roles sociales

El sentimiento de utilidad respecto a algo o alguien permitirá conservar la autoestima. Es necesario potenciar acciones orientadas a ese fin. Es fundamental que el personal, la familia y los voluntarios sean conscientes de los beneficios de toda actividad que pueda hacer una persona por sí misma en la medida de sus capacidades, esta la debe llevar a cabo.

Pertenecer a un grupo social y a una cultura

La Animación debe fomentar las actividades que creen lazos comunes entre las personas.

Aportar bienestar físico y psicológico

A través del contacto con el mundo exterior, el campo o la ciudad. Crear la sensación en el residente de que sigue perteneciendo al mundo.

Encontrar sus raíces y reforzar su identidad

Si la Animación parte de los deseos de las personas, tiene que favorecer que los residentes mantengan su identidad, mediante la comunicación entre ellos, entre estos y el personal. Conocer a una persona, es conocer su vida, su situación familiar, los acontecimientos que le han dejado huella, sus intereses pasados y actuales.

Adquirir conocimientos y desarrollar su cultura

La idea de que a cierta edad ya no es posible aprender nada, y que es muy común en las personas mayores, no puede ser aceptada. Se trata de que las personas mayores disfruten de nuevas oportunidades.

Luchar contra el aislamiento y el encierro en sí mismo

Es necesario potenciar los intercambios entre los residentes y el personal, entre distintas instituciones, ya sean entre residencias de personas mayores como con instituciones formadas por personas de otras edades. El intercambio intergeneracional es fundamental para evitar el aislamiento que se puede producir al ingresar en una residencia.

Es importante por parte de la institución llevar a cabo también una política de acogida a la familia, amigos y voluntarios. La institución debe ser acogedora e invitar a recibir.

✚ **Satisfacer la necesidad de divertirse**

La diversión a través de distintos medios, uno de ellos es el juego, actividad que a la vez favorece las relaciones entre los residentes.

✚ **Crear una imagen positiva de sí mismo**

El sentirse útil, refuerza la autoestima, y tener una imagen positiva de uno mismo es otro factor que hay que tener en cuenta. Ropa adecuada, peinado adecuado, siempre en consonancia con el estilo de cada residente.

✚ **Prevenir la desorientación temporo-espacial.**

Creando puntos de referencia. Desde el punto de vista temporal con el mantenimiento del ritmo de las actividades de la vida diaria, y la referencia espacial a través de la identificación de los lugares comunes por medio del empleo de colores diferentes y el uso de signos que puedan ser puntos de referencia.

✚ **Educar para el mantenimiento de la salud.**

Mediante la divulgación de reportajes o la organización de charlas que puedan favorecer la prevención del envejecimiento prematuro y la dependencia.

✚ **Confiar en las posibilidades de las personas.** Se deben incentivar las conductas que beneficien a las personas mayores y provoque en ellas un refuerzo positivo

✚ **Olvidar su situación presente.**

La animación debe incentivar a la persona mayor para que encuentre motivos de alegría en su nueva situación, provocando en ella el deseo de vivir, para lo que es necesario conocerla, sus gustos, deseos y preferencias.

3.2.3 Dificultades de la animación

El desarrollo de un proyecto de Animación, trae consigo cambios en la práctica profesional, las transformaciones en los trabajos del día a día supone implicar al personal, a la dirección y a los residentes. Estos últimos siempre son reacios a aceptar nuevos modelos de relaciones. Por eso el cambio que debe producirse con la Animación conlleva una serie de obstáculos los cuales provienen de los mismos residentes, del personal y de los medios con los que se cuentan para llevarla a cabo.

✓ **Residentes.**

Son comprensibles sus reticencias cuando la Animación se presenta como una obligación y se proyecta sin tener en cuenta las necesidades o intereses del residente. Con la idea de que las personas mayores son inmóviles y pasivas se corre el riesgo de confundir actividad y acción¹⁴

✓ **Personal.**

Llevar a cabo una política de Animación en el interior de una institución es ofrecer a los residentes la posibilidad de expresarse, de idear proyectos y de tener los medios para realizarla, a la vez que se crean lazos afectivos entre los residentes y con el personal, relaciones que ayudan a mantener las ganas de vivir y conservan la autoestima.

Implicar a todo el personal en un proyecto de Animación, no es fácil. Se debe luchar contra el desánimo, pensando en el ahora, no en el hoy ni en el mañana. Es fundamental la idea de conseguir beneficios inmediatamente, con eso se evita la aparición del desánimo, y se pueden detectar más fácil y rápidamente los problemas, para así solucionarlos cuanto antes. Es importante que el equipo cuidador participe en la Animación, ésta es cuestión de todos, para desarrollarla hay que partir de las sugerencias de cada uno. La situación ideal es que el animador forme parte de la institución, si es una persona externa a la misma la integración es más difícil, no tiene tiempo suficiente para crear un clima de comunicación con los residentes y con el personal.

✓ **Materiales**

Otro de los problemas a los que se enfrenta el desarrollo de un proyecto de Animación, son los medios materiales con los que se cuenta, son con frecuencia insuficientes, estas dificultades para Elizazu¹⁵ se resuelven con la participación de voluntarios, a través de asociaciones y distintas organizaciones.

El espacio donde se realiza la Animación, no tiene por qué ser un lugar en concreto, toda la institución es susceptible de ser utilizado como espacio de Animación. Los estímulos, las proposiciones deben poder realizarse en todo el recinto con el fin de que cada residente pueda dar a conocer en cualquier momento y en cualquier lugar sus deseos e intereses.

¹⁴ Elizazu C. op. cit. Pp. 91

¹⁵ Elizazu C. op. cit. pp. 96-97

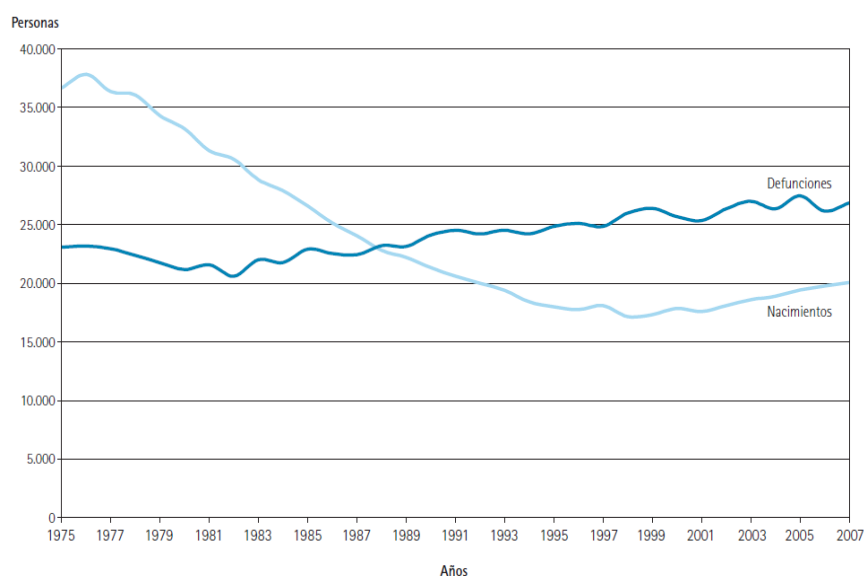
CAPÍTULO 4 CONTEXTO DE ACTUACIÓN

4.1. LA SITUACIÓN DEMOGRÁFICA EN CASTILLA Y LEÓN

Al igual que el resto del territorio nacional, Castilla y León ha sufrido un proceso de envejecimiento, que se muestra incluso más acentuado que en otras comunidades autónomas. El porcentaje de personas de 65 y más años fue en el año 2002 del 23% del total de la población, con tendencia hacia el sobre envejecimiento a expensas de las cohortes de los más mayores, cifra que se ha elevado en más de un 3% en 6 años, con incrementos en torno a 55.000 personas de este grupo de población. En paralelo a la evolución a escala nacional, la esperanza de vida en nuestra comunidad autónoma se ha incrementado considerablemente en los últimos años, pasando de una esperanza de vida al nacer de 73,9 años en 1975 a una cifra de 80,5 años a comienzos del siglo XXI, siendo de las más altas de todo el territorio nacional.

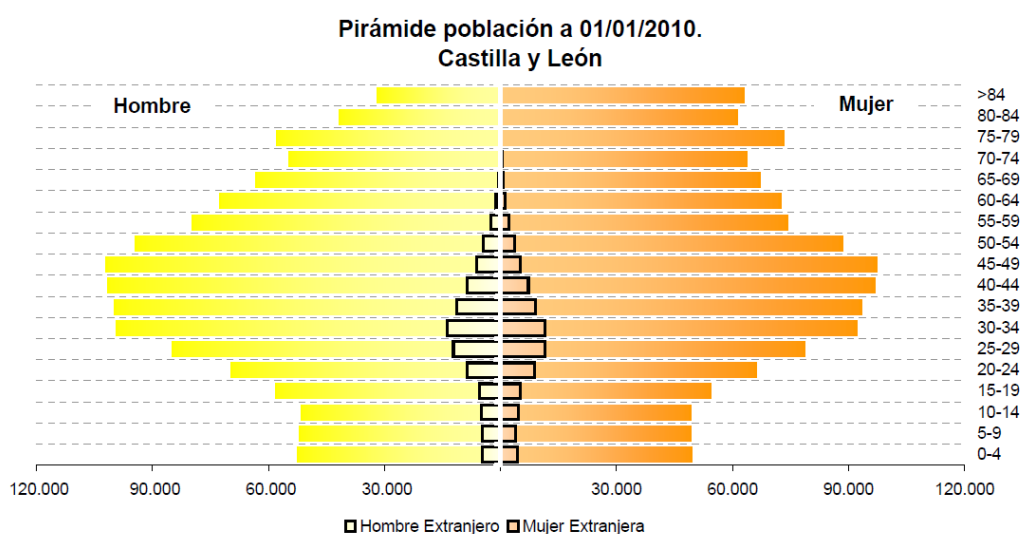
Como se puede observar en los cuadros siguientes el proceso de envejecimiento en la comunidad de Castilla y León es continuo. El número de defunciones en 2007 superaba al de nacimientos y es una tendencia que se ha mantenido durante los años siguientes.

Tabla 1 Castilla y León Saldo Vegetativo 1975-2007 ⁽¹⁶⁾



¹⁶ Fuente. INE. Noviembre 2008

Tabla 2



La pirámide de población de Castilla y León¹⁷, con datos del censo del 2009; muestra que el porcentaje de población mayor de 70 años es similar al porcentaje de población con edades comprendidas entre los 20 y 25 años. Y claramente superior a las edades más jóvenes. Se puede decir que no se produce un relevo generacional. Y estos datos están más acentuados cuando hablamos de las mujeres.

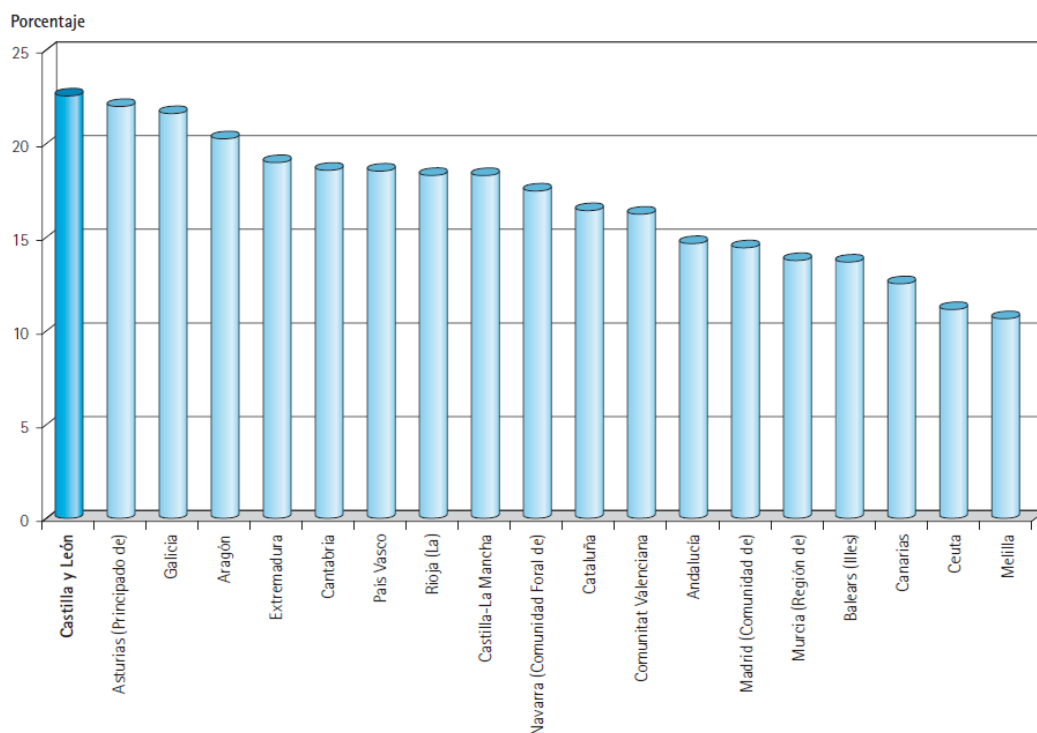
| Crecimiento poblacional anual por Provincia. Año 2010 | | |
|---|-----------------|----------------------|
| Provincia | Población total | Población extranjera |
| Ávila | 0,13% | 1,53% |
| Burgos | -0,20% | -0,30% |
| León | -0,18% | 3,52% |
| Palencia | -0,46% | 4,89% |
| Salamanca | -0,28% | 1,08% |
| Segovia | -0,36% | -2,04% |
| Soria | 0,17% | 4,08% |
| Valladolid | 0,20% | 1,14% |
| Zamora | -0,74% | 0,61% |
| Castilla y León | -0,16% | 1,11% |

FUENTE: D. G. de Estadística de la Junta de Castilla y León con datos del INE, "Padrón municipal de habitantes a 01/01/2010".

¹⁷ Fuente: D. G. de Estadística de la Junta de Castilla y León con datos del INE. "Padrón Municipal de habitantes a 01/01/2010"

Tabla 2

Personas mayores por Comunidades Autónomas, 2007



Por comunidades autónomas¹⁸, Castilla y León ocupaba en 2007 el primer puesto en número de personas mayores, casi el 25% de la población de la comunidad es mayor de 65 años.

Muy por encima de las estimaciones realizadas. En esta comunidad el crecimiento vegetativo es negativo en el censo de 2010 (- 0,16%), la diferencia entre la tasa bruta de natalidad (8,24) y la tasa bruta de mortalidad (10,77) es de 2,53. Por lo que respecta a la esperanza de vida es para los hombres de 78,9 años y para las mujeres de 84,9 años.

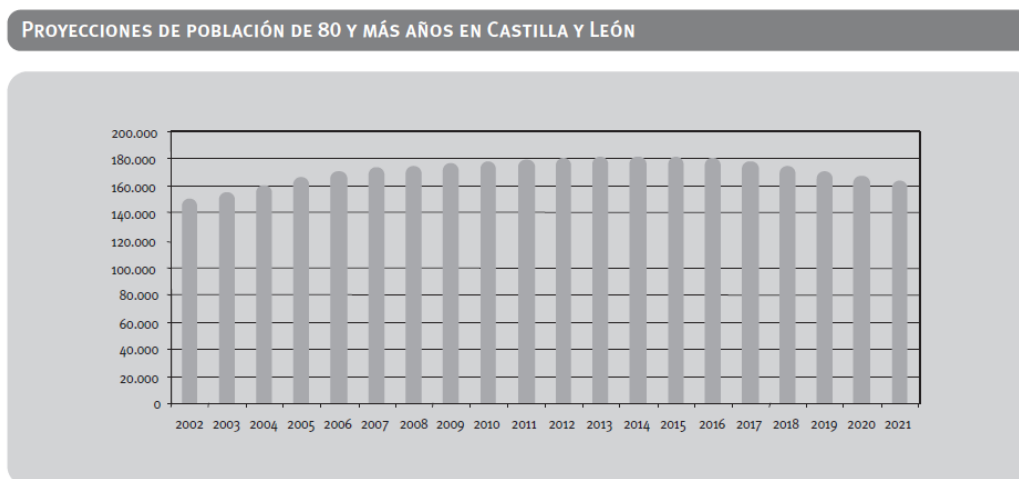
En la tabla siguiente se pueden ver los datos más recientes de la demografía de Castilla y León.¹⁹ En las edades comprendidas entre los 65 y más de 100 años. El total de la población que se sitúa en esta franja de edad es de 583.778 personas. Los hombres son 252.574 y las mujeres 331.204. Lo que supone el 23,43% del total de la población que vive en esta comunidad.

¹⁸

¹⁹ Fuente: Instituto Nacional de Estadística (consultado en junio 2011)

Según los datos del INE en el año 2002 se proyectaba para el 2010 que la población de más de 80 años alcanzaría ese año casi la cifra de 180.000 personas. Los datos más recientes de dicho Instituto nos dicen que el número de personas que viven en Castilla y León con más de 80 años es de 205.169.

Tabla 7



Fuente: INE.

Dentro de la Comunidad la provincia de León²⁰ es la que mayor número de personas mayores de 65 años (122.976) lo que representa el 21,06% del total de la población en esa franja de edad. De esa población total de leoneses el 20,6% son varones y el 21,34% son mujeres mayores de 65 años. Con un crecimiento vegetativo también negativo, incluso unas décimas por encima de la media de la comunidad (0,18%)

²⁰ [http://es.wikipedia.org/wiki/Demograf%C3%ADa_de_la_provincia_de_Le%C3%B3n\(datos_de_julio_2014\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Demograf%C3%ADa_de_la_provincia_de_Le%C3%B3n(datos_de_julio_2014))

Pirámide de población Provincia de León 2010

Tabla 8

| % | Varones | Edad | Mujeres | % |
|------|---------|-------|---------|------|
| 1,36 | | 85+ | | 2,6 |
| 1,81 | | 80-84 | | 2,71 |
| 2,54 | | 75-79 | | 3,28 |
| 2,29 | | 70-74 | | 2,82 |
| 2,45 | | 65-69 | | 2,71 |
| 2,75 | | 60-64 | | 2,89 |
| 3,11 | | 55-59 | | 2,94 |
| 3,78 | | 50-54 | | 3,57 |
| 3,99 | | 45-49 | | 3,91 |
| 3,85 | | 40-44 | | 3,74 |
| 3,69 | | 35-39 | | 3,57 |
| 3,65 | | 30-34 | | 3,48 |
| 3,26 | | 25-29 | | 3,11 |
| 2,68 | | 20-24 | | 2,56 |
| 2,18 | | 15-19 | | 2,02 |
| 1,88 | | 10-14 | | 1,76 |
| 1,83 | | 5-9 | | 1,75 |
| 1,8 | | 0-4 | | 1,69 |

4.2 LA ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL EN LOS PLANES GERONTOLÓGICOS

4.2.1 Orígenes

En 1992 se puso en marcha el Plan Gerontológico Nacional elaborado por el Imsero, en él se ponían las bases de futuros planes de carácter estatal y autonómico. El plan nacional trata de fijar unos objetivos en cuanto a la población mayor. A la vez que intenta desarrollar una política social fundamentada en la Constitución Española de 1978. Es esta Constitución la que permite la elaboración de políticas sociales a través de la transferencia de competencias a las distintas CCAA. Algunas de las cuales elaboraron sus propios Planes Gerontológicos, motivadas en parte por la importancia del colectivo de personas mayores tanto a nivel demográfico como de influencia socio-política.

España es dentro de la Unión Europea uno de los países con más alta tasa de envejecimiento.²¹ Con los últimos datos del censo de 2010 el 17,07 de la población española es mayor de 65 años.²²

Las personas mayores son en este momento un fenómeno social, del que hay que alejar las connotaciones negativas a las que siempre va asociado (gastos sociales, sanitarios...). El objetivo es permitir que las personas mayores desempeñen un papel dentro de la sociedad, asuman sus deberes y derechos como cualquier otro ciudadano. El Estado del Bienestar debe llevar a cabo una política social que estimule y favorezca la solidaridad y la cohesión social a través de los servicios sociales. Estos servicios sociales se manifiestan de dos maneras posibles: los servicios sociales comunitarios, que se ofrecen a toda la población y apoyados desde la Administración Municipal, y los servicios sociales especializados, los cuales se destinan a un determinado colectivo que requiere una atención especializada, como es el caso de las personas mayores.

²¹ Para el año 2050 se calcula que la media de edad de la población española será de 54,3 años

²² INE (datos de Agosto de 2011)

Las políticas sociales realizadas por las Administraciones vendrán determinadas en el futuro por dos factores muy importantes: por un lado el aumento demográfico de las personas mayores de 65 años (factor estructural) y por otro lado por el factor ideológico-político que ponen de manifiesto dos enfoques radicalmente distintos. El enfoque ideológico que hace más hincapié en el efecto negativo del crecimiento demográfico, lo que se traduce en políticas asistenciales, e incluso de exclusión basadas en la institucionalización, rigidez de la jubilación, etc. Una política basada en estos principios favorece la dependencia.

De otro lado está el modelo socio-histórico que ve a los mayores como una parte importante en el desarrollo de una sociedad, visión que favorece el envejecimiento activo y el bienestar de este colectivo.

“Los planes Gerontológicos surgen con la idea fundamental de emprender una política social que ayude a comprender la vida y las potencialidades de las personas mayores exigiendo un cambio de actitudes; de asegurar la igualdad de oportunidades; de garantizar las necesidades básicas y recuperar a los mayores como fuerza social a la vez que se contribuye a su bienestar.”²³

El Plan Gerontológico Nacional se articula en 5 grandes apartados:

- 1- Pensiones
- 2- Salud y Asistencia Sanitaria.
- 3- Servicios sociales.
- 4- Cultura y ocio.
- 5- Participación

Nos centraremos en el apartado de Cultura y Ocio que es el que nos interesa para nuestro estudio. En 1998 se hizo una primera valoración por parte del Imsero y por lo que respecta al área de Cultura y Ocio se observaba que aunque había aumentado el número de iniciativas culturales y educativas, lo que predominaba era el ocio enfocado al turismo y más recientemente al termalismo.

²³ Requejo Osorio A. “Planes Gerontológicos y proyectos de Animación Socio-Cultural para personas mayores” Ediciones Universidad de Salamanca. Teor.educ. 12, 2000. Pp. 85-105

Los Planes Gerontológicos son textos que dan forma a las acciones llevadas a cabo por el sector público. Además a partir de los mismos se crean mensajes que influyen en cómo ven los ciudadanos la vejez o el envejecimiento. Por último los planes dan la pauta para la realización de iniciativas por parte de la sociedad civil; formación para profesionales, propuestas de cooperación con asociaciones, etc.

Todos los planes gerontológicos autonómicos aprecian los mismos problemas en cuanto al ocio y tiempo libre de las personas mayores, hay que insistir en la prevención y promoción de un envejecimiento satisfactorio para los mayores, con una participación real y efectiva en la elaboración de programas y servicios dirigidos a ellos.

Se busca cambiar las mentalidades sobre la situación de la vejez frente a las tendencias “edistas” que defienden la idea de la incapacidad para aprender. A la vez que se potencia la intervención educativa con las personas mayores desde la idea de una “acción de capacitación frente a la visión de acciones puntuales de asistencia.”²⁴ Se trata de cambiar el pensamiento, no sólo de los mayores sino también del conjunto de la sociedad. Las dos partes deben ver el tiempo libre como una oportunidad de aprendizaje en su sentido más amplio, así como una nueva oportunidad de desarrollo personal. Hay que integrar los tres tipos de tiempo libre: el tiempo libre experiencial que proporciona diversión y relax; el tiempo de formación que da respuesta a las muestras de interés por temas actuales y el tiempo social que facilita el encuentro, las relaciones sociales e inter-generacionales, a la vez que ofrece la posibilidad de servir a la sociedad.

²⁴ Requejo Osorio A. op. cit. Pp. 99

4.3 PLANES GERONTOLÓGICOS EN CASTILLA Y LEÓN

Los planes de Castilla y León se dirigen a una población mayor de 65 años, y en ellos se contempla la vejez no como una etapa de deficiencias sino como un periodo más de la vida, que es posible vivir con plenitud, favoreciendo la integración y el papel social que este colectivo puede desempeñar.

4.3.1 Objetivos

El Plan Gerontológico de Castilla y León se pone en marcha en 1990 con el nombre de “Plan Regional de la Tercera Edad” y tiene como principales objetivos:

- ✓ Sensibilizar a la sociedad hacia una actitud positiva y realista de la tercera edad.
- ✓ Apoyar a las personas mayores para que afronten de manera positiva la etapa de jubilación y puedan continuar su desarrollo personal a lo largo de la vida.
- ✓ Incrementar la autonomía personal y bienestar psico-social de los mayores, promoviendo las actividades de ocio y cultura, así como la participación dentro de su entorno y de la sociedad en general.
- ✓ Favorecer la permanencia de las personas mayores en su medio ambiente habitual.
- ✓ Garantizar a las personas un alojamiento digno y adaptado a sus necesidades.

4.2.2. Fases

Siguiendo las orientaciones del Plan Gerontológico Nacional, se han aprobado los siguientes Planes Sectoriales para Personas Mayores:

— I Plan Regional de la Tercera Edad, aprobado por Decreto 283/1990, de 27 de diciembre, vigente para el cuatrienio 1991/94.

— II Plan Regional Sectorial de las Personas Mayores, aprobado por Decreto 95/1995 de 6 de abril, vigente para el cuatrienio 1995/1998.

— III Plan Regional Sectorial de las Personas Mayores, aprobado por Decreto 237/2000 de 16 de noviembre, vigente para el cuatrienio 2000/2003.

— IV Plan Regional Sectorial de las Personas Mayores, aprobado en 1 de enero de 2005, vigente para el trienio 2004/2007.

Con el I Plan, la Administración Regional se planteó, como objetivo prioritario el disponer de una estrategia global de acción sobre el envejecimiento que permitiera considerar y ordenar el conjunto de acciones y recursos tanto públicos como privados en materia de servicios sociales, para los mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma. De esta forma, se organizaron las líneas de actuación básicas para la promoción de la calidad de vida de los mayores en torno a tres grandes programas: Ocio, Cultura y Vida Social, Programa de Residencias y Alojamientos Alternativos y Programa de Ayuda Domiciliaria.

El II Plan Regional previsto para el periodo 200-2003 desarrolló, aún más, este planteamiento inicial, incorporando áreas de intervención que incluían y potenciaban los programas del período anterior, dotándoles de mayor sistematización y alcance, a la vez que se incluían nuevas orientaciones, con el fin de responder a la dinámica evolución que experimentaba el envejecimiento en Castilla y León.

El proceso de transferencias en materia de servicios sociales, la creación de la Gerencia de Servicios Sociales, la publicación del Plan Socio-sanitario y la mayor presencia de los mayores en la vida social de esta comunidad, entre otros eventos, han hecho necesario la adaptación de las acciones para las personas de edad, en torno a esta III edición de la Planificación Regional, cuya característica más distintiva es su inclusión en una línea estratégica global en materia de Servicios Sociales.

Un nuevo plan se puso en marcha en 2004 con el fin de aplicarse hasta 2007, en el se hacía en su presentación un recorrido por los logros de la comunidad en materia de personas mayores en distintos ámbitos, concretamente en el aspecto objeto de nuestro estudio podemos hablar de los siguientes apartados:

a) Incremento espectacular del *asociacionismo*, alcanzándose la cifra de más de 1.500 asociaciones de mayores en la región. Este avance, en cuanto al número de entidades, se ha visto acompañado de un impulso en la capacidad organizativa y de gestión de dichas entidades, básicamente articuladas en federaciones regionales y provinciales, lo que les está permitiendo desarrollar programas y actividades de calidad y dirigidas a, cada vez, mayor número de participantes.

b) El *Club de los 60* ha sido otro de los programas que ha experimentado un importante crecimiento fruto de este aumento de la participación, tanto en número de socios (se superan los 114.000) como en la oferta de programas. Además, en los últimos años se han puesto en marcha interesantes propuestas que han ido creciendo, consolidándose y que el presente Plan prevé incrementar, innovar y mejorar en su calidad (nuevos destinos de viajes, Termalismo, Tarjeta del Club de los 60, Concursos...).

c) Los *Consejos* de personas mayores han experimentado importante avance. De forma especial el Consejo Regional para las personas mayores de Castilla y León que, desde su creación en 1994, ha mantenido un nivel de actividad intenso y que ha culminado con la creación en el 2004 de los Consejos Provinciales. Esta actividad se ha visto incrementada con la regulación habida de los Consejos de los Centros de personas mayores y con la incipiente creación de Consejos en el marco de la Administración Local.

El acceso a la cultura y de la formación de las personas mayores ha sido otro de los sectores que mayor evolución ha experimentado. Desde la creación de la Universidad de la Experiencia en 1993, al actual modelo de este programa se han introducido grandes innovaciones (participación de las ocho universidades de la Comunidad, tanto públicas como privadas, implantación en el entorno rural, creación del tercer curso, actualización de las asignaturas, incremento espectacular del número de alumnos, del profesorado participante, de las sedes y de la financiación destinada...). Por otra parte, este programa ha ido acompañado de otras actuaciones dirigidas a promocionar la cultura y a facilitar a los mayores el acceso a nuevos conocimientos, como ha sido el importante esfuerzo realizado en materia de consumo, los concursos literarios y de pintura, los cursos dirigidos a promocionar el conocimiento y el uso de la informática e Internet, los hábitos saludables... Los centros de día y las asociaciones, junto al mencionado entorno universitario se han consolidado como recursos de gran aceptación entre la población mayor de la Comunidad.²⁵

El hasta ahora último Plan Sectorial para Personas Mayores elaborado por la Junta de Castilla y León se estructura en cuatro grandes áreas. Las dos primeras hacen referencia al abordaje de las necesidades de los dos colectivos fundamentales que configuran este heterogéneo sector de población. El primero, el de aquellas personas que encontrándose con un nivel de salud razonablemente adecuado, esta etapa de la vida con expectativas de desarrollo personal y social. Para ellas, se estructura todo un conjunto de actuaciones enmarcadas en cuatro programas y que van directamente dirigidas a posibilitar un envejecimiento activo.

En términos generales y bajo una perspectiva preventiva, se incluyen actuaciones que pretenden promover actitudes activas ante la salud, el mantenimiento de la calidad de vida, la formación, la cultura, el disfrute del tiempo libre, la solidaridad y la participación.

Además se prevé potenciar los programas existentes con mayor número de actividades y nuevas iniciativas acordes a las necesidades del colectivo (Club de los 60, Programa Interuniversitario de la Experiencia...), impulsar el voluntariado de y para los mayores y apoyar al asociacionismo tanto en su vertiente federada como no federada.

²⁵ Plan Regional Sectorial de atención a Personas Mayores 2004-2007

El segundo de los colectivos se dirige al sector de población que se encuentra con limitaciones para mantener una calidad de vida adecuada. Como novedad se han estructurado las acciones en torno al área de atención a las personas mayores dependientes y en situación de vulnerabilidad social.

De esta forma y junto al tradicional colectivo de personas mayores dependientes, esto es, aquellas que necesitan de la ayuda de otras personas para realizar las actividades de la vida diaria, se incorpora un gran número de personas que, sin llegar a sufrir esta dependencia, están próximas a ella.

Varios aspectos caracterizan a este grupo de personas vulnerables:

- pueden seguir viviendo de forma autónoma si se les facilita un contexto adecuado, desde una concepción ecológica del envejecimiento;
- desean vivir en sus propios entornos antes que ingresar en un centro residencial, si se mantienen niveles adecuados de calidad de vida;
- la soledad es uno de los principales problemas que les afectan;
- no existe un entorno familiar cercano u otra fuente de apoyo informal adecuados;
- residen en muchas ocasiones en núcleos rurales.

La protección de los derechos es otra de las grandes líneas que se incorporan y donde aparecen, probablemente, las actuaciones más novedosas de este Plan, como es el Programa de Asesoramiento Jurídico y Psicológico, el apoyo a las fundaciones tutelares, las actuaciones en materia de formación de los mayores para la autoprotección de sus derechos, el abordaje de los abusos y los malos tratos...

Por último, se incluye en este plan un programa para el diseño y puesta en desarrollo del Acogimiento Familiar como alternativa para aquellas personas mayores que no disponiendo de entornos socio-familiares adecuados pueden encontrar en las familias sustitutivas ese marco que les ayude a mantener o recuperar su satisfacción personal y entorno de convivencia agradable.

La calidad recibe en este Plan una atención preferente, dedicando toda un área a su desarrollo, a través de:

- Un ambicioso Plan de Calidad en los Centros Residenciales de la Gerencia de Servicios Sociales.
- La mejora del conocimiento de la realidad del sector a través de la creación del Observatorio Regional.
- La continuidad del proceso formativo de los profesionales y de colaboración con las universidades, que viene desarrollándose desde hace tiempo.
- El apoyo a la investigación en el sector.

Por último, el Plan Regional plantea un conjunto de actuaciones dirigidas a promover la información a los ciudadanos de las necesidades de los mayores y de los recursos existentes y programas específicos de sensibilización y concienciación social dirigidos, de forma especial, a la promoción de la solidaridad.

En definitiva el Plan responde a las necesidades actuales de las personas mayores, gracias al importante papel que, en los procesos previos, han tenido los propios mayores lo que augura un correcto abordaje de las mismas. Debemos destacar de este plan que pretende:

1. Ofrecer una amplia oferta de posibilidades que promueva el envejecimiento activo, con capacidad de elección de los usuarios en función de sus preferencias.

2. Mejorar la calidad de vida de las personas mayores vulnerables y dependientes, facilitando:

- Ayudas en la realización de las tareas domésticas y cuidados personales a las personas mayores y apoyos a los familiares en las tareas del cuidado.
- Seguridad
- Interacción social.
- Entorno adaptado.
- Protección de sus derechos.

3. Definir un sistema de protección de la dependencia de acuerdo a las orientaciones y políticas estatales, partiendo de un posicionamiento estratégico previo que permita la elaboración de una Ley de Atención a la Dependencia y de Ordenación del Sistema Socio-sanitario adaptado a las necesidades específicas de esta Comunidad. 4. Avanzar en la modernización de los recursos mediante iniciativas específicas de mejora de la calidad y de conocimiento real de las necesidades.

5. Acercar los recursos a los ciudadanos y hacerles más conscientes del potencial que representan los mayores en Castilla y León, así como de sus necesidades.

Todo ello se planifica desde la coordinación entre todos los sectores implicados, el público (en sus niveles estatal, regional y local), el privado (en especial aquél sin fin de lucro), los propios mayores y sus familias (mediante las fórmulas de participación) y otros agentes culturales y sociales significativos de la Comunidad.

El área que nos interesa para nuestro estudio es la que hace referencia al ocio y el envejecimiento activo, esta se recoge en el Plan bajo el siguiente epígrafe:

ÁREA 01: Promoción del envejecimiento activo y prevención, esta área abarca 4 programas específicos

Programa 1: Ocio y hábitos de vida saludable.

Programa 2: Cultura y formación para personas mayores.

Programa 3: Participación.

Programa 4: Solidaridad y voluntariado.

Ocio y hábitos de vida saludable

Finalidad:

Facilitar a las personas mayores medios y estrategias personales que permitan optimizar sus capacidades en la esfera física y psíquica, así como alcanzar un nivel adecuado de interacción y desenvolvimiento en su entorno.

Objetivos

- Promover, en coordinación con los servicios del ámbito sanitario, hábitos y estilos de vida que potencien la salud física de las personas mayores, dirigidas especialmente al fomento del auto-cuidado.
- Promover el desarrollo y mantenimiento de las competencias cognitivas y psico-afectivas de las personas mayores.
- Facilitar la adaptación de la persona mayor y de su entorno familiar a los cambios en la esfera psicológica, familiar, social, económica y otros derivados de la jubilación.

- Potenciar la relación entre la persona mayor y los miembros de su núcleo familiar.
- Potenciar en los mayores el desarrollo personal a través de una oferta adaptada, adecuada y flexible de programas y actividades para la ocupación activa y creativa del tiempo libre.
- Optimizar la oferta de programas preventivos y de potenciación del envejecimiento activo.
- Mantener y potenciar las competencias y habilidades que posibiliten la vida autónoma y el desenvolvimiento de las personas mayores en su entorno.

Cultura y formación para personas mayores

Finalidad:

Facilitar a las personas mayores de Castilla y León su desarrollo personal y la posibilidad de mejorar su vida social mediante el acceso a la cultura, a la formación y al conocimiento de las nuevas tecnologías.

Objetivos

- Ofrecer a las personas mayores posibilidades para su desarrollo personal facilitando su acceso a programas universitarios, permanentemente adaptados, que permitan la adquisición de conocimientos y el intercambio generacional.
- Facilitar el acceso de las personas mayores de Castilla y León a los bienes culturales (educativos, artísticos, patrimonio, naturaleza...), tanto a través de actividades específicamente diseñadas para ellos, como mediante la participación en recursos dirigidos a la población general.
- Proporcionar oportunidades para que las personas mayores puedan profundizar en el conocimiento tanto de las tradiciones, valores y bienes etnográficos de la comunidad como de la cultura de la actualidad.
- Promover el desarrollo de la creatividad y las habilidades artísticas de las personas mayores.
- Facilitar el conocimiento de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación y promover su utilización en la vida cotidiana.

Participación

Finalidad:

Garantizar la participación y la integración plena de las personas mayores en la vida social, económica, política y cultural en igualdad de condiciones con respecto al resto de la población.

Objetivos

- Promover la participación de las personas mayores en el diseño y desarrollo de la política social dirigida a la mejora de la calidad de vida de este sector de población
- Promover enfoques innovadores para revitalizar la participación de las personas mayores en los distintos ámbitos de decisión de la sociedad.
- Favorecer la participación de las personas mayores, sus familias o en su caso, sus representantes legales, en el funcionamiento de los centros y servicios para personas mayores
- Consolidación y apoyo a la red asociativa de Castilla y León para que ésta se constituya en un mecanismo de participación eficaz en los diferentes ámbitos de la sociedad.

Solidaridad y voluntariado

Finalidad:

- Promover actitudes y conductas de solidaridad, tolerancia y ayuda entre todos los ciudadanos de la Comunidad de Castilla y León, a través de la acción voluntaria organizada.

Objetivos

- Promover actitudes y conductas solidarias entre las personas como miembros de la sociedad, con especial incidencia hacia aquellas personas mayores que se encuentren en situaciones más vulnerables
- Promover los programas de voluntariado hacia personas mayores, priorizando aquellos que se desarrollen en los núcleos rurales de menor población y con especiales dificultades de comunicación.
- Potenciar y articular adecuadamente la participación como voluntarios de las personas mayores.

Para el desarrollo de estos programas del Plan Regional Sectorial se prevén una serie de actuaciones, que se desarrollarán a lo largo de los tres años de aplicación del plan, así como los indicadores de evaluación tanto de desarrollo de los programas como de resultados de los mismos.²⁶

²⁶ Plan Regional Sectorial de atención a Personas Mayores 2004-2007 Junta de Castilla y León 2005

CAPÍTULO 5 ANÁLISIS DE LA REALIDAD

5.1 Introducción

Según datos del Instituto nacional de Estadística, la Comunidad de Castilla y León tiene una población mayor de 65 años que supone el..... de la población total de España. Por lo que respecta a las Personas Mayores de 75 años el porcentaje es de....

Dentro de la Comunidad los datos para la provincia de León son de 24,26% de la población es mayor de 65 años. Según datos de la Junta, existen en la Comunidad 63.953 personas dependientes con derecho a prestaciones, de las cuales 49.796 reciben alguna prestación o servicio, el número de prestaciones asciende a 56.499, las cuales se distribuyen entre atención residencial, centros de día, Sad, tele-asistencia, prestación económica vinculada al servicio, promoción y prevención autonomía, asistente personal y Pece. De las 9 provincias que forman la Comunidad Autónoma, es la provincia de León la que mayor número de dependientes tiene 12.595., de los cuales el 12,29% recibe atención residencial.²⁷

Estos datos ponen de manifiesto el envejecimiento de la Comunidad de Castilla y León y de la provincia más grande de la misma (León) que ocupa el segundo lugar después de Zamora en porcentaje de población mayor.

5.2 Contexto geográfico, económico , social y demográfico

El proyecto de Animación Sociocultural que presentamos está destinado a una residencia denominada “Casa de Mayores Prazadiel”, situada en el término municipal de San Justo de la Vega.

San Justo de la Vega es un municipio y localidad española, situado en la provincia de León, en la zona noroccidental de la comunidad autónoma de Castilla y León. Muy próximo a la ciudad de Astorga, de la cual está separado por el río Tuerto.

Su actividad económica se centra principalmente en la agricultura, gracias a los campos de la Vega del Tuerto, y en los servicios, reforzados éstos por el continuo paso de peregrinos por la localidad.

²⁷ Belda Lorenzo Jose Antonio; Desarrollo de la ley de dependencia Castilla y León. Datos acumulados a marzo de 2011.

El municipio de San Justo de la Vega cuenta con 2.072 habitantes según el censo de población de 2008 del INE,²⁸ de los cuales 1.058 (51,06%) son varones y 1.014 (48,93%) son mujeres. Como se observa en la tabla siguiente, el porcentaje más alto de la población está ocupado por las mujeres con edades entre 75 y 79 años (el 4% de la población de San Justo. Por lo que respecta a los hombres el mayor porcentaje (3,61%) se da entre los 55 y 59 años. El número de hombre que llega a los 79 años es (1,30 %) menor que el de las mujeres. Porcentaje que se duplica cuando hablamos de mayores de 85 años.

A partir de los años sesenta, y al igual que ha sucedido en muchas otras poblaciones del medio rural, se ha ido produciendo un descenso continuado del censo como consecuencia del envejecimiento de la población y la escasez de nacimientos, aunque moderado debido a la riqueza agrícola de la zona que permite mantener una población estable. En los últimos años se puede hablar incluso de un leve crecimiento gracias al crecimiento urbanístico y a la llegada de inmigrantes extranjeros. El municipio está formado por 4 pueblos, de la población total del municipio, 1.048 residen en San Justo de la Vega, 494 en San Román de la Vega, 362 en Nistal, 109 en Celada y 45 diseminados²⁹

En 2007, el sector con más empleados en el municipio era el de servicios, con 347 personas, representando un 47,5% del total. A continuación se situaban la industria y la agricultura, con 163 y 125 trabajadores respectivamente, siendo un 22,3% y un 17,1%. Por último, el sector de la construcción generaba 95 empleos, un 13% del total. Respecto a las empresas, un 51,9% correspondía al sector servicios, un 32,7% a la construcción, un 11,5% a centros industriales, y un 3,8% al sector primario.

San Justo cuenta con un centro de educación infantil y primaria (El Crucero), dependiente del CRA Vegacemar, centralizado en el mismo colegio. El pueblo posee también una Casa de Cultura. En cuanto a instalaciones lúdicas, anexo al colegio se encuentra el pabellón deportivo cubierto y junto al puente de la Molinería hay una playa fluvial.

San Justo cuenta con un consultorio de atención primaria dependiente del centro de salud de Astorga, en el cual se centraliza la zona básica de salud Astorga I la cual engloba, además de Astorga, los municipios de San Justo de la Vega y Villaobispo de Otero.

²⁸ Instituto Nacional de Estadística, España (ed.): «Series de población desde 1996. Cifras oficiales de la Revisión anual del Padrón municipal a 1 de enero de cada año». Consultado el 5 de enero de 2009

²⁹

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Siguiendo la información que ofrece la página web, el centro es de carácter privado, cuando iniciamos nuestro proyecto, a finales del 2010 el centro contaba con 44 residentes, 18 válidos y 26 asistidos. De total de residentes hay 10 hombres y 34 mujeres. Las edades se distribuyen de la siguiente manera:

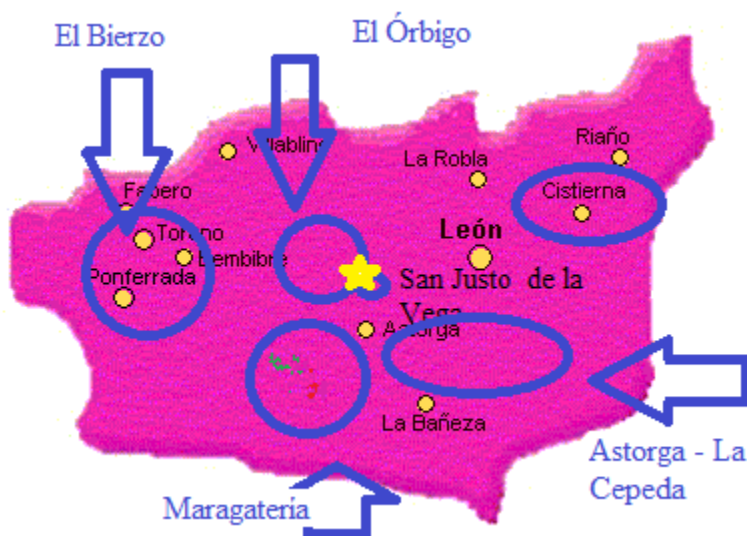
Más de 90 años: 14

Más de 80 años: 23

Más de 70 años: 6

Entre 50 y 60 años: 1

La procedencia de los residentes, es variada, pero en su mayoría provienen de municipios cercanos a San Justo de la Vega como son Astorga, Maragatería, Zona del Órbigo, y la Cepeda, municipios más alejados como León, la comarca del Bierzo y Cistierna, también cuentan con residentes



De los 44 residentes que viven en la actualidad en la institución, realizamos entrevistas a un total de 18 personas, 16 mujeres y 2 hombres, que eran los que podían responder de forma más clara a nuestro cuestionario.

5.4 VARIABLES DE ESTUDIO

A través de la encuesta realizada con 18 residentes, hemos intentado conocer un poco más de la vida diaria en la residencia. Las variables que se han incluido en la entrevista van desde forma de convivencia anterior al ingreso en el centro, la situación social del entrevistado, sus estudios, el tiempo que lleva en la residencia, que motivos le llevaron a ingresar en el centro, los aspectos positivos y negativos de ese ingreso, y cómo ha cambiado su modo de vida, si ha mejorado o ha empeorado. También hemos tenido en cuenta las cuestiones que intentan conocer sus gustos y necesidades en cuanto a ocio y tiempo libre, pasando por el grado de satisfacción que encuentran en su vida en la residencia y la calidad de las relaciones entre los residentes.³⁰

³⁰ Ver tablas en el anexo nº 1

CAPÍTULO 6 CONCLUSIONES

Las variables estudiadas nos indican que la mayoría de los residentes son mujeres, con una edad superior a los 80 años, con estudios básicos, que han trabajado en el campo y en la casa, viudas con hijos. Que mantienen la casa familiar, aunque la visitan poco.

La mayoría de los entrevistados están en este centro porque ha sido elegido por algún familiar o por la cercanía a su domicilio. Lleva viviendo en la residencia entre 5 y 10 años.

Los sentimientos más extendidos son la tristeza y el aburrimiento, sin embargo una gran mayoría reconoce que está bastante satisfecho con la vida en la residencia. Y 7 de los 18 residentes que ha participado en nuestro estudio no encuentran ningún aspecto negativo en el vivir en un centro residencial. Casi igualados con este número hay otros 6 residentes que dicen sentir añoranza de la vida anterior al ingreso en la residencia. El aspecto positivo más destacado por todos es la sensación de estar más atendidos desde que se incorporaron a la vida en el centro.

La mayoría de los entrevistados reciben la visita de un hijo o de una hija y la frecuencia es de una o dos veces al mes. La razón de esa frecuencia puede estar en que muchos de estos familiares viven en una ciudad o pueblo alejado del centro. Los que viven cerca de su casa reciben visitas más asiduamente.

Existe una relación muy directa entre el grado de satisfacción con la vida en el centro y la cercanía al hogar, si se ve el centro como un sitio que atiende y acoge pero que a la vez permite mantener las relaciones sociales previas al ingreso y una vida lo más parecida a la que se llevaba antes, la actitud del residente es de optimismo y no se tiene tiempo para el aburrimiento y la tristeza.

Por lo que respecta a las actividades que más realizan los residentes durante la semana, destacan sin duda ver la televisión y leer sobre todo periódicos y revistas, seguidos de las manualidades y pasear dentro del recinto residencial. Antes de entrar en la residencia la afición más representada entre las mujeres era la realización de labores de punto, ganchillo y costura. Y entre los hombres uno se dedicaba a pasear por el campo y el otro se centraba en la carpintería y ebanistería, gustos que ahora han abandonado.

En lo que se refiere a las mujeres éstas también han dejado en su mayoría de realizar labores, y ante la pregunta de por qué lo habían abandonado la razón más numerosa es que ya no les apetecía hacer esas labores.

Al analizar la variable recogida en la pregunta 25 en la que se ofrecía la posibilidad de que los entrevistados propusieran dentro de una gran variedad de opciones las actividades que más les interesaría poder realizar. Estas serían tareas relacionadas con la memoria colectiva como recopilar refranes, recetas de cocina antiguas, canciones populares, tradiciones, etcétera y también actividades relacionadas con la lectura.

En segundo lugar se sitúan la realización de fiestas y la posibilidad de celebrar fiestas, esta es una actividad que ya se realiza en el centro a lo largo de todo el año. Hay que destacar que tendría mucha aceptación algún taller relacionado con la música sobre todo cantar.

Hay que hacer notar que si en la pregunta sobre actividades que realizan en la residencia tenía un puesto destacado ver la televisión, a la hora de poder elegir una afición que realizar esta opción no es elegida por ninguno de los entrevistados. No ocurre lo mismo con la lectura que ocupa un puesto destacado tanto en actividad a elegir, como en las tareas que se realizan con más frecuencia en el centro por parte de los participantes en el estudio.

Un aspecto a destacar es que la gran mayoría de los entrevistados (12) dicen que las relaciones entre los residentes son buenas y a (5) les parecen muy buenas, sólo una persona las califica de regulares, y no hay nadie que opine que sean malas o muy malas.

En lo que se refiere a las salidas fuera de la residencia, una gran mayoría de los entrevistados (10) no sale nunca, y el resto se divide entre los que salen todos los días (dos personas que mantienen su casa en el pueblo y la visitan todos los días) y las personas que salen una vez a la semana o alguna vez al mes, cuando reciben la visita de un familiar que les lleva fuera de la residencia. La causa principal aducida para no salir del centro es la salud, seguida de la idea de que no hay ningún motivo para salir.

CAPÍTULO 7 PROYECTO DE ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL

En el momento en que nos pusimos en contacto con la residencia para llevar cabo nuestro proyecto en materia de animación la residencia programaba durante dos días a la semana una sesión de “Taller de memoria” con una psicóloga en el que participaban unos diez residentes.

También se realizaba todas las tardes un bingo y dos días a la semana sin ser fijos, se hacía un taller de manualidades y otro de educación

Estas actividades durante los meses de verano (junio-septiembre) se suspendían, con el fin de que los residentes con el buen tiempo salieran más al aire libre y pasearan por los jardines que rodean la residencia.

Por otro lado dentro de las instalaciones del centro se encuentra un gimnasio que en todo momento está abierto a las personas que quieran utilizarlas

Como se puede ver no existe un programa concreto de actividades que se puedan ofertar, la mayoría de los residentes pasan las horas sentados en salas viendo la televisión y algunos (los menos jugando a las cartas o leyendo el periódico y revistas). La residencia no cuenta con un lugar concreto para llevar a cabo las actividades, las cuales se realizan en una sala común que también sirve para ver la televisión o leer incluso recibir visitas. Es una sala luminosa con grandes ventanales, pero que no cuenta con mucho material para trabajar con los residentes.

El siguiente calendario de actividades se plantea en función de los gustos que nos han transmitido las personas que han participado en la muestra. Pensamos que sería positivo que se pusiera por escrito las distintas actividades que se programen, (lo que facilitaría la participación de los residentes), así como los horarios y los días previstos para su realización. Si la organización de un horario concreto de actividades no fuera posible sería recomendable la programación a distintos talleres a lo largo del año, estos talleres podían realizarse con una duración determinada de 15 días o un mes varios días a la semana. Y evaluando la aceptación y participación podría estudiarse la posibilidad de extenderlos más en el tiempo.

Por lo que respecta a las salidas o excursiones fuera de la residencia sería aconsejable que hubiera reuniones en las que participaran los residentes para poder decidir los días o lugares más adecuados. Si esta posibilidad no se pudiera realizar, sería la propia dirección de la institución y el personal de la misma los que organizarán un número determinado de salidas al año, que se llevarían a cabo en función de la participación y de la aceptación.

- Grupos de conversación. Prensa

A través de esta actividad se busca favorecer la comunicación entre las personas que conviven en la residencia y entre éstas y el personal.

Estos encuentros deben organizarse semanalmente en un lugar determinado, con una duración y horario establecido de antemano en torno a un tema concreto previamente elegido por el personal o por las personas que participan en el grupo. En esta actividad se trabaja la memoria y sobre todo la comunicación. Y en ellos pueden participar las personas que por motivos de salud, encuentran más dificultades en participar en otras actividades más manuales.

Alguno de los temas que se pueden tratar son los siguientes:

- Aficiones e intereses
- Lugar de origen de cada miembro del grupo
- Los oficios antiguos
- Las tradiciones y costumbres de cada zona
- Recetas de cocina tradicional
- Temas de actualidad que puedan ser de interés para ellos.

- Manualidades

Actividades que se orientan a estimular las capacidades sensoriales, mentales y motrices, por un lado son un modo de expresión individual y por otro permiten la comunicación entre las personas.

- Pintura de macetas
- Dibujo
- Modelaje con plastilina o arcilla (cenicero, bote...)
- Collage
- Recipientes con papel trenzado.

- Taller de Música

El objetivo de esta actividad es facilitar la comunicación, y estimular las relaciones entre los residentes. También puede utilizarse como un medio de relajación, estimulación, identificación de la música y restauración del lenguaje.

Algunas actividades que se pueden realizar con música son las siguientes:

- Analizando las entrevistas realizadas hemos encontrado a una parte de los residentes a los que les gusta cantar. Una posible actividad sería la puesta en marcha de un coro.
- Audiciones de canciones tradicionales y populares, que permitan un recorrido por las distintas regiones de España.
- Distinguir sonidos de diversos tipos con los ojos cerrados.
- Otra posibilidad es ofrecer pequeños conciertos por parte de jóvenes estudiantes de música en la residencia. Esta actividad fomentaría además las relaciones intergeneracionales. Existe esta posibilidad ya que la ciudad cercana de Astorga cuenta con una Escuela Municipal de Música y un Conservatorio de Enseñanzas Elementales y Profesionales de Música.

- Video –forum

La proyección de películas, documentales, televisión y programas de radio que den paso posteriormente al desarrollo de un diálogo sobre lo que se ha visto

- Actividades lúdicas

Este tipo de actividades en este centro en concreto es una de las que más se realizan, durante el curso de octubre a junio todas las tardes se organiza un bingo. Nosotros consideramos que esta actividad debería alternarse con otro tipo de juegos, sobre todo de grupo para favorecer la comunicación y las relaciones. Incluso se pueden organizar campeonatos.

- Diario

Esta actividad puede llevarse a cabo al finalizar el día, y en ella los residentes y el personal de turno recogerán por escrito los hechos más destacados del día y que hayan supuesto para los residentes un acontecimiento distinto y peculiar.

- Otras actividades

Dentro de este grupo incluiremos las actividades que no tienen una realización semanal, sino que pueden tener una programación mensual o trimestral; algunas de las cuales ya se realizan en la actualidad.

- Celebración de cumpleaños
- Preparación de fiestas destacadas durante todo el año (Navidad, Carnaval, Fiesta patronal, Pascua....)
- Salidas y excursiones (visita al mercado semanal, merienda fuera del recinto de la residencia, visita algún museo de localidades cercanas.).

Esta es una pequeña muestra de actividades propuestas, sería aconsejable que las actividades se proyectaran y realizaran durante todo el año. Y que se llevara un registro de las que se han ido realizando. A la vez que de forma trimestral o semestral se realizara una memoria de participación y resultados, una especie de evaluación que permita saber si los objetivos se están cumpliendo y si las actividades planteadas tienen un mínimo de aceptación por parte de los residentes, que son siempre los que tienen la última palabra en lo que se refiere a gestionar su ocio y tiempo libre.

Proponemos a continuación un programa semanal de actividades, que sirva un poco de referencia, pero que en cualquier momento puede ser adaptado a nuevas circunstancias.

| Horario | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------|
| 10:30-11:00 | Prensa | Radio/TV | Prensa | Radio/TV | Prensa |
| 11:00-11:30 | Gimnasio | Taller de Memoria | Gimnasio | Taller de Memoria | Gimnasio |
| 11:30-12:30 | Actividades | | Actividades | | Actividades |
| 12:30-13:00 | Tiempo libre | Tiempo libre | Tiempo libre | Tiempo libre | Tiempo libre |
| 17:30-19:00 | Bingo | Juegos de mesa | Bingo | Video-Forum | Musicoterapia |

8 REFLEXIÓN PERSONAL

La elaboración de este trabajo de Maestría ha supuesto para mí todo un reto. Ya que aunque por mis circunstancias familiares conocía de cerca la realidad de las personas mayores, la realización de un proyecto concreto, con unos agentes concretos tenía unas características totalmente distintas.

Por otro lado al partir totalmente de cero, tanto en el aspecto teórico como práctico añadía más incertidumbres a la posibilidad de llevar a cabo este trabajo. Un estudio que es sólo una pequeña aproximación a la realidad cotidiana de los mayores que viven en el centro objeto de nuestro análisis. Pienso que sería fundamental para poner en práctica el proyecto seguir analizando la importancia que en el desarrollo del mismo tienen las otras partes implicadas en la vida cotidiana de la residencia, es decir el personal y la dirección. Así como elaborar proyectos de animación en los que puedan participar la mayor parte de los residentes, sean o no dependientes.

Pensamos que este estudio se queda pequeño, ya que se ha centrado en las personas que han participado en él, las cuales suponen el 44,1% de los residentes. Esto nos ha llevado a proponer actividades dirigidas a las personas válidas. Dejando en un principio a las personas asistidas. Esperamos que este estudio se pueda ampliar en un futuro, integrando a las personas que ahora han quedado fuera del mismo.

La realización de este curso ha implicado momentos de reflexión, actividad y desesperación, el poder llevarlo a término es para mí una recompensa personal que no tiene precio.

Agradecer a mí tutora los ánimos y las indicaciones que me ha dado para poder presentar un trabajo que esperamos sea digno.

Por último tenemos que agradecer al personal del centro, a la dirección y sobre todo a los residentes la buena disposición con la que han participado en la realización de este proyecto. Sin poner ninguna traba, actitud que ha facilitado mucho nuestro trabajo.

9 .BIBLIOGRAFIA

- CHOQUE, S. CHOQUE, J. (2006) “Actividades de animación para la tercera edad”. Paidotribo.
- CORREGIDOR SÁNCHEZ A. I. (Coordinadora), (2010) “Terapia ocupacional en Geriátrica y Gerontología Bases conceptuales y aplicaciones prácticas” Ergón.
- ELISAZU, C. (2009) “La animación con personas mayores”. Editorial CCS.
- ESCARBAJAL DE HARO, A. MARTÍNEZ DE MIGUEL LÓPEZ, S. “La Animación Socio-Cultural como alternativa para las personas mayores” (2003). www.redadultosmayores.com.
- FROUFÉ QUINTAS, S. (1995) “La Animación sociocultural en la tercera edad: una experiencia”. Revista Pedagogía Social Nº 12 ; 1995 pp 39-54
- GÓMEZ GARCÍA, L. (2008); “Animación Sociocultural y envejecimiento activo: Un desafío mutuo”; en <http://quadernsanimacio.net>; nº 8; julio de 2008.
- GONZÁLEZ RODRÍGUEZ, B. MUÑOZ MARRÓN, E. (2008) “Estimulación de la memoria en personas mayores”. Editorial Síntesis.
- HERRERRA, J. “Investigación Cuantitativa” <http://juanherrera.files.wordpress.com>(consultado en junio 2011)
- NUNES VIVEIROS, A. L. “A animação Sociocultural no âmbito da terceira idade. Que modelo de intervenção para o envelhecimento activo?”(2007) Quaderns d'Animació i Educació Social; nº 6 julio 2007.
- PÉREZ DE GUZMÁN PUYA, Mª V. (2006) “Organización y gestión. Agentes al servicio de los mayores”. Editorial Universitat.
- PÉREZ SALANOVA, M. (1992) “La imagen de la vejez a través de los planes gerontológicos”. Papers: Revista de Sociologia. 1992 Nº 40 Envellement i societat.
- PERÉZ SERRANO,G. (2008): “Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. I Métodos”. Madrid. La Muralla.
- PERÉZ SERRANO,G. (2007): “Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. II Técnicas y análisis de datos”. Madrid. La Muralla.

- PÉREZ SERRANO, G. (2000): “ Modelos de Investigación Cualitativa en Educación Social y Animación Sociocultural”. Madrid. Narcea.
- PERÉZ SERRANO,G.(2006): “ Intervención y desarrollo integral en personas mayores”. Editorial Universitas.
- PERÉZ SERRANO,G.(2006): “ Calidad de vida en personas mayores”. Dykinson.
- PÉREZ SERRRANO, G. (2005) “ Proceso para llevar a cabo una investigación social” UNED 2005-2006
- REQUEJO OSORIO; A. (2002) “Planes gerontológicos y proyectos de animación sociocultural para las personas mayores”. Ediciones Universidad de Salamanca; Teoría de la Educación .nº 12, 2000. Pp. 85-105
- ÚCAR MARTÍNEZ, X. (2002) “Medio siglo de Animación Sociocultural en España: Balance y perspectivas”. Revista Iberoamericana de Educación. Julio 2002
- VICHÉ GONZÁLEZ, M. (2007) “La Educación Sociocultural”. Quaderns d’Animació i Educació Social. Nº 6; julio 2007.
- VICHÉ GONZÁLEZ, M. (2007) “Las Funciones de la Animación Sociocultural en una sociedad igualitaria” Quaderns d’Animació i Educació Social. Nº 5; enero 2007
- VILLARROEL MUÑOZ, F. “Diseños de Investigación Culitativa”.
(www. monografías .com consulta de Junio 2011)

FUENTES DE INTERNET

- <http://www.ine.es>
- <http://quadernsanimacio.net>
- <http://www.imsersomayores.>
- <http://www.jcyl.es>
- www.uned.es/pedagogiasocial.
- www.redadultosmayores.com
- <http://www.monografias.com>
- <http://juanherrera.files.wordpress.com/2008>

10 ANEXOS

DATOS DE LAS ENTREVISTAS

Anexo 1

Tabla 1

| Edad | Mujeres | Hombres |
|-------|---------|---------|
| -65 | 1 | 0 |
| 65-69 | 0 | 0 |
| 70-74 | 1 | 0 |
| 75-79 | 0 | 0 |
| 80-84 | 4 | 0 |
| 85-89 | 8 | 0 |
| 90-94 | 2 | 2 |
| 95 | 0 | 0 |
| Total | 16 | 2 |

Tabla 2

| Procedencia entrevistados | Mujeres | Hombres |
|---------------------------|---------|---------|
| San Justo de la Vega | 6 | 1 |
| Astorga | 4 | 0 |
| Bierzo | 1 | 0 |
| Celada de la Vega | 1 | 0 |
| León | 1 | 0 |
| Montaña de león | 1 | 0 |
| Maragatería | 1 | 0 |
| Estébanez de la Calzada | 1 | 0 |
| Antoñán del Valle | 0 | 1 |
| Total | 16 | 2 |

Las tablas que aparecen a continuación se refieren a las preguntas de la encuesta realizada en el centro.

| Nº 8 | Formas de Convivencia | Mujeres | Hombres |
|------|-----------------------|---------|---------|
| | Casa Propia | 14 | 2 |
| | Con algún familiar | 1 | |
| | Alquiler | 1 | |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 9 | Profesión | Mujeres | Hombres |
|------|-------------------|---------|---------|
| | Tareas agrícolas | 4 | 1 |
| | Ama de Casa | 6 | 0 |
| | Obreros/as | 4 | 1 |
| | Por cuenta propia | 2 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 10 | Años en la residencia | Mujeres | Hombres |
|-------|-----------------------|---------|---------|
| | 6 meses | 2 | 0 |
| | 6 meses-1 año | 2 | 0 |
| | 1- 3 años | 3 | 1 |
| | 3-5 años | 4 | 0 |
| | 5-10 años | 5 | 1 |
| | Más de 10 años | 0 | 0 |
| | No sabe | 0 | 0 |
| | No recuerda | 0 | 0 |

| Nº 11 | Razones para elegir la residencia | Mujeres | Hombres |
|-------|--------------------------------------|---------|---------|
| | Cercanía | 5 | 1 |
| | Gusto | 2 | 1 |
| | No la eligió la persona interesada | 5 | 0 |
| | Algún familiar residía en ella | 2 | 0 |
| | Por motivos de salud | 1 | 0 |
| | Cercana a la vivienda de un familiar | 1 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 12 | Aficiones Anteriores al ingreso | Mujeres | Hombres |
|-------|---------------------------------|---------|---------|
| | Labores | 9 | 0 |
| | Huerto | 1 | 0 |
| | Pasear | 4 | 1 |
| | Cocina | 1 | 0 |
| | Musica | 1 | 0 |
| | Carpintería | 0 | 1 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 13 | Aficiones en la Residencia | Mujeres | Hombres |
|-------|----------------------------|---------|---------|
| | Labores | 3 | 0 |
| | Talleres | 2 | |
| | Pasear | 2 | 0 |
| | Colorear | 0 | 1 |
| | Pasatiempos | 2 | 0 |
| | Visitar su casa | 1 | 0 |
| | Conversar | 0 | 1 |
| | Ninguna | 6 | |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 14 | Aspectos Positivos | Mujeres | Hombres |
|-------|--------------------------|---------|---------|
| | Tranquilidad | 2 | 1 |
| | Compañía | 2 | 0 |
| | Se sienten más atendidos | 8 | 1 |
| | Ninguno | 1 | 0 |
| | No sabe/ no contesta | 3 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 16 | Aspectos Negativos | Mujeres | Hombres |
|-------|--------------------|---------|---------|
| | Ninguno | 6 | 1 |
| | Añoranza | 5 | 1 |
| | Convivencia | 4 | 0 |
| | Aburrimiento | 1 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 18 | Relaciones entre residentes | Mujeres | Hombres |
|-------|-----------------------------|---------|---------|
| | Muy Buenas | 4 | 1 |
| | Buenas | 11 | 1 |
| | Regular | 1 | 0 |
| | Malas | 0 | 0 |
| | Muy Malas | 0 | 0 |
| | No contesta | 0 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 20 | Frecuencia de salidas | Mujeres | Hombres |
|-------|-----------------------|---------|---------|
| | Todos los días | 1 | 1 |
| | Casi todos los días | 3 | 0 |
| | 1 vez/semana | 1 | 0 |
| | 1-2 veces/mes | 2 | 0 |
| | Nunca | 9 | 1 |
| | No sabe /no contesta | 0 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 21 | Frecuencia Visitas | Mujeres | Hombres |
|-------|--------------------|---------|---------|
| | Ninguna | 0 | 0 |
| | 1-2 veces/mes | 8 | 1 |
| | 1v/semana | 3 | 0 |
| | No recuerda | 3 | 0 |
| | No contesta | 0 | 0 |
| | 2 v/semana | 2 | 1 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 22 | Familiar que visita | Mujeres | Hombres |
|-------|---------------------|---------|---------|
| | Hijo/Hija | 8 | 2 |
| | Otros familiares | 6 | 0 |
| | Amigos | 2 | 0 |
| | Vecinos | 0 | 0 |
| | Voluntario | 0 | 0 |
| | Otras personas | 0 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 23 | Distancia del familiar | Mujeres | Hombres |
|-------|------------------------------|---------|---------|
| | Cerca (mismo barrio, pueblo) | 3 | 1 |
| | Lejos | 10 | 1 |
| | No tiene | 3 | 0 |
| | No contesta | 0 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 24 | Actividades en la residencia | Mujeres | Hombres |
|-------|------------------------------|---------|---------|
| | Leer | 9 | 0 |
| | Ver la tele | 9 | 1 |
| | Oír la radio | 6 | 0 |
| | Manualidades | 6 | 0 |
| | Pasear | 5 | 1 |
| | Oír misa | 1 | 0 |
| | Visitar amigos | 1 | 1 |
| | Gimnasia | 3 | 0 |
| | Ninguna | 0 | 0 |

| Nº 25 | Sentimientos en la residencia | Mujeres | Hombres |
|-------|-------------------------------|---------|---------|
| | Alegre | 1 | 0 |
| | Aburrido | 5 | 1 |
| | Deprimido | 0 | 0 |
| | Feliz | 1 | 1 |
| | Ilusionado | 1 | 0 |
| | Útil | 0 | 0 |
| | Contento | 2 | 0 |
| | Triste | 6 | 0 |
| | Total | 16 | 2 |

| Nº 26 | Actividades deseadas | |
|-------|----------------------------------|----|
| | Juegos de Mesa | 8 |
| | Coleccionar | 0 |
| | Escuchar música | 2 |
| | Cantar | 7 |
| | Bailar | 2 |
| | Charlas | 3 |
| | Lecturas | 14 |
| | Celebrar fiestas | 9 |
| | Ver la Televisión | 0 |
| | Visitas al exterior | 2 |
| | Pintar | 5 |
| | Modelar | 1 |
| | Labores de costura | 9 |
| | Jardinería | 3 |
| | Cocinar | 1 |
| | Pasear | 3 |
| | Gimnasia | 4 |
| | Actividades de Memoria Colectiva | 14 |
| | Manualidades | 2 |
| | Marquetería | 1 |

Anexo 2

Entrevista Residentes “Residencia de Mayores Prazadiel”

1. Apellidos:
2. Nombre:
3. Edad:
4. Estudios
5. Estado civil:
6. Lugar de Nacimiento:
7. Lugar de Residencia:
8. Forma de convivencia antes de venir a la residencia:
 - a. En su propia casa
 - b. En casa de un hijo o hija
 - c. En casa de algún familiar
 - d. En casas de otras personas
 - e. En otra residencia
 - f. En un hostel, pensión, hotel
 - g. No recuerda
 - h. No contesta
9. Profesión o dedicación anterior:
10. Tiempo que lleva viviendo en la residencia
 - a. Menos de 6 meses
 - b. Entre 6 meses y 1 año
 - c. Entre 1 año y tres años
 - d. Entre 3 y 5 años
 - e. Entre 5 y 10 años
 - f. Más de 10 años
 - g. No recuerda
 - h. No sabe

11. Razones para elegir la residencia

- a. La más cercana a su domicilio
- b. La que más le gustaba
- c. Tenía conocidos o amigos
- d. Su pareja o algún familiar residía en ella
- e. Fue la primera en aceptar su solicitud
- f. Era la única que conocía
- g. Era la que más le convenía por motivos económicos
- h. Era la que más le convenía por motivos de salud
- i. La eligieron otras personas
- j. Se la asignaron los Servicios Sociales
- k. Está cercana a la vivienda de algún familiar
- l. Ya estuvo residiendo en ella anteriormente
- m. Otras
- n. No contesta

12. Aficiones que tenía:

13. Aficiones que tiene en la actualidad:

14. Aspectos positivos del ingreso en la residencia según su opinión

- a. Ninguno
- b. Comodidad
- c. Tranquilidad
- d. Se siente acompañado
- e. Se siente como en casa
- f. Ha mejorado su salud
- g. Tiene más independencia
- h. Se siente más atendido
- i. Ha mejorado su salud
- j. Ha mejorado su alimentación

- k. Ha mejorado su aseo
- l. Recibe atención médica
- m. Está más contento
- n. No sabe/ No contesta

15. Actividades a las que ha tenido que renunciar por incapacidad funcional o enfermedad:

16. Aspectos Negativos del ingreso en la residencia según su opinión

- a. Ninguno
- b. Añoranza
- c. Pena, tristeza
- d. Falta de independencia
- e. Falta de intimidad
- f. Se siente solo
- g. Problemas de convivencia
- h. Se siente abandonado
- i. La comida
- j. Desconfianza
- k. Se aburre
- l. No se siente bien tratado
- m. La religión
- n. No sabe / no contesta

17. Actividades que ha empezado a realizar y que antes no hacía:

18. Valoración de relaciones entre los residentes

- a. Muy buenas
- b. Buenas
- c. Regular
- d. Malas
- e. Muy malas
- f. No contesta

19. Salidas que realizaba fuera del domicilio:

20. Salidas que han realizado los residentes durante la última quincena

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. Alguna vez a la semana
- d. Una o dos veces al mes
- e. Nunca, por enfermedad
- f. Nunca, por otras razones
- g. No sabe/ no contesta

21. Frecuencia de visitas del exterior que han recibido los residentes en el último mes

- a. Ninguna
- b. Una o dos veces al mes
- c. Una a la semana
- d. Dos o más a la semana
- e. No recuerda
- f. No contesta

22. Personas que suelen visitar a los residentes

- a. Hija
- b. Hijo
- c. Otros familiares
- d. Amigos/as
- e. Vecinos/as
- f. Voluntario
- g. Otras personas

23. Distancia a la que viven familiares y amigos de la residencia

- a. Cerca, en el mismo barrio o pueblo
- b. En la misma ciudad o pueblo, pero lejos
- c. En otra ciudad o pueblo

- d. No tiene
- e. No contesta
- f. Que familiar

24. Personas mayores que han realizado distintas actividades casi todos los días en la última semana

- a. Ver la tv
- b. Oír la radio
- c. Leer
- d. Ir a un parque, pasear fuera de la residencia
- e. Practicar algún deporte
- f. Ayudar a otros residentes
- g. Salir a comprar
- h. Ir a un bar o cafetería fuera de la residencia
- i. Ir a la iglesia fuera de la residencia
- j. Hacer manualidades
- k. Coser, hacer punto, ganchillo
- l. Reunirse con amigos fuera de la residencia
- m. Asistir a charlas, conferencias...
- n. Visitar amigos o familiares
- o. Estar con niños o con jóvenes
- p. Asistir a algún espectáculo fuera de la residencia
- q. Dar clases, enseñar a otros
- r. Ir de excursión
- s. Bailar

25. Como se ha sentido durante su estancia en la residencia

- a. Aburrido
- b. Alegre
- c. Deprimido
- d. Feliz

- e. Ilusionado
- f. Intranquilo
- g. Útil
- h. Solo
- i. Triste

26. ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar?:

Actividades de tipo lúdico:

- Juegos de mesa (parchís, cartas, dominó, ajedrez...)
- Coleccionar cosas
- Escuchar música, cantar
- Disfrazarse
- Bailar

Actividades de carácter intelectual:

- Lectura (periódicos, revistas, novelas..)
- Debates y tertulias
- Áreas en las que estaría interesado en recibir información
 - Salud
 - Naturaleza
 - Arte
 - Sociedad, famosos
 - Ciencia y tecnología
 - Cocina
 - Belleza
 - Deportes
 - Sucesos
 - Política
 - Economía
 - Asesoramiento Legal

Actividades de carácter social

- Visitas a museos, radio, televisión..
- Ver la tele
- Oír la radio
- Ir al cine, teatro
- Exposiciones (pintura, fotografía)
- Celebrar fiestas (cumpleaños, fiestas anuales...)

Actividades de destrezas manuales

- Pintar o dibujar
- Modelar con arcilla o plastilina
- Marquetería
- Coser, bordar, hacer punto, ganchillo..
- Cocinar
- Jardinería

Actividades de carácter físico

- Gimnasia
- Pasear
- Deportes (cual)

Memoria Colectiva

- Historia Viva
- Tradiciones, reconstrucciones
- Refranes, cuentos, costumbres, fiestas populares, canciones, recetas...

26 Grado de satisfacción ante la vida en la residencia

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho
- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho
- No contesta