

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE:

UN ESTUDIO COMPARADO DE LAS ACTUACIONES DEL TERCER SECTOR
DE ACCIÓN SOCIAL EN ESPAÑA Y TERCEROS PAÍSES



Con cargo a la asignación tributaria del 0,7% de IRPF del año 2022



Edición:

Fundación Diagrama Intervención Psicosocial

Autoría:

Ana María Mansilla Castaño, Nerea Boneta Sádaba, Máximo Armijo Duarte, Natalia García Guilabert

Diseño y Maquetación:

Eva Quintana, Alba Montoro

Fecha: enero 2024

Mansilla, A.M., Boneta-Sádaba, N., Armijo, M., y García, N. (2024). *Promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable: Un estudio comparado de las actuaciones de Tercer Sector de Acción Social en España y Terceros Países*. Fundación Diagrama Intervención Psicosocial.

PRESENTACIÓN DEL INFORME

Fundación Diagrama Intervención Psicosocial es una entidad sin ánimo de lucro que trabaja desde 1991 en la atención de las necesidades de personas vulnerables o en dificultad social, siempre desde la defensa y promoción de los Derechos Humanos.

La misión de la Fundación es promover y desarrollar centros, servicios, programas e investigaciones destinados a la prevención y al tratamiento e integración de todas aquellas personas que se encuentren en dificultad o riesgo social, en especial niños, niñas, jóvenes, familias, mujeres y personas en situación de dependencia.

Entre sus principales objetivos fundacionales se encuentra el realizar investigaciones, estudios y publicaciones con el fin de avanzar en el conocimiento de la realidad social y su transformación. En consonancia con esto, Fundación Diagrama ha realizado un estudio comparado de las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en España y terceros países, concretamente de Reino Unido, Noruega y Suiza, en materia de envejecimiento activo, autónomo y saludable.

El propósito del estudio es aumentar el conocimiento del Tercer Sector de Acción Social sobre envejecimiento activo, autónomo y saludable, y comprender su papel frente a los desafíos que plantea el paulatino envejecimiento que está experimentando la población española, así como en el diseño de actuaciones que permitan garantizar vidas más prolongadas y de mayor calidad.

Este estudio ha podido ser realizado gracias a la financiación recibida por parte de la Secretaría de Estado de Derechos Sociales del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 con cargo a la asignación tributaria del 0,7% de IRPF del año 2022.

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a todas las organizaciones y personas que de manera desinteresada han contribuido en el estudio aportándonos conocimiento a través de la participación en diferentes actividades.

En este sentido, agradecer a las organizaciones que nos recibieron durante las visitas de estudio, que amablemente nos han enseñado sus instalaciones y nos han explicado las actuaciones que realizan: en Noruega ACEM; en Suiza Hospice Général Genève, Association VIVA (Valoriser et Intégrer pour Vieillir Autrement) y Tricochet; y en Reino Unido Diagrama Foundation, Social Enterprise Kent (SEK) y Age UK South Kent Coast. Sus conocimientos, hospitalidad y disposición para compartir información fueron fundamentales para el éxito de nuestro trabajo.

Asimismo, queremos reconocer y agradecer profundamente a todas las personas profesionales y voluntarias que participaron activamente en las entrevistas, encuestas y grupo de discusión. Su disposición para compartir su tiempo y conocimiento fueron un pilar fundamental en cada paso de este estudio.

Igualmente, queremos dar las gracias especialmente a las personas mayores de 60 años que generosamente se involucraron en el grupo de discusión para compartir con el equipo investigador sus opiniones y experiencia.

Por último, agradecer a todas aquellas personas que de alguna manera han colaborado a este estudio y su difusión. Pero también a todas las personas que con su compromiso diario en diferentes ámbitos contribuyen significativamente a mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores y en definitiva, a construir una sociedad mejor.

ÍNDICE

1	INTRODUCCIÓN	9
2	CONTEXTO DEL ESTUDIO	10
2.1	EL RETO DEMOGRÁFICO EN ESPAÑA Y EUROPA: ALGUNOS DATOS	10
2.2	ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE: HACIA UN NUEVO PARADIGMA	11
2.3	MODELOS DE CUIDADOS DESDE UNA PERSPECTIVA COMPARADA: ESPAÑA Y TERCEROS PAÍSES	13
2.3.1.	Modelo Nórdico	14
2.3.2.	Modelo Público - Mixto	14
2.3.3.	Modelo Anglosajón	14
2.3.4.	Modelo Mediterráneo	15
3	METODOLOGÍA Y ÉTICA	15
3.1.	OBJETIVOS	15
3.2.	DISEÑO METODOLÓGICO Y PROCESO DE INVESTIGACIÓN	16
3.2.1.	Revisión bibliográfica	16
3.2.2.	Entrevistas y visitas de estudio	17
3.2.3.	Grupos de discusión	21
3.2.4.	Encuesta	23
3.2.5.	Plan de análisis	26
3.2.6.	Límites del estudio	26
3.3.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	26
4	RESULTADOS	27
4.1	APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE	27
4.1.1.	Los dos discursos del envejecimiento activo, autónomo y saludable	27
4.1.2.	Hacia un paradigma positivo del envejecimiento	28
4.1.3.	Conceptualización del envejecimiento activo según el Tercer Sector	30
4.2	ENFOQUE DE GÉNERO	33
4.2.1.	Género y envejecimiento: temas emergentes	33
4.2.2.	Enfoque de género en la práctica de las organizaciones del Tercer Sector	35
4.3	DIVERSIDAD E INCLUSIÓN	38
4.3.1.	Heterogeneidad en el colectivo de personas mayores	38
4.3.2.	Diversidad en la promoción del envejecimiento activo en el Tercer Sector	40
4.4	SOLEDAD NO DESEADA	42
4.4.1.	El envejecimiento como factor de riesgo de la soledad no deseada	42
4.4.2.	El Tercer Sector frente la soledad no deseada en personas mayores	43
4.5	INTERGENERACIONALIDAD	45
4.5.1.	Intergeneracionalidad y creación de lazos comunitarios	45
4.5.2.	Intergeneracionalidad en la práctica de las organizaciones del Tercer Sector	46
4.6	PARTICIPACIÓN	47
4.6.1.	Beneficios de la participación en las personas recién jubiladas	47
4.6.2.	Promoción de la participación de personas mayores en las organizaciones del Tercer Sector	48

4.6.3.	Otros tipos de participación de las personas mayores en la sociedad	51
4.6.4.	Factores de la participación de las personas mayores	51
4.7	BRECHA DIGITAL, TECNOLOGÍA Y ACCESIBILIDAD	52
4.7.1.	Retos y posibilidades de la tecnología	52
4.7.2.	Incorporación de las TIC por parte de las organizaciones del Tercer Sector	54
4.7.3.	Percepciones y usos de la tecnología de las personas mayores de 60 años	56
4.8	FORMACIÓN PERMANENTE Y EDUCACIÓN	57
4.9	MODELOS DE CUIDADOS Y ATENCIÓN A LA VEJEZ	59
4.9.1.	Modelo de cuidados institucional	59
4.9.2.	Modelo de cuidados domiciliario	60
4.9.3.	Hacia un modelo de cuidados comunitario	61
4.10	EL PAPEL DEL TERCER SECTOR EN LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE	63
4.10.1.	Rol del Tercer Sector en la promoción del envejecimiento activo	63
4.10.2.	Políticas públicas del envejecimiento activo: avances y lagunas	65
4.10.3.	Trabajo en red entre organizaciones del Tercer Sector	67
4.10.4.	Principales desafíos del Tercer Sector para la promoción del envejecimiento activo	70
5	FUTURAS LÍNEAS DE TRABAJO Y RECOMENDACIONES	73
6	BIBLIOGRAFÍA	74
7.	ANEXOS	76
	Anexo 1. Guion de entrevista	77
	Anexo 2. Guion de moderación del grupo de discusión con profesionales	78
	Anexo 3. Guion de moderación del grupo de discusión con personas mayores	80
	Anexo 4. Modelo de encuesta	82
	Anexo 5. Árbol de códigos	95
	Anexo 6. Modelo consentimiento informado	96

ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y FIGURAS

Gráfico 1. Pirámide de población de España en enero 2022.	10
Figura 1. Secuencia de las fases del proyecto de investigación.	16
Figura 2. Tipo de actividad que desarrollan las organizaciones entrevistadas y/o visitadas.	18
Tabla 1. Entrevistas realizadas a organizaciones del Tercer Sector, según fecha y país.	18
Tabla 2. Visitas de estudio realizadas a organizaciones del Tercer Sector, según fecha y país.	19
Gráfico 2. Comparación de la variable sexo entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países.	24
Gráfico 3. Comparación de la variable edad entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países.	24
Gráfico 4. Comparación de la variable entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países.	25
Gráfico 5. Comparación del tipo actividad de las organizaciones del Tercer Sector de España y de terceros países participantes en el estudio.	25
Tabla 3. Porcentaje de organizaciones entrevistadas que tienen en cuenta cada una de las variables indicadas en su definición de Envejecimiento activo, autónomo y saludable.	32
Gráfico 6. Comparación de la conceptualización del envejecimiento activo entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países.	32
Figura 3. Enfoque de género en las diferentes organizaciones entrevistadas y/o visitadas.	35
Gráfico 7. Comparación de la incorporación del enfoque de género de las organizaciones del Tercer Sector españolas y las de terceros países.	37
Gráfico 8. Comparación de la incorporación del enfoque de género en la práctica de las organizaciones del Tercer Sector españolas y las de terceros países.	37
Gráfico 9. Comparación del grado de relevancia de la soledad no deseada en el ámbito del envejecimiento activo, entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países.	43
Figura 4. Niveles de participación que favorecen las organizaciones del Tercer Sector entrevistadas.	49
Gráfico 10. Comparación del tipo de participación de las personas mayores en organizaciones del Tercer Sector españolas y de terceros países.	50
Gráfico 11. Comparación de la incorporación de las TIC en los programas y proyectos de envejecimiento activo entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países.	54
Gráfico 12. Comparación de la forma en la que las organizaciones del Tercer Sector incorporan las TIC en España y en los terceros países.	55
Gráfico 13. Comparación sobre la creencia de que el envejecimiento forma parte de la agenda y prácticas entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países.	63
Gráfico 14. Comparación sobre el trabajo en red entre las organizaciones del Tercer Sector de España y de los terceros países.	68
Gráfico 15. Comparación de las modalidades de trabajo en red entre las organizaciones del Tercer Sector de España y de los terceros países.	69
Gráfico 16. Comparación de los desafíos de las organizaciones del Tercer Sector para llevar a cabo proyectos o programas sobre envejecimiento activo en España y terceros países.	70
Gráfico 17. Comparación de los temas considerados "muy relevantes" dentro del ámbito del envejecimiento activo por participantes de España y de terceros países.	71



1. INTRODUCCIÓN

El 17 de febrero de 2022 tuvo lugar en el Pleno del Senado la aprobación, por unanimidad de todos los grupos parlamentarios, del Informe de la [Ponencia de estudio sobre el proceso de envejecimiento en España](#). Este Informe hace un diagnóstico de los desafíos que presenta el envejecimiento en nuestra sociedad y traza una hoja de ruta en forma de paquetes de medidas, para avanzar en un modelo de bienestar que respete y promueva los derechos de las personas mayores. Estos cuatro paquetes de medidas abordan aspectos fundamentales del envejecimiento. En primer lugar, el aseguramiento de la autonomía minimizando situaciones de desamparo por falta de recursos económicos. En segundo lugar, la especial atención a las personas de edad avanzada y/o con elevado grado de dependencia. En tercer lugar, el fortalecimiento de los sistemas públicos (educación, sanidad y servicios sociales). En cuarto lugar, la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable mediante el reconocimiento activo y la participación en la vida social, política y cultural de las personas mayores.

La citada ponencia es un hito que debe servir de impulso para el diseño de políticas públicas que faciliten el bienestar de las personas mayores y las oportunidades de desarrollo en una sociedad para todas las edades. En esta dirección van medidas como la reciente reforma del *Real Decreto 1051/2013, de 27 de diciembre, por el que se regulan las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, establecidas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia*, impulsada por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 y aprobada por el Gobierno en julio de 2023 mediante el real Decreto 675/2023, que incrementa las ayudas a la dependencia y las horas de ayuda a domicilio, entre otras mejoras. Así, otras iniciativas como la [Estrategia estatal de desinstitutionalización](#), dirigida a grupos de población diversos entre los que se encuentran las personas mayores, busca dar un "impulso en el desarrollo de los servicios comunitarios y la transformación del modelo de apoyos y cuidados, poniendo en el centro los derechos y el proyecto de vida de cada persona". En todo lo anterior, además, el Tercer Sector de Acción Social, tiene un papel fundamental como colaborador de los servicios públicos a la hora de impulsar la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable mediante la puesta en marcha de programas específicos que tengan un impacto real sobre la población destinataria.

El presente estudio pretende llenar un vacío de conocimiento en este sentido, tratando de arrojar luz sobre las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en España dirigidas a la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable. Además, se plantea desde una perspectiva comparada con tres terceros países: Noruega, Suiza y Reino Unido. Esta comparación nos permite observar de manera empírica abordajes de la promoción del envejecimiento activo diferentes, rescatando buenas prácticas que puedan servir de inspiración, adaptándolas a las especificidades de la sociedad española.

2. CONTEXTO DEL ESTUDIO

2.1 EL RETO DEMOGRÁFICO EN ESPAÑA Y EUROPA: ALGUNOS DATOS

El envejecimiento de la población es una tendencia global. Tal como indica Naciones Unidas (2022) en su informe "Perspectivas de la población mundial 2022" la tendencia demográfica a nivel mundial se caracteriza por un aumento en el número y en la proporción de personas mayores de 65 años (un 10% en 2022) que, además, se estima que seguirá aumentando hasta llegar a un 16% en 2050.

En el ámbito europeo, las proyecciones de la Oficina Estadística de la Unión Europea (2020) confirman este escenario de forma, incluso, más acelerada. El porcentaje de población de más de 65 años está aumentando en todos los países pertenecientes al continente europeo. En 2020, el 21% de la población europea tenía más de 65 años frente al 16% en 2001. Al igual que en el resto del mundo, se prevé que esta tendencia al alza continúe así a lo largo de este siglo, hasta que el porcentaje de personas mayores de 65 alcancen el 31,3% del total de la población en el 2100. En el caso de los terceros países seleccionados para este estudio, encontramos que según datos del Banco Mundial (2022) Noruega tiene un 18% de población mayor de 65 mientras que Reino Unido y Suiza tienen un 19%.

Con relación al escenario demográfico nacional, aunque ligeramente más despacio que en otros países del ámbito europeo, sigue la misma dinámica de envejecimiento progresivo de la población. Según los datos facilitados por el INE (2022) el porcentaje de población de más de 65 años en España era de 13% en 1990, mientras que en el año 2022 ascendió al 20,1%, esto es un total de 9.526.468 personas. El 69,7% de esta población tiene entre 65 y 79 años, de las cuales el 53,6% son mujeres y el 46,3% son hombres. Por su parte, el 30,3% tiene más de 80 años (2.883.396), encontrándose aquí una sobrerrepresentación de las mujeres: 62,8% son mujeres y 37,3% son varones.

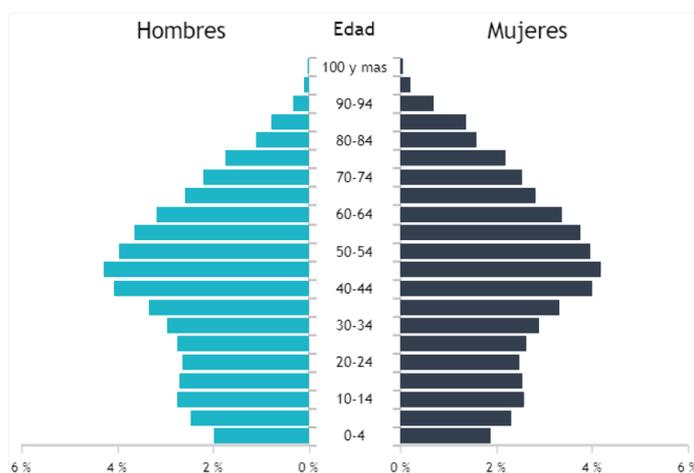


Gráfico 1. Pirámide de población de España en enero 2022. Fuente: INE, a partir de la Estadística del Padrón Continuo

Como consecuencia, la pirámide poblacional está cambiando su forma, alejándose de la forma tradicional de pirámide hacia una forma más abombada casi de embudo, aumentando la cúspide y disminuyendo la base, tal como se observa en la Figura 1. Este cambio en la estructura de la población se debe también a dos factores: la bajada del índice de fecundidad y el aumento de la esperanza de vida.

En los últimos años en España el Indicador Coyuntural de Fecundidad, este es, el número medio de hijos por mujer está en constante descenso. Según datos del Instituto de las Mujeres (2021) en la actualidad presenta un valor de 1,16 siendo más bajo que en la Unión Europea (1,53) y que en los tres terceros países seleccionados para este estudio: Noruega (1,55), Suiza (1,52) y Reino Unido (1,56). Este hecho ocurre simultáneamente al aumento de la esperanza de vida, horizonte que se ha ido incrementando significativamente en las últimas décadas y de manera destacada en edades medias y altas. En España en el año 2021 la esperanza de vida media fue de 85,8 años para las mujeres y de 80,3 años para los hombres, esto es 6,16 años más que en 1990 (INE, 1990-2021). Esta esperanza de vida es además mucho más alta que la esperanza de vida a nivel europeo que en 2021 se mantenía en 77,2 años para los hombres y 82,9 para las mujeres (Eurostat, 2021). En los terceros países incorporados como casos de estudio, encontramos que, en 2021, la esperanza de vida media en Suiza fue de 82 para los hombres y 86 para las mujeres; en Noruega de 82 para los hombres y 85 para las mujeres y en Reino Unido de 79 para los hombres y 83 para las mujeres (Banco Mundial, 2021).

Si bien este incremento de la esperanza de vida debe ser considerado como un éxito social consecuencia de las mejoras en las condiciones de vida, los avances de la medicina moderna y las políticas de desarrollo económico, sanitario, laboral y del bienestar social, plantea también desafíos a la hora de garantizar no solamente vidas más largas sino de mayor calidad. En este sentido, el proceso de envejecimiento ha ido cambiando a lo largo de las últimas décadas, en la actualidad las personas llegan a la vejez en mejores condiciones físicas y psíquicas, así como con otra visión del mundo y de sí mismas (Zueras, 2014).

En contraposición, a nivel social, las personas mayores siguen considerándose una carga económica, al ser vistas como receptoras pasivas de bienes públicos y consumidoras de recursos; además, de ser percibidas como inactivas en los ámbitos social, político y económico. Sin embargo, la mayoría de estos estereotipos se alejan de la realidad, pues la población de edad avanzada constituye un recurso importante y valioso para sus familias, sus comunidades, la economía y la sociedad en general (Marsillas, 2016). Por este motivo, es importante seguir avanzando hacia un paradigma del envejecimiento positivo.

2.2 ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE: HACIA UN NUEVO PARADIGMA

El origen del concepto de Envejecimiento Activo se sitúa en los años 60, con la creación de la Teoría de la Actividad que consideraba que las personas ancianas se encontraban más satisfechas cuanto más activas estaban en esta etapa de su vida (Odone, 2013). Posteriormente, la teoría del envejecimiento exitoso de Rowe y Kahn (1987,1997) supondrá un cambio de paradigma respecto a las teorías previas en las que predominaba una visión negativa del envejecimiento, entendido este como una etapa de abandono de los roles y las relaciones previas. La idea principal del modelo de envejecimiento exitoso es un envejecimiento en el que se diferencia entre el envejecimiento usual y el de éxito, en este último se combinan tres elementos: evitar la enfermedad y la discapacidad, un alto funcionamiento cognitivo y físico, y un alto compromiso con la vida (Stowe y Cooney, 2014, p.44). A su vez, en la década de los noventa es clave la interpretación y la difusión que la OMS ofrece del envejecimiento activo, al relacionar la actividad y la salud, enfatizando el envejecimiento saludable. La actividad no se limita a la actividad física exclusivamente, sino a la participación en la vida económica, cultural, espiritual y cívica, destacando la autonomía y la participación (Foster y Walker, 2015, p.4).

Desde el punto de vista político, hay que señalar varios hitos situados en la década de los noventa e inicios de la década de 2000. La creación de un "observatorio" para estudiar el impacto las políticas nacionales en el envejecimiento y en las personas mayores por parte de la Comisión Europea, la declaración del Año Europeo de las personas mayores (1993), la declaración del Año de las personas mayores (1999) por parte de

Naciones Unidas y la publicación durante este periodo de documentos políticos relevantes, como el titulado "Hacia una Europa para todas las edades. Fomentar la prosperidad y la solidaridad entre las generaciones". El discurso de la Comunidad Europea sobre el envejecimiento activo prioriza el empleo y el retraso de la edad de jubilación y la permanencia de las personas mayores en el mercado laboral. Un enfoque que, más de una década después, se percibe aún en el Año europeo del envejecimiento activo y la solidaridad intergeneracional (2012), y en el que aún no se incorpora la perspectiva de género (Foster y Walker, 2015, p.5-7). Por su parte la OMS ofrece una definición que constituye un referente, desde un enfoque dinámico, más amplio e integral:

"El envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen". - (OMS, 2002, p.79)

Actualmente, el uso del concepto de envejecimiento activo está completamente extendido tanto a nivel general como especializado, dentro de las diferentes disciplinas que abordan el tema del envejecimiento, principalmente desde la gerontología, la psicología y diversas ciencias sociales. No obstante, es un concepto sujeto a diferentes interpretaciones y que no está consensuado de forma generalizada. Como señalan Lassen y Moreira (2014, p.35) se trata de una realidad plural. Asimismo, los términos que acompañan a la palabra envejecimiento, tales como activo, de éxito, productivo o saludable, se consideran a menudo sinónimos, utilizándose de manera indistinta, a pesar de ofrecer significativos matices diferenciadores entre unos y otros (Boudiny, 2013, p.1078). Sin embargo, todos ellos tienen como denominador común que aportan una visión positiva de la vejez.

Es importante tener en cuenta la interrelación entre la conceptualización, cómo esta permea en el discurso y las prácticas políticas (Lassen y Moreira, 2014) y cuál es el grado de apropiación de estos conceptos por parte de la sociedad. En el ámbito de las políticas, desde la academia se ha identificado una dicotomía entre la interpretación de la OMS y la aplicación en las políticas de la Unión Europea. Desde finales de la década de los 80 y durante la década de los 90 del siglo pasado se produce un cambio en la terminología que se emplea en la UE. Se pasa de hablar de la vejez como grupo de edad estático a hablar de envejecimiento como una etapa a lo largo del ciclo vital, coincidiendo también con un cambio en el uso de esta terminología en la OMS en el mismo sentido. Desde la OMS se ha puesto el énfasis en atrasar el deterioro funcional y fomentar el mantenimiento de la salud, mientras que desde la UE se ha trabajado más la perspectiva de la integración institucional, fomentando cambios en las instituciones y las normas, principalmente relacionadas con el ámbito laboral y con la eficacia del mercado laboral (Lassen y Moreira, 2014, p.44).

Desde una perspectiva no especializada, el término más aceptado internacionalmente es el de envejecer bien, que engloba el envejecimiento saludable, exitoso y activo. De acuerdo con los estudios realizados sobre la percepción de las personas mayores, el envejecimiento activo combina: "mantenerse con buena salud, sentirse satisfecho con la vida, tener familiares y amistades que están ahí, adaptarse a los cambios relacionados con el envejecimiento y cuidarse a uno mismo" (Fernández-Ballesteros et al. 2013, p.2).

Paralelamente a la generalización del concepto de envejecimiento activo y las políticas asociadas a este, han ido surgiendo numerosas críticas a las debilidades que presenta y a los retos que desde la práctica enfrenta. Si bien es cierto que se han ido superando las anteriores visiones más negativas y restrictivas sobre las personas mayores, el edadismo, esto es, la discriminación por razón de edad, está aún muy presente. Se corre el riesgo, a su vez, de caer en la idealización de "una 'madurez dorada' en la que una persona mayor conseguirá con éxito mantenerse activa, autónoma y plenamente responsable", que no es realista, olvidando la heterogeneidad de las personas mayores en sus procesos de envejecimiento y las influencias de factores

externos como los económicos, cognitivos y relacionales, más allá de su individualidad (Subirats, 2018, p.14). De acuerdo con este autor, los valores clave para “fundamentar esta visión de ciudadanía desde la que generar una nueva mirada del ciclo vital y en este sentido de las personas mayores y de la ancianidad, serían los de autonomía personal, igualdad y diversidad” (Subirats, 2018, p.14).

Tras las críticas y revisiones a los modelos previos de envejecimiento, se han ido incorporando nuevos enfoques que tienden a la diversidad e incorporan al análisis, variables como el género, la etnia, la clase social y otras desigualdades dentro de un contexto sociocultural concreto para entender el significado y la plenitud de la vida en su etapa última, y la interseccionalidad (Holman y Walker, 2021; Freixas, 2008; Freixas et al., 2012). Se aborda también la heterogeneidad teniendo en cuenta no solo las miradas externas y objetivas de los especialistas, sino también la percepción interna y subjetiva de las propias personas mayores (Petretto et al., 2016: 8). En este sentido, el modelo del envejecimiento positivo de Fernández Ballesteros (2011), considera la vejez desde un punto de vista dinámico dentro del ciclo vital, en vez de como una imagen fija.

Como indica Settersten (2003: 30 citado en Stowe Y Cooney, 2015, p.45): “Una perspectiva de ciclo vital ofrece una mirada al envejecimiento más equilibrada al reconocer la continuidad substancial en los procesos de desarrollo y en los patrones a lo largo del tiempo a la vez que tiene en cuenta la acción personal y el cambio dentro de un contexto de limitaciones estructurales”. Se plantea la necesidad de llevar a cabo nuevas investigaciones y desarrollar modelos de envejecimiento que no generen discriminación, que tengan en cuenta a todas las personas mayores, sin excluir a las que forman parte de lo que se comienza a denominar cuarta edad y a aquellas cuya actividad es más limitada o dependientes, incorporando la diversidad de itinerarios de envejecimiento posibles. Se identifica la necesidad de superar las visiones más centradas en la implicación en actividades económicas o físicas exclusivamente y fomentar un tipo de implicación vital en un sentido más amplio a lo largo de las diferentes etapas de la vida (Boudiny, 2013, p.1096). Finalmente, si se quiere que el concepto de envejecimiento activo sea significativo, no solo un concepto especializado o una política, que sea una forma de vida, son necesarias también las prácticas culturales específicas y cotidianas (Lassen y Moreira, 2014, p.44).

2.3 MODELOS DE CUIDADOS DESDE UNA PERSPECTIVA COMPARADA: ESPAÑA Y TERCEROS PAÍSES

Los cuatro casos de estudio seleccionados son muy diferentes en cuanto a características sociodemográficas. Mientras que Reino Unido y España son países con una gran densidad demográfica (67,3 y 47,4 millones en 2021, respectivamente), Noruega y Suiza son países mucho menos poblados bien por su tamaño o bien por sus características geográficas (5,4 y 8,7 millones en 2021, respectivamente). Además, cada uno de los terceros países se diferencia en aspectos tan dispares como la organización territorial, el funcionamiento de sus sistemas políticos o sus rasgos socioculturales. Como consecuencia de todo lo anterior, cada uno dispone de un modelo de bienestar y de atención a la dependencia y la vejez diferente que va a determinar aspectos como: quién se hace responsable del cuidado de las personas mayores y/o dependientes, cuántos recursos públicos o privados existen a disposición de las personas mayores o qué rol ocupa el Tercer Sector en la promoción del envejecimiento activo.

A pesar de lo anterior, si hay algo que todos los terceros países tienen en común entre sí y con España es que, tal y como se avanzaba en apartados anteriores, todos registran un aumento en las últimas décadas en el porcentaje de población mayor de 65. Además, las proyecciones apuntan a que este grupo no solo incrementará su peso en el futuro, sino que además continuará envejeciendo. Por lo tanto, aunque en la

actualidad no todas las personas mayores tienen necesidades de apoyo y cuidado, sí podrían necesitarlos en el futuro, por este motivo el modelo de cuidados y atención a la vejez se convierte en un tema clave dentro del ámbito del envejecimiento activo y también un reto para los gobiernos y el Tercer Sector. En este sentido, cabe destacar 4 modelos de bienestar en los que se inscriben los cuatro países comparados en este estudio: Modelo Nórdico (Noruega), Modelo Público-Mixto (Suiza), Modelo Anglosajón (Reino Unido) y Modelo Mediterráneo (España).

2.3.1. MODELO NÓRDICO

El modelo de bienestar nórdico, es el modelo presente en Noruega y es generalmente percibido como una administración civil grande y bien organizada, que actúa en el nivel local, regional y estatal. Es financiado mediante fondos públicos, provenientes de los impuestos recaudados de los ciudadanos nórdicos (Szebehely, 2005). En el caso de los servicios para las personas mayores, estos son accesibles a todos los ciudadanos de avanzada edad, independientemente de su estatus económico, pero siempre en función de sus necesidades individuales. El estado asume mayor protagonismo tanto a nivel recaudatorio como en prestación de servicios.

El modelo de atención y cuidados a la vejez es competencia de las autoridades locales y promueve el concepto de hogar como el lugar ideal para envejecer, se tengan o no problemas de dependencia. Además, la familia directa y extensa no tiene ninguna obligación más que la moral de ofrecer sus apoyos en el día a día. Un dato importante a tener en cuenta es que los países que integran el modelo nórdico son generalmente pequeños y con un número reducido de habitantes (Aiudo, 2020).

2.3.2. MODELO PÚBLICO-MIXTO

El modelo suizo, denominado como Público-Mixto (Strohmeier, 2012), difícilmente puede compararse al de otros países ya que comprende muchos regímenes de seguros con mecanismos diversos. Su financiación se caracteriza por contar con un menor uso de los ingresos fiscales, un alto nivel de seguros individuales y un gran peso de las instituciones privadas. En el caso de la protección de la vejez, los supervivientes y la invalidez, se organiza a través de sistema basado en un régimen público de pensiones que cubre a toda la población. Se complementa con un régimen profesional de pensiones para los trabajadores por cuenta ajena y un plan de ahorros privados, de carácter voluntario, que se beneficia de medidas incentivadoras. La suma de todo ello forma el denominado «sistema de tres pilares» de Suiza.

En Suiza al no existir seguro privado de dependencia, se introdujeron las prestaciones complementarias como complemento seguro estatal de vejez y supervivencia. Por lo tanto, las personas mayores tienen derecho a las prestaciones complementarias si su pensión no cubre las necesidades básicas (Bondolfi, 2019). Además, en Suiza, el Estado se compromete en la organización y la prestación de los cuidados de larga duración, pero las familias asumen una responsabilidad más amplia y exigente que en el modelo nórdico (Strohmeier, 2012). Esta puede ser también la razón por la que, en Suiza, si se compara con otros países de Europa, un número relativamente alto de personas mayores ingresa en instituciones.

2.3.3. MODELO ANGLOSAJÓN

En el modelo social anglosajón, presente en Reino Unido, la protección tanto a nivel de prestaciones contributivas como de ayudas sociales es limitada y tiende a cubrir necesidades básicas, delegando en la responsabilidad de los individuos la completa cobertura de resto de necesidades. Actúa sobre el problema solamente si es necesario, pero no lo previene (Aiudo, 2020).

Se trata de un modelo asistencial, que funciona a través de programas de protección social a los que solo tienen acceso aquellas personas que se encuentran por debajo del umbral de la pobreza. Las autoridades locales son las que se encargan de los cuidados sociales, financiados por impuestos estatales, locales y cargas a usuarios. Sin embargo, se dejan sin cubrir las necesidades de personas que se encuentran por encima del umbral de la pobreza establecido, pero que no cuentan con los medios suficientes para financiarse. En este sentido, hay cierto carácter meritario basado en la cotización y contribución del usuario para destinar prestación para asistencia.

2.3.4. MODELO MEDITERRÁNEO

Se encuentra a medio camino entre el modelo anglosajón y el suizo a nivel de ayudas y de protagonismo del Estado en la provisión de servicios (Strohmeier, 2012), que son mucho más bajos. Se basa en peculiaridades culturales como la presencia de la familia en la vida de las personas, que cubre de manera informal ciertas necesidades que en otros modelos son cubiertas por el Estado, como cuidado de hijos o ancianos. No obstante, poco a poco se está evolucionando hacia una cobertura más formal, ya que de otro modo se desprotege a quienes no cuenten con redes familiares (Aiudo, 2020).

En la atención a personas mayores, predomina una fuerte presencia de organizaciones del Tercer Sector. Este modelo se caracteriza por una significativa falta de recursos y de profesionalización del sector de los cuidados a domicilio. La gestión privada de los servicios de ayuda a la dependencia, como las residencias de ancianos, prima sobre la pública. Según el Imserso (2021) las personas mayores de 65 años que utilizan servicios de atención residencial ascienden a 319.417 personas de las cuales las mujeres representan el 69,8% frente al 30,2% de los hombres.

3. METODOLOGÍA Y ÉTICA

3.1 OBJETIVOS

El objetivo general del estudio es ampliar los conocimientos del Tercer Sector de Acción Social en España en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable. Los objetivos específicos que han orientado el estudio son:

- Comparar los marcos de actuación del Tercer Sector de Acción Social en España y terceros países en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable.
- Comprender el papel y ámbitos de actuación del Tercer Sector de Acción Social en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable en España y terceros países.
- Identificar modelos de gestión innovadores en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable.
- Analizar el efecto de la globalización e internacionalización en la actuación del Tercer Sector de Acción Social en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable.
- Analizar el impacto de la perspectiva de género en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable de terceros países.

3.2 DISEÑO METODOLÓGICO Y PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Para alcanzar los objetivos anteriores se ha llevado a cabo un diseño de investigación mixto por combinación de técnicas cualitativas (entrevistas, visitas de estudio y grupos de discusión) y cuantitativas (encuesta), siguiendo la siguiente secuencia:

3.2.1. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Se realizó una búsqueda y revisión bibliográfica de las publicaciones científicas sobre el envejecimiento activo, autónomo y saludable, en la última década. Para llevar a cabo la búsqueda bibliográfica, se emplearon varias bases de datos académicas y recursos en línea especializados. Algunas de las bases de datos utilizadas incluyeron PubMed, PsycINFO, Web of Science y Google Scholar.

Este proceso se llevó a cabo en varias fases. En una primera fase se recopilaron aquellas publicaciones arrojadas por las bases de datos mediante la utilización de las palabras clave "ACTIVE AGEING, ELDERLY, ELDER PEOPLE, HEALTHY AGEING". El término "ageing" fue sustituido por "aging" y se llevó a cabo la misma búsqueda, debido a la utilización de ambos en la literatura científica. Igualmente se llevó a cabo una búsqueda utilizando la terminología en castellano "ENVEJECIMIENTO ACTIVO, PERSONAS MAYORES, ENVEJECIMIENTO SALUDABLE".

En una segunda fase se llevó a cabo una búsqueda en las mismas bases de datos, cruzando los términos "ACTIVE AGEING/AGING" y "HEALTHY AGEING/AGING" con otras palabras clave identificadas como "GENDER, INTERGENERATION, SILVER ECONOMY, PARTICIPATION, LIFECOURSE LEARNING/EDUCATION, ACCESSIBILITY, FRIENDLY CITIES, THIRD SECTOR, NON-PROFIT SECTOR". Durante esta fase se utilizaron los términos en inglés debido a la mayor frecuencia de aparición de documentos relacionados con los terceros países planteados para el estudio comparativo.



Figura 1. Secuencia de las fases del proyecto de investigación. Fuente: elaboración propia.

La tercera fase de la búsqueda bibliográfica consistió en una búsqueda de citas, utilizando el método "bola de nieve", a partir de los artículos identificados y seleccionados previamente. Además, se llevó a cabo una búsqueda manual de planes y estrategias relacionadas con el envejecimiento activo, autónomo y saludable o con personas mayores en España, tanto a nivel estatal como a nivel autonómico. Se identificó un documento relativo a estos temas en todas las comunidades autónomas excepto en Cantabria, La Rioja, y Región de Murcia.

- Criterios de inclusión

Intervalo de estudio: Limitado a una década (2013-2023)

Tipos de trabajo: Durante la primera y segunda fase se incluyeron únicamente artículos científicos y capítulos de libro. Durante la tercera fase se añadieron informes gubernamentales y publicaciones de organizaciones no gubernamentales.

Temas de los trabajos: Los estudios debían contener características, determinantes y evolución del envejecimiento activo, autónomo y/o saludable. El documento de referencia establecía aquellos temas considerados de interés en la búsqueda bibliográfica.

Idioma de los estudios: Se incluyeron tanto estudios en inglés como en castellano.

- Criterios de exclusión

Se excluyeron todos los estudios que no cumplieran alguno de los criterios de inclusión propuestos. Además, se excluyeron aquellas publicaciones duplicadas, y aquellas en las que no era posible acceder al texto completo.

No se consideró importante hacer distinción en función de las metodologías, diseños o ramas de conocimiento como criterios de inclusión y exclusión al no ser parte del objetivo inicial.

- Aspectos a destacar

Además, durante la identificación de entidades y organizaciones del Tercer Sector de Acción Social que llevaran a cabo actuaciones en el campo del envejecimiento activo, autónomo y saludable, o aquellas cuya labor estuviera dirigida al colectivo de personas mayores, se recogieron documentos relativos a programas, proyectos y talleres sobre la temática del estudio. Estos documentos incluyen actuaciones de organizaciones tanto de España como de los terceros países (Reino Unido, Suiza y Noruega). Para la lectura y análisis de aquellos documentos en idiomas diferentes a español o inglés se realizaron traducciones mediante herramientas virtuales.

3.2.2. ENTREVISTAS Y VISITAS DE ESTUDIO

Se realizaron un total de 9 entrevistas a organizaciones españolas (2), noruegas (3), suizas (3), y británicas (1), así como 7 visitas de estudio a organizaciones noruegas (1), suizas (3), y británicas (3). Los perfiles de las organizaciones son los siguientes:

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12
Trabajan directamente con Población Mayor	■	■	■			■		■	■	■	■	■
Actúan como intermediarios de primeras o de forma indirecta					■	■	■					
Actúan como representantes de las personas mayores	■	■			■			■				
Emplean a personas mayores				■								

Figura 2. Tipo de actividad que desarrollan las organizaciones entrevistadas y/o visitadas. Fuente: elaboración propia.

Al tratarse de entrevistas exploratorias que no agotan el conjunto de organizaciones del Tercer Sector a nivel nacional ni internacional, se procedió a un muestreo no probabilístico y no proporcional intencional, contactando con aquellas entidades del Tercer Sector que pudieran resultar innovadoras en sus prácticas o enfoque. Las entrevistas se realizaron de forma online por la plataforma Zoom con una duración media de 90 minutos, fueron grabadas y posteriormente transcritas para proceder a su análisis (ver guion en anexo 1). Por otro lado, las visitas se realizaron en algunos casos a las mismas organizaciones entrevistadas, como es el caso de E3, E8 y E11. También se añadieron nuevas organizaciones del Tercer Sector, cuyo muestreo fue realizado por la técnica de bola de nieve.

Nº Entrevista	Fecha	País
E1	14/07/2023	ESPAÑA
E2	03/08/2023	ESPAÑA
E3	31/08/2023	NORUEGA
E4	29/09/2023	NORUEGA
E5	25/09/2023	NORUEGA
E6	22/11/2023	SUIZA
E7	28/09/2023	SUIZA
E8	01/09/2023	SUIZA
E11	25/11/2023	REINO UNIDO

Tabla 1. Entrevistas realizadas a organizaciones del Tercer Sector, según fecha y país. Fuente: Elaboración propia.

Nº Visita	Fecha	País
E3	11/09/2023	NORUEGA
E8	25/09/2023	SUIZA
E9	26/09/2023	SUIZA
E10	27/09/2023	SUIZA
E11	11/12/2023	REINO UNIDO
E12	12/12/2023	REINO UNIDO
E13	12/12/2023	REINO UNIDO

Tabla 2. Visitas de estudio realizadas a organizaciones del Tercer Sector, según fecha y país. Fuente: Elaboración propia.

Perfil de las organizaciones visitadas y/o entrevistadas

E1- ESPAÑA

Es una asociación conformada por mujeres mayores de 60 años que desarrolla su actividad en el ámbito de la Comunidad de Madrid promoviendo el envejecimiento saludable desde diferentes ámbitos. La asociación actúa principalmente como órgano de representación, aunque también realiza puntualmente charlas y talleres en diferentes lugares. Su ámbito es local, aunque se coordina con otras organizaciones y con el tejido asociativo para actuar también como grupo de interés en favor de los derechos de las personas mayores. El perfil de sus participantes está conformado fundamentalmente por mujeres de más de 60 años ya que es una asociación con un fuerte enfoque de género muy centrada en los temas y demandas específicas de las mujeres como grupo vulnerable dentro del colectivo de personas mayores.

E2- ESPAÑA

Es una organización estatal, dirigida a personas mayores y sus familias. Sus principales fines son incrementar el bienestar y la calidad de vida y favorecer la permanencia de las personas en sus hogares en condiciones dignas. La organización realiza actividades variadas, pero destaca por generar espacios intergeneracionales en áreas rurales, dirigidas a crear lazos entre personas de diferentes edades y características, crear comunidad y luchar de este modo contra problemas sociales como la soledad no deseada, el aislamiento o el acceso a la información y a los cuidados. También informa y asesora a personas mayores y a sus familias e invierte muchos esfuerzos en el acceso a los recursos informativos y adapta la información en la medida de lo posible.

E3- NORUEGA

Es una organización con más de 50 años de recorrido que trabaja para ayudar a las personas a desarrollarse existencialmente a través de procesos conscientes y reflexivos, en particular la meditación. Sus actividades están dirigidas principalmente a personas jubiladas de entre 60 y 80 años de nacionalidad noruega, aunque también tienen sedes en otros países como España. Algunas de las actividades que realizan son cursos, talleres, charlas, dinámicas de grupo y retiros donde se trabajan aspectos relacionados con la salud física y mental, se promueve el ejercicio físico a través del yoga y la preparación para la etapa final de la vida. Además, la organización cuenta con alrededor de 200 personas voluntarias que se encargan de las tareas organizativas.

E4- NORUEGA

Es una empresa sin ánimo de lucro que emplea a personas jubiladas jóvenes y activas. Su actividad consiste en ofrecer mano de obra a diferentes instituciones, empresas y particulares con trabajos que no requieran experiencia profesional. Estos pequeños trabajos son realizados por personas recién jubiladas, que, sin embargo, desean seguir activas en el ámbito laboral a través de pequeños trabajos que no requieran formación, principalmente de tipo manual (cuidado del jardín, electricidad y fontanería, tala de árboles, cuidado del hogar y acompañamiento a personas en situación de dependencia).

E5- NORUEGA

Es una fundación surgida en 2007, que contribuye a crear una vida cotidiana significativa para las personas mayores. Dispone de un sistema de certificación nacional y un sello de calidad para instituciones donde viven personas mayores, que garantiza que las personas residentes disfruten de la "alegría de vivir". También pone en contacto a jardines de infancia y escuelas con residencias de ancianos para la realización de actividades intergeneracionales conjuntas. La fundación no trabaja directamente con personas mayores, sino que visita las residencias de ancianos que han adoptado su sistema de calidad para garantizar que se ha implementado adecuadamente. Las personas que se encuentran en las residencias suelen ser personas de edad avanzada y por lo general con alto grado de dependencia.

E6- SUIZA

Es una fundación cuyo ámbito de actuación es de nivel estatal y lleva más de 100 años trabajando por el bienestar de las personas mayores. Es una organización especializada en cuestiones relacionadas con la tercera edad. Ofrece servicios y asesoramiento a las personas mayores, sus familiares, las autoridades y las instituciones de los diferentes cantones. El perfil de los usuarios de sus servicios son personas mayores de diferentes edades que viven en sus hogares y necesitan diferentes tipos de apoyo en función de su estado de envejecimiento. La fundación desarrolla proyectos comunitarios con personas mayores en los que se llevan a cabo actividades deportivas, cursos, etc. Por otro lado, presta asistencia a domicilio (acompañamiento sanitario, limpieza conjunta, etc.) para lo cual recibe subsidios de la confederación. También actúa como grupo de interés para temas relacionados con el envejecimiento, teniendo presencia tanto a nivel cantonal como nacional.

E7- SUIZA

Es una fundación que actúa como plataforma para diferentes organizaciones para ayudar a promover las relaciones intergeneracionales en Suiza. Ofrece espacio para el diálogo, permite establecer contactos y da acceso a la información. El programa también promueve intercambios con expertos, políticos y organizaciones. Con este fin, organiza conferencias y talleres sobre relaciones intergeneracionales. Los proyectos intergeneracionales no los realizan directamente, sino otras personas y organizaciones. Actúa como intermediaria y ayuda a conectar actores, discute ideas y actúa como grupo de interés para influir en las políticas públicas. También se dedica a la parte divulgativa y de sensibilización y cuenta con una parte educativa realizando formaciones y talleres para profesionales y voluntariado. Desde 2017 también trabaja con instituciones residenciales y colegios o guarderías coordinando encuentros intergeneracionales.

E8- SUIZA

Es una asociación que se dedica, de acuerdo con sus propias palabras a trabajar "para garantizar que todos tengan su lugar en la comunidad de Ginebra y puedan aportar su contribución". Es decir, trabaja con todo tipo de población, no solamente población mayor. Si bien cuenta con una sección específica que trabaja con personas jubiladas entre 60 y 80 años. Las actividades que realiza son: desarrollo del bienestar, desarrollo personal, actividades físicas y otras actividades culturales fortaleciendo así una red significativa de actividades en el entorno próximo de estas.

E9- SUIZA

Es una asociación que contribuye a fomentar la implicación a nivel comunitario, la solidaridad intergeneracional, a promover la autonomía, la dignidad y la salud desde el punto de vista psicológico y físico de las personas mayores.

E10- SUIZA

Es una asociación dedicada a la sensibilización medioambiental y al reciclaje, cuyo programa 'Consolida' promueve las relaciones intergeneracionales y el intercambio de conocimientos a través de actividades de tejido y costura en las que se reutilizan plásticos y otros materiales sintéticos para crear nuevos productos. Un programa en el que la presencia de mujeres mayores es muy significativa, contribuyendo al fomento del envejecimiento activo y a la lucha contra la soledad no deseada.

E11- REINO UNIDO

Es una fundación que proporciona atención a personas mayores con necesidades de cuidados, especialmente personas con demencia, en sus centros de atención residencial. También atienden y alojan a personas con discapacidad, muchas de ellas mayores. Como aspecto destacado cabe mencionar que han incorporado la metodología Montessori adaptada a este grupo destinatario, incorporando también herramientas digitales y tecnológicas para la estimulación cognitiva y la mejora de la calidad de vida de las personas mayores en instituciones residenciales.

E12- REINO UNIDO

Es una Sociedad de Interés Comunitario (CIC) y empresa social que funciona desde hace más de 35 años, con la visión global de "mejorar vidas, apoyar a las comunidades". Su actividad se resume en estos cuatro pilares: Educación y Formación, Apoyo a la Empresa Social, Apoyo a la Comunidad y Apoyo al Empleo. Uno de sus temas clave en los últimos siete años, al que dedican diferentes programas, ha sido el envejecimiento activo, autónomo y saludable trabajando con personas mayores. El objetivo principal es reducir la soledad no deseada y mejorar su calidad de vida, a través de actividades diversas.

E13- REINO UNIDO

Es una organización que ofrece información y asesoramiento a personas mayores y sus familias acerca de servicios, prestaciones, etc. También actúa como consultoría para ofrecer ayuda a aquellos que desean permanecer independientes dentro de sus propios hogares. Por último, gestionan centros de día con una amplia gama de actividades y eventos donde las personas mayores pueden socializar y aprender nuevas habilidades. Muchas de sus actividades están adaptadas a personas con demencia.

3.2.3. GRUPOS DE DISCUSIÓN

En total se han realizado dos grupos de discusión. En primer lugar, un grupo de discusión con profesionales españoles del ámbito del Tercer Sector y de la investigación dentro del área del envejecimiento activo (ver guion en anexo 3). En segundo lugar, un grupo de discusión con personas mayores de 60 años activas e involucradas en diferentes actividades políticas, sociales o culturales (ver guion en anexo 3).

GRUPO DE DISCUSIÓN CON PERSONAS MAYORES DE 60

El grupo de discusión se realizó el 23 de noviembre de 2023 en la sede Fundación Diagrama en Madrid y tuvo una duración de 120 minutos. Contó con la participación de cuatro personas mayores de 60 años residentes en Madrid, de las cuales tres eran mujeres recién jubiladas y un hombre que optó por seguir activo laboralmente. Este grupo compartió un perfil caracterizado por su pertenencia a la clase media, la

mayoría con educación superior y con trayectorias laborales en el sector terciario. Es esencial reconocer que esta muestra específica refleja limitaciones en su representatividad, enfocándose en un sector particular de la población. Por ende, para obtener una visión más holística del envejecimiento activo y lograr una comprensión más completa y diversa, sería pertinente explorar otras realidades, como la población rural, una diversidad más amplia de perfiles socioeconómicos y educativos, entre otros.

GRUPO DE DISCUSIÓN CON PROFESIONALES Y EXPERTOS/AS

El segundo grupo de discusión tuvo lugar el 28 de noviembre de 2023 de manera virtual, a través de la plataforma Zoom, con una duración de 120 minutos. En esta sesión participaron cinco profesionales del Tercer Sector y dos investigadoras, conformando un panel diverso y especializado en el ámbito del envejecimiento activo: Miguel Rodríguez, Coordinador de Galicia de la Fundación Esplai; Blanca Jiménez, Psicóloga de Fundación Alicia y Guillermo; Amparo Azcutia, Trabajadora Social de la Asociación Hogares Compartidos; José Manuel Agulló y Francisco Sánchez de la Fundación Diagrama; Beatriz Bonete del Programa SABIEX-Universidad Miguel Hernández y Carmen Rodríguez Blázquez del Programa ENCAGEn-CM. Este panel diverso aportó una mirada especializada y multidimensional al envejecimiento activo desde diversas perspectivas profesionales en el Tercer Sector y de investigación, enriqueciendo la comprensión del tema desde diferentes ángulos especializados, que son los siguientes:

FUNDACIÓN ESPLAI

Fundación Esplai es una organización estatal sin ánimo de lucro cuyo objetivo es diseñar e implementar en el territorio español programas y proyectos dirigidos a contribuir a la mejora de nuestra sociedad y de las personas que se encuentran en situación o riesgo de exclusión social. En colaboración con la Universidad de A Coruña, han desarrollado una investigación coordinada por Miguel Rodríguez y Paula Tejuelo, que indaga sobre el papel de las TIC como herramienta para la prevención de la soledad no deseada. En el estudio se ha situado a las personas mayores en el centro de esta investigación, no solo teniendo en cuenta sus demandas, sino permitiendo que actúen en la toma de decisiones durante el proceso de indagación, así como en el diseño de las acciones que se reflejan en el [documento final](#).

FUNDACIÓN ALICIA Y GUILLERMO

La Fundación Alicia y Guillermo es una organización sin ánimo de lucro, fundada en Madrid en 2013 para las Personas Mayores con diferentes fines, entre los que se encuentran: 1) contribuir al bienestar físico y psíquico y a mejorar la calidad de vida de las personas mayores; 2) difundir una visión real y actual de las personas mayores, hacer frente al edadismo que afecta a su día a día y a su calidad de vida, y resaltar el valor de dicho grupo poblacional y su contribución cultural, social y económica a la sociedad; 3) hacer frente a la brecha digital que aísla a las personas mayores del resto de la sociedad y 4) fomentar la igualdad de género con especial atención en las mujeres mayores, incorporándolo transversalmente en todos los programas que desarrolla la fundación.

ASOCIACIÓN HOGARES COMPARTIDOS

Hogares Compartidos es una asociación sin ánimo de lucro valenciana que nace en el año 2013 tras detectar la necesidad de estabilidad en el hogar de personas mayores de 60 años con escasos recursos económicos. El principal objetivo de la asociación es mejorar la calidad de vida de las personas mayores, mediante un programa de acompañamiento psicosocial en pisos supervisados. La asociación les ofrece la posibilidad de vivir dignamente con escasos recursos económicos. En el programa las personas mayores se sienten tranquilas, libres e independientes, decidiendo cómo quieren organizar su día a día y participando activamente en la entidad y en la sociedad en general.

FUNDACIÓN DIAGRAMA

Fundación Diagrama Intervención Psicosocial es una entidad sin ánimo de lucro que trabaja desde 1991 en la atención de las necesidades de personas en situación de vulnerabilidad o en dificultad social, entre ellas las personas en situación de dependencia por su edad, enfermedad o discapacidad física o psíquica. Entre sus actividades se encuentran prestar servicios sociosanitarios tales como ayuda a domicilio, centros de día y de noche, centros de discapacidad, centros de salud mental y residencias de mayores.

BEATRIZ BONETE (PROGRAMA SABIEX-UMH)

Beatriz Bonete es investigadora y profesora de la Universidad Miguel Hernández (UMH), en el área de Psicología Evolutiva y de la Educación. Es miembro de SABIEX, programa integral para mayores de 55 años para el envejecimiento activo y saludable de la UMH. El programa nace en el año 2015 para optimizar la calidad de vida de las personas adultas mayores por medio de la formación, la investigación y la acción social en materia de envejecimiento activo y saludable. SABIEX se constituye en el marco que amplía y da continuidad al trabajo que venía realizándose previamente en la universidad desde el Programa de las Aulas Universitarias de la Experiencia (AUNEX).

CARMEN RODRÍGUEZ-BLÁZQUEZ (PROGRAMA ENCAGEn-CM)

Carmen Rodríguez-Blázquez es Investigadora del Centro Nacional de Epidemiología (CNE) del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). En la actualidad es IP del Programa ENCAGEn-CM sobre envejecimiento activo, calidad de vida y género que pretende promover una imagen positiva de la vejez y el envejecimiento frente al edadismo, centrado en la Comunidad de Madrid. Es autora de diferentes publicaciones sobre el tema, entre los que destaca su colaboración en el libro ["Envejecimiento activo, calidad de vida y género. Las miradas académica, institucional y social"](#).

3.2.4. ENCUESTA

Se lanzó una encuesta de carácter exploratorio y no representativo, cuyo objetivo era fortalecer los resultados de las entrevistas, visitas de estudio y grupos de discusión de profesionales del Tercer Sector (ver modelo de encuesta en el anexo 4). La población a la que iba dirigida la encuesta era personal profesional y voluntario de organizaciones del Tercer Sector de España y terceros países que trabajan con personas mayores (de forma directa o indirecta) y/o sobre envejecimiento activo, autónomo y saludable. Finalmente se contó con una muestra de n=15 (España) y n=16 (terceros países). La muestra de los terceros países se subdivide a su vez en n=10 Suiza, n=3 Noruega y n=3 Reino Unido. Dada la baja participación de algunos países se ha decidido agrupar las respuestas en "terceros países" para posibilitar la comparación. Para la comparación de los datos se ha procedido a la ponderación de las respuestas.

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

- **Sexo:** La mayor parte de las respuestas son de mujeres (81,25% en el caso de Terceros Países y 66,70% en el caso de España).

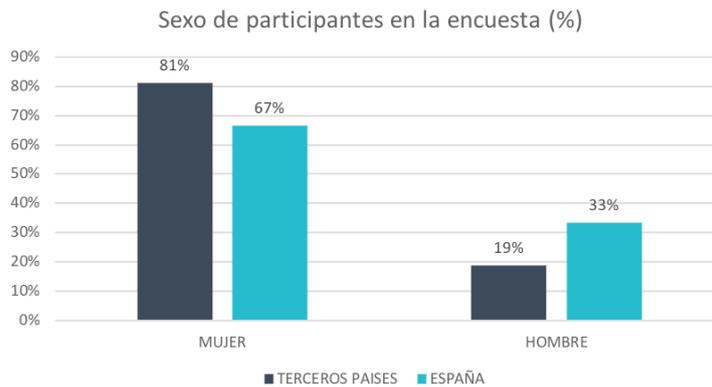


Gráfico 2. Comparación de la variable sexo entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas recogidas en la encuesta.

- **Edad:** En el caso de España las personas que han respondido a la encuesta se concentran principalmente entre los 20-35 años con un 40% y mayores de 65 años con un 40%. En el caso de los terceros países la muestra está más repartida a lo largo de todos los rangos de edad.

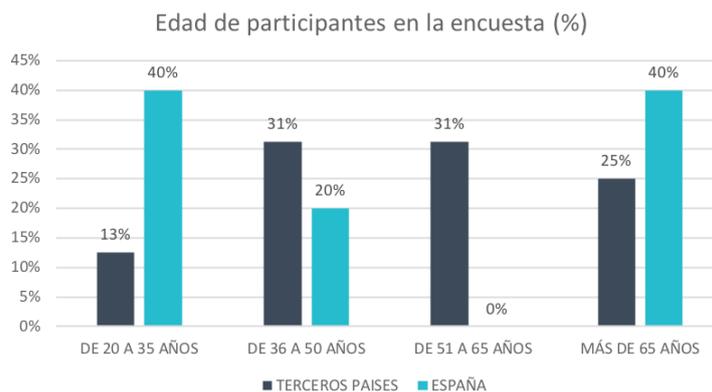


Gráfico 3. Comparación de la variable edad entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas recogidas en la encuesta.

- Rol que desempeñan en la organización:** La mayor parte de respuestas son de perfiles profesionales (88% en el caso de terceros países y 60% en el caso de España), aunque también hay representación de personal voluntario (12,50% en el caso de terceros países y 40% en el caso de España).

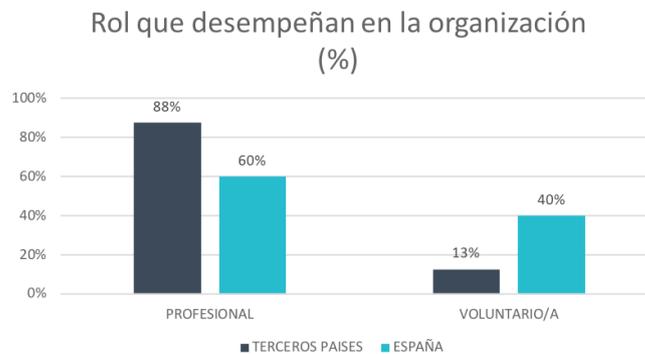


Gráfico 4. Comparación de la variable entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas recogidas en la encuesta.

- Tipo de actividad que realizan las organizaciones:** Las personas que han respondido a la encuesta en España pertenecen principalmente a organizaciones del Tercer Sector que desarrollan actividades centradas en la promoción de la salud física y/o mental, la formación para reducir la brecha digital, la sensibilización sobre el envejecimiento y actividades de aprendizaje o educación permanente para personas mayores. En el caso de quienes participaron en la encuesta de terceros países, pertenecen mayoritariamente a organizaciones del Tercer Sector que desarrollan actividades centradas en la gestión de viviendas, residencias o servicios de ayuda a domicilio, el acompañamiento a personas mayores y/o sus familias, así como a la investigación científica. En menor medida las organizaciones, tanto españolas como de terceros países, realizan campañas de incidencia política.

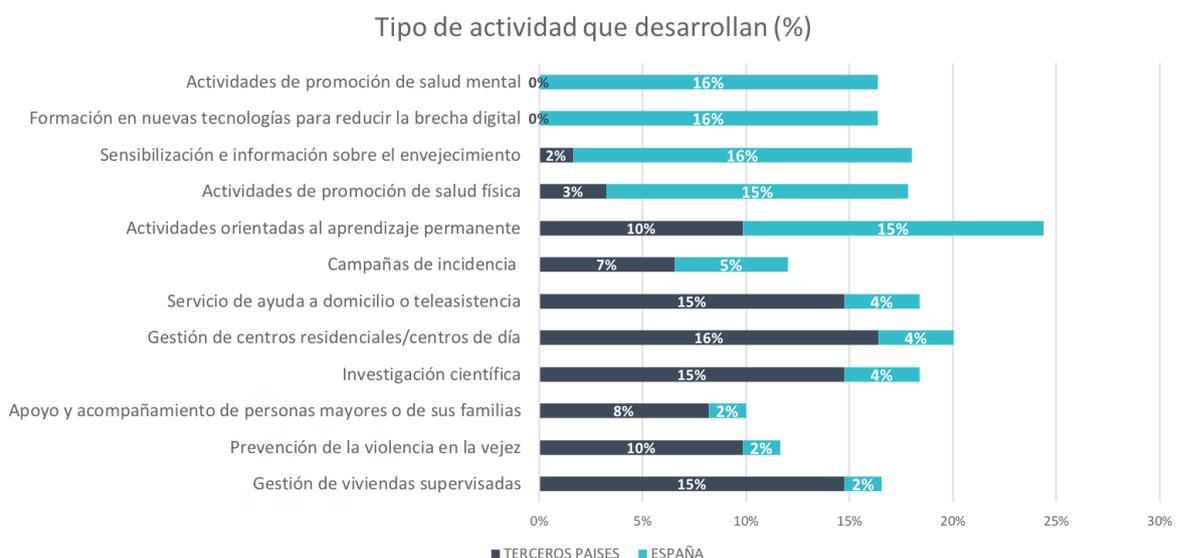


Gráfico 5. Comparación del tipo actividad de las organizaciones del Tercer Sector de España y de terceros países participantes en el estudio. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

3.2.5. PLAN DE ANÁLISIS

En primer lugar, se procedió a la transcripción tanto de las entrevistas como de los grupos de discusión. Estas transcripciones fueron debidamente mapeadas y anotadas al margen, teniendo en cuenta los objetivos del estudio y tratando de obtener unas primeras conjeturas pre-analíticas. Posteriormente, estas mismas transcripciones fueron sometidas a análisis temático siguiendo un árbol de códigos (Anexo 5). Respecto a las visitas de estudio, se elaboraron fichas de observación en las que la investigadora iba tomando notas de forma sistemática acompañadas de fotografías, que fueron posteriormente analizadas siguiendo los ejes temáticos indicados. Por último, los resultados de la encuesta fueron sometidos a análisis descriptivo y bivariado mediante tablas cruzadas en Excel.

3.2.6. LÍMITES DEL ESTUDIO

Como se ha indicado al comienzo, el presente estudio tiene un carácter exploratorio y, por tanto, no debe considerarse como un estudio representativo, sino más bien como un primer acercamiento a las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en la promoción del Envejecimiento activo, autónomo y saludable, desde una perspectiva comparada. Como primer paso, tiene el valor de aportar una mirada general sobre el tema, apuntar hacia algunas de las cuestiones clave y abrir nuevas líneas que en el futuro ahonden en el análisis, pudiendo implementar otros diseños metodológicos.

Por otro lado, hay que señalar que el estudio cuenta con algunas limitaciones importantes en cuanto a muestreo. En las entrevistas a organizaciones, el estudio solo tuvo en cuenta la variable geográfica (nacional-extranjera), no entrando a conocer aspectos y diferencias importantes como la ubicación territorial (rural-urbana) o el tamaño de las organizaciones que, sin embargo, pueden contemplarse en futuras investigaciones. Además, dada la dificultad para contactar con las organizaciones se contó con una participación desigual de cada uno de los países seleccionados, por lo que la muestra, tanto de las entrevistas como de la encuesta, no está homogéneamente repartida. En el caso del grupo de discusión con personas mayores de 60, al realizarse únicamente un grupo, se contó exclusivamente con un perfil de participante (urbano, de clase media, etc.) no pudiéndose explorar diferencias significativas (de género, clase social, ubicación geográfica...) que, sin embargo, podrán abordarse en futuros estudios.

3.3 CONSIDERACIONES ÉTICAS

A lo largo de la investigación se trabajó con hojas de consentimiento informado (ver anexo 6). Las personas participantes fueron informadas desde el principio del carácter confidencial y anónimo del estudio, así como de la voluntariedad de su participación. En el caso de las personas entrevistadas representantes de organizaciones, por su carácter experto, se ha mantenido el nombre de la organización en el apartado de metodología y en los agradecimientos, salvo que se indicara lo contrario. Asimismo, después de las visitas, entrevistas y grupos de discusión se repartieron encuestas de satisfacción anónimas para que quienes participaron pudieran evaluar la pertinencia del estudio, el trato recibido y trasladar sus comentarios al equipo investigador.

4. RESULTADOS

4.1 APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE

4.1.1. LOS DOS DISCURSOS DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE

Cabe comenzar destacando la existencia de dos discursos o narrativas dominantes en torno al envejecimiento de la población entre las que oscilan las organizaciones del Tercer Sector participantes a lo largo del estudio. Por un lado, el envejecimiento entendido como *problema socioeconómico* y, por otro lado, el envejecimiento entendido como un *problema de derechos humanos*.

En discurso del envejecimiento como problema socioeconómico pone el énfasis en los cambios demográficos y de la estructura social que se están produciendo en nuestras sociedades debido a la bajada de la natalidad y al aumento de la esperanza de vida. Estas transformaciones demográficas generan preocupación por el gasto público y, en algunos casos, el mantenimiento del sistema de pensiones. Asimismo, se tiende a dibujar un escenario futuro incierto y conflictivo en el que las generaciones más jóvenes y las mayores, estarán cada vez más distanciadas y enfrentadas por la escasez de recursos y por su diferente manera de entender el mundo. Los principales debates se centran en políticas económicas y de empleo, como el retraso de la edad de jubilación y/o la permanencia de las personas mayores jubiladas en el mercado laboral de otras formas, por ejemplo, lo que en algunos países europeos denominan *mini jobs* o a través de actividades de voluntariado. Todo lo anterior lleva a que el envejecimiento activo, autónomo y saludable se conceptualice desde un punto de vista productivo, en el sentido de que las personas mayores sigan contribuyendo a generar valor en forma de bienes y/o servicios y disminuyan su dependencia y gasto público.

"Creo que la necesidad de empresas como nosotros va a ser mayor, porque tendremos que vivir más tiempo en nuestra propia casa, y la necesidad de ayuda es cada vez mayor. Y también, creo que la gente, cuando se jubila, son más saludables ahora que hace 20 años. Siete años, (...) La persona de 70 años de edad de hoy en día es más fuerte y con mejor físico de lo que era hace 20 años. Por lo tanto, creo que si usted puede hacer trabajos físicos más tiempo y vive más tiempo..." – E4, Entrevista Noruega

Por otro lado, el discurso del envejecimiento como problema de derechos humanos trata de comprender y adaptarse a los cambios y retos demográficos de nuestras sociedades. A la vez pone especial énfasis en visibilizar las necesidades específicas de las personas mayores como grupo discriminado socialmente debido al edadismo. Este discurso se preocupa además por poner sobre la mesa cómo afectan las desigualdades estructurales al envejecimiento desde un punto de vista interseccional. Por ejemplo, se analiza cómo el envejecimiento está atravesado por el género, la discapacidad, la clase social, la nacionalidad, etc. En este sentido, los principales debates que se producen en el seno de este discurso se centran en el desarrollo de políticas sociales y económicas que contribuyan a la erradicación de la discriminación y a favorecer el acceso a los recursos y oportunidades. Por todo lo anterior, el envejecimiento activo, autónomo y saludable se conceptualiza desde un punto de vista integral, entendido como un derecho dentro del sistema de protección y bienestar social que busca garantizar el buen vivir de todas las personas, adaptándose a sus necesidades en función de sus características.

Aunque ambos discursos están presentes en mayor o menor medida en la percepción de las organizaciones del Tercer Sector participantes en el estudio, lo cierto es que las organizaciones españolas, tanto las

entrevistadas como las participantes en el grupo de discusión, están de acuerdo en que hay que dejar de considerar la inversión destinada a mejorar la calidad de vida de las personas mayores o dependientes como un gasto por el mero hecho de no ser "productivas" a nivel económico. Para ello, se debe avanzar en un envejecimiento activo con enfoque de derechos.

"En políticas públicas al final lo que nos encontramos es que cuando se dejan de considerar como personas productivas a nivel económico parece que como dejan de importar". - GD Profesionales

"Y pues la vejez es un proceso que ojalá llegásemos todas y todos. Y ojalá llegásemos de la mejor manera. Y como vamos a llegar todas y todos, creo que qué mejor forma que defender que las personas mayores tengan todos los derechos del mundo". - GD Profesionales

4.1.2. HACIA UN PARADIGMA POSITIVO DEL ENVEJECIMIENTO

A nivel general, observamos que las organizaciones del Tercer Sector, tanto en España como en los tres terceros países, parecen estar atravesando un cambio de paradigma en torno al envejecimiento, puesto que existe un consenso en torno a la conceptualización del envejecimiento como una etapa a lo largo del ciclo vital, en vez de como algo estático que solo afecta a un grupo de edad determinado.

"Para mí en estos momentos es importante que te voy a hablar de cómo nosotros a partir de mi experiencia del trabajo ya nosotros no hablamos más de persona mayor. Eso es una frase que tratamos, en todo caso, de quitarla de nuestro lenguaje. ¿Porque qué quiere decir persona mayor? Todos somos los mayores de alguien, entonces persona mayor es, sobre todo nosotros vamos a dividir este proceso de envejecimiento y lo vemos como un proceso, que quede claro. Un proceso de envejecimiento y este proceso empieza a tomar riesgos a partir del momento de la jubilación y es ahí donde nosotros nos situamos". - E8, Entrevista Suiza

También se intenta avanzar hacia la superación de la idea de que el envejecimiento supone un "coste" económico para entenderlo realmente como un éxito o ganancia social.

"El envejecimiento yo siempre cuando doy alguna clase relacionada con el envejecimiento activo saludable siempre empiezo enseñando una diapositiva que dice que el envejecimiento es un éxito de nuestra sociedad, en todos los aspectos tanto a nivel biológico porque significa que vivimos más, como a nivel social porque significa que podemos disfrutar de un mundo con muchas generaciones diferentes con todo lo que eso implica, que bueno pues podemos relacionarnos con gente que ha vivido muchos años y aprender de ellos y ellos aprender de gente que es más joven etcétera". - GD Profesionales

De este modo, las organizaciones buscan dejar atrás la idea de que el envejecimiento es algo negativo para pasar a entenderlo como una etapa más de la vida de las personas que las acompaña desde que se deja de crecer, de tal manera que se pueda aplacar el *edadismo*.

"A ver, es que no nos podemos volver locos, envejecer es vivir. Empezamos a envejecer cuando tenemos... dejamos de crecer con veintitantos años. Por lo tanto, es el envejecer más. El envejecimiento activo, se trata de seguir viviendo de acuerdo a cómo has vivido..." - E2, Entrevista España

De hecho, gran parte del trabajo que llevan a cabo las organizaciones entrevistadas y participantes en el grupo de discusión está dedicado a acabar con los estereotipos sobre la vejez y la discriminación de las personas mayores por razón de edad.

"Nosotros tenemos un traje [de realidad virtual] que simula la vejez y entonces en diferentes formaciones, tanto con cuidadores, en residencias, en asociaciones, pues ponemos el traje, trabajamos con ellos los estereotipos, pasamos un cuestionario antes y después para ver si han cambiado y la verdad es que siempre la respuesta es muy positiva, quiero decir que sí que se dan cuenta de ciertos elementos contra este edadismo". – GD Profesionales

Esta visión concuerda con la que tienen las propias personas mayores de 60, que sienten el periodo después de la jubilación como un punto de inflexión en la vida, cuando realmente empiezan a ser dueñas de su tiempo. En este sentido, se considera un periodo lleno de posibilidades o una puerta abierta, ya que tras la jubilación quedan muchos años por delante que pueden ser muy satisfactorios si se dispone de los recursos y las herramientas adecuadas.

"No sé si hará qué tres, cuatro, cinco años empecé a escuchar en la radio el término Madurescencia. [...] O sea, uno se jubila a los sesenta y cinco y le quedan veinte años por delante, cuando te ha cambiado en lo que tienes toda tu vida, ya no necesitas sacar a tus hijos adelante, ya no necesitas trabajar. Más o menos en la media tienes dinero, tienes unos veinte años por delante... y todo abierto. Puedes hacer lo que me da ganas. [...] Entonces claro, a mí me parece que ese es el tema, el temazo, que uno existencialmente se encuentra con veinte años por delante y con la posibilidad de decir, pues haz lo que quieras". – Hombre, GD Mayores de 60

Además, a pesar de que tras la jubilación las personas dejemos de ser "productivas" desde un punto de vista económico, esto no significa que dejemos de ser útiles o valiosas. Las personas mayores de 60 que tras la jubilación se mantienen activas y con vidas llenas de sentido y propósito, siguen sintiéndose útiles y valiosas dentro de la sociedad o de su entorno más próximo lo cual es muy importante para avanzar hacia una concepción más positiva del envejecimiento que no entienda ser mayor como un lastre, sino como una nueva etapa vital.

"Yo no miro más en el aspecto de la gente que tengo alrededor. Yo lo que estoy haciendo, sí aquí me he venido porque mi hija está aquí ¿para ella es importante que yo esté aquí? pues a mí ya me vale la trascendencia. ¿Estoy ayudándola a criar a su hija y tal, como mi madre me ayudó a mí a criarla a ella? Pues para mí eso ya es trascendente porque es la trascendencia para mí ahora ya viene en mi cotidianidad, en mi cercanía". – Mujer, GD Mayores de 60

Mantenerse activo después de la jubilación, las personas mayores de 60 lo asocian a la idea de "trascendencia", esto es, de seguir siendo valiosas e importantes para su comunidad. Esta idea de trascendencia, además, contribuye a generar otra relación con la enfermedad y la muerte, uno de los grandes tabúes de nuestra sociedad que, además, emerge mucho más como preocupación a medida que se envejece.

"Yo cada vez le doy más importancia a la trascendencia de mi vida. [...] Es importantísimo porque yo, está claro que yo me voy a morir [...] pero lo que yo dejo en el mundo tiene valor, ¿no? Es que no damos valor a lo que yo dejo en el mundo". – Hombre, GD Mayores de 60

"El tema de la muerte es un temazo. Y uno no se lo empieza... a dar cuenta hasta los 50-60. Como cada vez la ves más cerca..." - Hombre, GD Mayores de 60

No obstante, las personas mayores de 60 señalan que no se nos prepara a lo largo de nuestra vida para el periodo después de la jubilación y hay muy poca visibilidad y recursos destinados a que las personas afronten el envejecimiento.

*"Tú llegas, de repente te jubilas "hala adiós", la cena de jubilación, las dos o tres cenas de suerte, cincuenta mil regalos y al día siguiente en tu casa y ¿Qué haces? ¿Pero a ti te han preparado socialmente para eso? [...] habría que tener socialmente una preparación, como una preparación, me refiero, que socialmente estuviera visible, que es visible que uno se jubila a una edad y tiene una vida por delante, que es importante, sobre todo si te encuentras bien, [...] la política, la social, todo, ministerios o quién sea, debería de alguna forma dar visibilidad. Aquí hay un montón de gente que le va a pasar eso, y no solo visibilidad, dar recursos y ver qué puedes hacer".
- Mujer, GD Mayores de 60*

Esta falta de recursos y herramientas para afrontar el paso de los años puede generar que muchas personas, a medida que pasan los años, se auto-limiten a la hora de participar activamente en la sociedad por cómo se les percibe desde fuera.

"Entonces, yo me encuentro joven y con ganas de hacer cosas, pero luego te miras al espejo y dices: "que no, que no eres tan joven, que no eres la que veías hace 20 años". O sea, no te reconoces muchas veces en el espejo. Entonces, lo que no sé es cómo me ve la gente joven de fuera. No sé si me ve... Supongo que me verán mayor, claro". - Mujer, GD Mayores de 60

"Le digo: "yo creo que lo mejor es que me vaya a la mía [casa], porque así ya me acostumbro y nadie tiene que estar pendiente de mí". Yo no, eso es otra cosa que no... que hasta ahí, que lo con lo de la edad y el edadismo este, todo el mundo ahí pendiente.... Yo no me dejo. Depende, claro, a veces te dejas". - Mujer, GD Mayores de 60

4.1.3. CONCEPTUALIZACIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO SEGÚN EL TERCER SECTOR

A pesar de esta visión positiva compartida por las organizaciones del Tercer Sector, cuando nos acercamos a su definición del envejecimiento activo, autónomo y saludable, observamos que es un concepto sujeto a diferentes interpretaciones y que no está consensuado de forma generalizada por las diferentes organizaciones, ni siquiera dentro de cada país. Si buscamos un aspecto común en todas las definiciones que ofrecen este podría ser el énfasis en el mantenimiento de la salud y en el atraso del deterioro funcional.

"Lo que yo entiendo por activo es poder tener una buena movilidad fuera de casa, poder caminar distancias bastante ilimitadas, formar parte de la comunidad; en general autónomo, lo veo como independiente, poder cuidar de nosotros mismos y no depender de servicios cotidianos para vivir solos. [...] Llevar una vida sana, comer bien, comer con regularidad y, en general, cuidar de la salud en el día a día". - E11, Entrevista Reino Unido

"Ayudar a la gente mayor, para vivir independientemente y autónoma, es decir, de ser autónomo, independiente, lo más largo posible, según también las preferencias de las personas mayores". – E6, Entrevista Suiza

Observamos además que los términos que acompañan a la palabra envejecimiento —activo, autónomo y saludable— se consideran a menudo sinónimos en el sentido de que se asocia el mantenimiento de la salud física con la capacidad de mantenerse activos de manera autónoma, es decir, sin apoyo de otras personas o con la menor ayuda posible.

"Creo que, si quieres ser una persona mayor activa, si quieres vivir una vida feliz como persona mayor, es muy importante que te dediques a algo. Así que ten algo que creas que es importante para ti. Si es un hobby, si la familia o un trabajo, quizá no sea tan importante. Pero creo que el problema es que cuando no haces nada, ya nadie te necesita". – E4, Entrevista Noruega

"Creemos firmemente que tener una vida activa el mayor tiempo posible y ayudar a vivir con tu historia y tus actividades y tus intereses el mayor tiempo posible [...] hace que la gente esté más sana y nos mantiene en marcha. Y nos mantiene más tiempo sin o menos ayuda". – E5, Entrevista Noruega

Según esta visión del envejecimiento, la autonomía se posiciona como un valor clave, a menudo entendida como ausencia de dependencia. Sin embargo, bajo su apariencia objetiva o lógica, esta idea de autonomía puede ocultar, en ocasiones, una estigmatización de aquellas fragilidades que no pueden superarse con el esfuerzo individual. Tal como indican algunas organizaciones, no hay que olvidar la heterogeneidad de las personas mayores en sus procesos de envejecimiento como por ejemplo la edad, ya que, aunque parezca evidente, al hablar de envejecimiento activo a veces se asimila la experiencia de las personas con edades y procesos de envejecimiento muy diferentes entre sí.

"Hay una diferencia enorme cuando ves que, yo le llamo "generaciones", no es lo mismo las de 65 que las de 75 o 80. Hay una gran diferencia, en los hombres también, también en ellos. Más nosotras [las mujeres] porque fuimos las más relegadas, las más dejadas. No se nos tuvo en cuenta. Ellos ocuparon puestos y ahora ya se nos están jubilando directoras generales. Y es verdad, porque hoy una persona de 70 años pues es una persona muy activa y una persona... Te sorprendería, a lo mejor, las ves en la tele o en debates o en charlas o esto. Y dices: "si tiene ya 70 años", y, pues, no lo parece". – E1, Entrevista España

Por otro lado, existen factores externos, que como veremos a continuación influyen en el envejecimiento más allá de la individualidad, tales como los socioeconómicos o de género. Estos tienen que ver con desigualdades estructurales, es decir, no escogidas y pueden condicionar negativamente la forma en la que se envejece. De este modo, la exhortación a la autonomía individual puede llegar a convertirse en un eslogan que idealiza y simplifica el proceso de envejecimiento, omitiendo que vivimos en sociedades interdependientes y privando a las personas con menor grado de autonomía (por ejemplo, las personas dependientes) de su derecho a ser cuidadas y a envejecer con dignidad y de acuerdo a sus características, deseos y necesidades.

"Luego creo que otro hecho importante desde mi punto de vista es el cambio que se ha producido en los últimos años de entender que el cuidado es un derecho". – E2, Entrevista España

Así, si vamos a las definiciones de cada una de las organizaciones entrevistadas, observamos que no se tienen en cuenta todas estas variables por igual. El 100% menciona la salud física y la independencia como variables a tener en cuenta en la conceptualización del envejecimiento activo, autónomo y saludable. En menor grado, un 66% de las organizaciones mencionan la participación de las personas mayores en la sociedad. En tercer lugar, la seguridad, entendida de forma integral como seguridad física (vida libre de violencia) y material (acceso a bienes y servicios básicos como alimentos, vivienda, recursos sanitarios, etc.) es mencionada únicamente por un 55% de las organizaciones. Por último, si bien el 55% de las organizaciones tienen en cuenta la heterogeneidad del colectivo de personas mayores, es decir, la idea de que las personas mayores tienen diferentes características y deseos, solo un 22% entienden que algunas de estas diferencias, como la clase social o el género, tienen que ver con desigualdades estructurales, es decir, no escogidas.

Salud	Independencia	Participación	Seguridad	Heterogeneidad	Interseccionalidad de género, clase social, etc.
100%	100%	66%	55%	55%	22%

Tabla 3. Porcentaje de organizaciones entrevistadas que tienen en cuenta cada una de las variables indicadas en su definición de Envejecimiento activo, autónomo y saludable.

Esto concuerda con los resultados de la encuesta, según la cual las variables que más se explicitan en las definiciones dadas por profesionales y voluntariado del Tercer Sector tanto españoles como de terceros países, son: en primer lugar, la salud física; en segundo lugar, la autonomía; y, en tercer lugar, la participación.

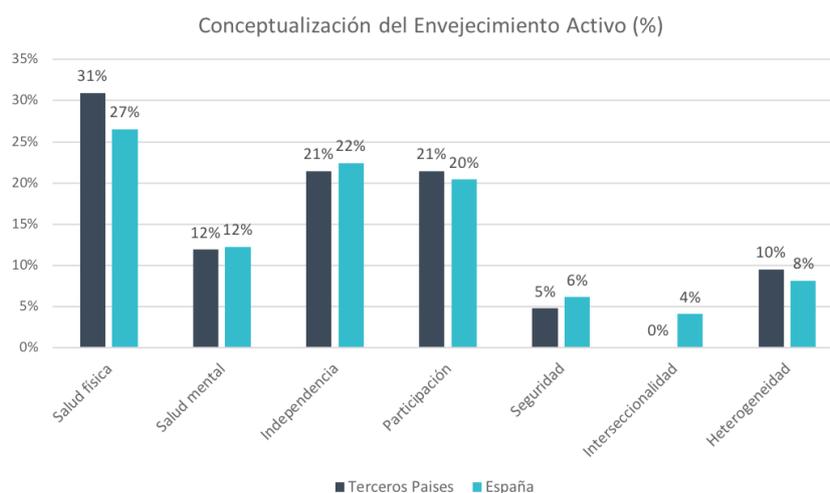


Gráfico 6. Comparación de la conceptualización del envejecimiento activo entre participantes del Tercer Sector de España y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenida en la encuesta.

4.2 ENFOQUE DE GÉNERO

Como ya se ha mencionado, el género es un factor transversal del envejecimiento activo y refleja enormes desventajas para las mujeres mayores. Aunque las mujeres tienen una mayor esperanza de vida que los hombres, esto no significa que lo hagan en mejores condiciones. Siendo adultas mayores, las mujeres son más vulnerables y su calidad de vida se ve deteriorada por la falta de recursos y de protección institucional.

4.2.1. GÉNERO Y ENVEJECIMIENTO: TEMAS EMERGENTES

- **Feminización de la pobreza**

Uno de los problemas detectados por las organizaciones del Tercer Sector es la feminización de la pobreza en la tercera edad, ya que los peores salarios y condiciones de trabajo de las mujeres durante la etapa laboral se convierten tras la jubilación en pensiones mínimas.

"Y también hay una brecha de género tanto en los salarios como en las pensiones. Y hay muchas mujeres viudas que tenemos más de 200.000 personas, de mujeres viudas en España con pensiones mínimas..." - E2, Entrevista España

"De hecho, si las mujeres tienen; "no, yo tengo el SOVI o yo tengo la mínima, yo tengo no sé qué". Porque fuimos mandadas a casa a cuidar y a trabajar, claro que a trabajar. ¿Cuántas mujeres dejaron las rodillas en las escaleras, la mano en la máquina de coser o lavando en el propio negocio familiar? Pero nunca remunerado, ni reconocido, ni obviamente seguridad social, con lo cual derecho a pensión... no la tiene, con lo cual vivimos más pobres!" - E1, Entrevista España

Esta situación, no solo afecta a las mujeres de la tercera edad en España, sino que también es un fenómeno que ocurre en terceros países como Reino Unido.

"El mío es un lugar bastante típico de una mujer que pasó muchos años en casa con sus hijos y por lo que no estaba trabajando para contribuir al plan de gobierno para la pensión por lo que no califica para una pensión completa. Creo que la pensión completa es de alrededor de 800 libras al mes y porque sí por lo que soy un caso bastante típico en ese sentido hay un montón de gente como yo que pasó 20 años en casa con los niños antes de ir a trabajar!" - E11, Entrevista Reino Unido

- **Feminización de los cuidados**

La feminización de la pobreza en la tercera edad se debe en gran medida a que muchas mujeres que alcanzan hoy esta etapa vital han dedicado gran parte del tiempo a lo largo de sus vidas a la crianza y a los cuidados, en la mayoría de los casos de forma no remunerada. Este tipo de actividades han sido tradicionalmente empleos y/o actividades feminizadas, es decir, desarrollados por mujeres por estar socialmente asociados al género femenino. Además, a pesar de ser esenciales para el sostenimiento de la vida y de la economía, no han sido reconocidos socialmente ni remunerados dignamente.

“Las mujeres cuidan y se quedan con la brecha económica que luego les afecta en la pensión, la vida profesional, en todo... por cuidar de su familia y luego los padres no tienen esa diferencia con respecto a los cuidados de quien lo realice... a mí me da igual que sea hombre o mujer, pero de quien lo realice”. – E2, Entrevista España

Esta feminización y precarización de los cuidados afecta doblemente a las mujeres en la tercera edad, ya que debido a que su esperanza de vida es más alta que la de los hombres, a medida que sus capacidades físicas y psíquicas empiezan a disminuir es más probable que acaben siendo dependientes de cuidados familiares o profesionales. En el caso de España, los servicios profesionales de atención y cuidado a la vejez se encuentran en gran parte de las ocasiones externalizados en empresas multiservicios o relegados al empleo doméstico informal lo que repercute en la calidad y accesibilidad de los cuidados que se prestan.

“Luego creo que otro hecho importante desde mi punto de vista es el cambio que se ha producido en los últimos años de entender que el cuidado es un derecho, de valorizar, de poner en positivo lo que han hecho las mujeres y que se reconozca y se pague por ello, quiero decir, yo creo que era más difícil... que cambiar la sociedad para decir las mujeres tienen que dejar de cuidar y que los cuiden en servicios externos privatizados o... en fin, que no formen parte, digamos, del sentir, del funcionamiento de la organización familiar”. – E2, Entrevista España

- **Violencia de género e intrafamiliar**

Las bajas o nulas pensiones de las mujeres tras su jubilación generan una dependencia económica hacia sus parejas o familiares, aumentando el riesgo de sufrir violencia de género o violencia por parte de los miembros de la familia.

“Y vemos que esto es un problema que incide enormemente en el tema del maltrato y la violencia de género. [...] Viven con el maltratador. En muchos casos no lo identificaron [...]”. – E1, Entrevista España

“Y luego hay una cosa en el tema de violencia de género, mujeres mayores o maltrato se ha invisibilizado totalmente y se ha ninguneado y no hay en la Ley de Igualdad... Estaba reservado precisamente que, en las residencias de mayores, el caso de una mujer mayor, víctima de violencia de género, tenía preferencia una plaza”. – E1, Entrevista España

Además, el hecho de que las mujeres que alcanzan hoy en día la tercera edad recibieran en su momento una socialización de género tradicional respecto a temas como el “matrimonio para toda la vida”, dificulta que tomen decisiones como divorciarse por miedo a la soledad o al rechazo de su entorno más cercano.

“No estoy contando ninguna historia que no sea real y que no esté ahí. Y eso vivimos pues más pobres. ¿Más solas? Bueno, pues como vivimos más, pues los compañeros se van antes. Y bueno, alguna ha tenido la valentía. Yo tengo una amiga que con 83 años se acaba de divorciar, de repente dijo “no, hasta aquí” y bueno, lo consiguió, pero lo consiguió y repite “por el apoyo de mis hijos”. La sociedad no, porque las propias amigas y sus círculos: “esta está loca, ¿dónde va de vieja?”. A vivir los últimos años apaciblemente. Y bueno, también vivimos más dependientes y si vives más años...”. – E1, Entrevista España

Desde un punto de vista sexo afectivo, además, muchas de estas mujeres que alcanzan la tercera edad han experimentado una desconexión de su sexualidad y una imposibilidad en la toma de decisiones

respecto a su propio cuerpo, debido a la socialización en estos mismos roles de género tradicionales y los tabúes asociados al sexo. Este hecho dificulta la recogida de datos y el conocimiento real sobre la prevalencia de la violencia sexual en este rango de edad.

"No toquemos el tema sexual, que mejor no, porque es un tema que yo trabajé en él. Muchas mujeres llegaron a los 80 años sin haber tenido un orgasmo y sí haber tenido hijos, con lo cual se supone que tener relaciones sexuales sí, pero de aquella manera. Te quiero decir que en eso las mujeres siempre fueron las grandes, silenciosas y silenciadas". – E1, Entrevista España

4.2.2. ENFOQUE DE GÉNERO EN LA PRÁCTICA DE LAS ORGANIZACIONES DEL TERCER SECTOR

El enfoque de género es un término que no se menciona entre las organizaciones de los terceros países entrevistadas y/o visitadas. Por lo general se utilizan términos genéricos para referirse a señores y señoras ("Messieurs", "elder people", etc.) y no existe una mirada de género ni sobre el envejecimiento activo, ni en cuanto a la metodología, al diseño de las actividades, su implementación y/o evaluación.

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13
NO SENSIBLE AL GÉNERO - No incorpora enfoque de género o no lo considera importante. Su intención no es cuestionar la desigualdades de género sino beneficiar a ambos grupos en términos de sus necesidades prácticas.													
SENSIBLE AL GÉNERO - Identifica diferencias de género y favorece la discriminación positiva y la igualdad de oportunidades desde un punto de vista formal.													
- Diseñan sus proyectos y programas con perspectiva de género. Tratan de contrarrestar los efectos negativos de la desigualdad y poner en marcha proyectos que atiendan a las necesidades específicas.													

Figura 3. Enfoque de género en las diferentes organizaciones entrevistadas y/o visitadas. Fuente: elaboración propia.

En ocasiones, se aprecian observaciones sobre las diferentes experiencias de hombres y mujeres en el envejecimiento. Sin embargo, esto no parece tenerse en cuenta en la práctica, al no considerarse un tema clave en el envejecimiento.

"Como un 70% de las personas que trabajan para [nombre de la organización] son mujeres, es decir también en el ámbito social las que dominan son las mujeres, las que deciden no". – E6, Entrevista Suiza

"La pobreza las mujeres son más afectadas porque sobre todo si hay separaciones tienen menos, han trabajado menos, es decir las mujeres son más afectadas por la pobreza en la vejez. También ha habido estudios y una campaña de sensibilización de la violencia también doméstica en la vejez, ahí surge el tema del género, pero no se ha puesto como un tema clave". – E6, Entrevista Suiza

En los casos en los que las organizaciones de los terceros países sí tienen en cuenta el género en su práctica, lo hacen identificando diferencias en la participación por sexos y favoreciendo la paridad e igualdad de oportunidades a través de mecanismos de discriminación positiva. En este caso, destaca una de las organizaciones de Suiza entrevistada (E8), que al detectar una participación más significativa de las mujeres de su organización en las actividades y a nivel de gestión local, promueve la participación de los hombres dándoles la posibilidad de liderar y de tener un papel activo. No obstante, a pesar de que así se logra involucrar a perfiles masculinos de forma satisfactoria, estas estrategias acaban reproduciendo de nuevo desequilibrios de género en la participación, ya que mientras que la mayoría de participantes mayores son mujeres, son los hombres los que están al mando y toman las decisiones.

"Estamos hablando de generaciones que todavía tienen muchas divisiones en... a nivel de géneros, el 80% por ciento de las asociaciones están compuestas de mujeres[...] estamos en estos momentos en el medio de uno de estos procesos de innovación. Empezó por un fórum, por un diagnóstico, por una..., recogiendo necesidades, escuchando a las personas, "¿qué es lo que a usted, lo que a ustedes les parece? Y ahí entran muchos más hombres". – E8, Entrevista Suiza

En el caso de las organizaciones del Tercer Sector españolas entrevistadas (E1 y E2) tienen en cuenta las relaciones de género desiguales entre hombres y mujeres presentes en la sociedad a la hora de formular sus proyectos sobre envejecimiento activo, en su metodología, diseño de actividades, etc. Una actividad a destacar es el diagnóstico de violencia de género a través del diseño y evaluación de actividades de manera participativa.

"Ahí hacíamos actividades de encontrarnos, presentarnos todas, preguntas ¿y tú de que vienes? ¿y tú que haces? Un poco esto. Íbamos mujeres de la asociación con las asociaciones del pueblo, del barrio o con el centro, o con mujeres que se quisieran apuntar y luego el final era en algún espacio público que nos dejaran, un aula o... sobre todo era en aulas. Allí hacíamos unas cuantas preguntas, nos contestaban a una encuesta de qué les había parecido la experiencia, qué hacían, qué no sé qué. Y se lo pasábamos a la concejala y le contábamos. Ahí descubríamos muchas veces la que era una mujer maltratada, la que tenía estas necesidades, la que no y las posibilidades que podía haber de por qué no se organizaba y le preguntábamos". – E1, Entrevista España

Los resultados, se complementan con las respuestas que han dado en la encuesta voluntariado y profesionales del Tercer Sector. En este sentido, vemos cómo las organizaciones españolas tienen más presente la perspectiva de género que las de los terceros países (50% frente a 40%), aunque lo cierto es que todavía no es algo mayoritario en el sector.

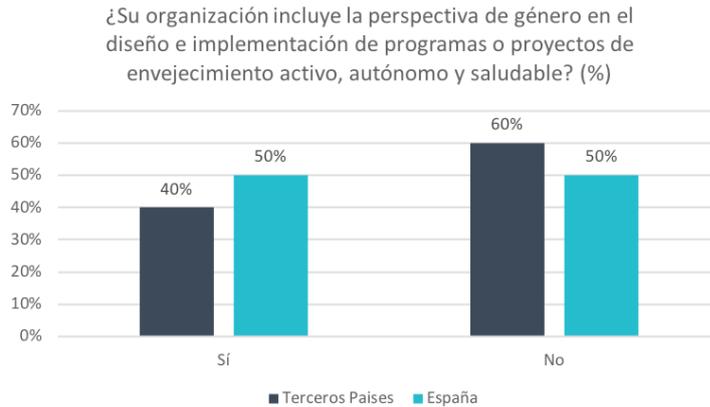


Gráfico 7. Comparación de la incorporación del enfoque de género de las organizaciones del Tercer Sector españolas y las de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

Por otro lado, cuando se pregunta acerca de cómo se pone en práctica dicho enfoque de género, la realidad es que las organizaciones españolas tienen un mayor repertorio que las organizaciones de los terceros países. No obstante, destaca que tan solo un 5,56% señalan que sus organizaciones tienen en cuenta la variable de género en el diseño y evaluación de sus proyectos y programas, la mayoría se centra en aspectos formativos y en la igualdad desde un punto de vista formal.



Gráfico 8. Comparación de la incorporación del enfoque de género en la práctica de las organizaciones del Tercer Sector españolas y las de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

A su vez, a lo largo del grupo de discusión con profesionales españoles del Tercer Sector se detectan iniciativas y formas de trabajo que tienen en cuenta el género a la hora de diseñar los proyectos y programas. Estas metodologías con enfoque de género tratan de contrarrestar los efectos negativos de la desigual socialización de género que han recibido las personas a lo largo de su vida, así como poner en marcha proyectos que atiendan a las necesidades específicas de las mujeres mayores, como aquellas que son o han sido víctimas de violencia de género.

"Nosotros trabajamos también desde la perspectiva de género, de hecho tenemos un proyecto que se llama las invisibles que es precisamente para abordar la violencia, las consecuencias de la violencia de género en las mujeres mayores, porque en este caso no es violencia de género ya actual [...] la mayoría son viudas, pero sí que arrastran una serie de consecuencias bastante, bastante importante ¿no?, entonces hay talleres dedicados para ellas, que además son un espacio en el que fomentamos precisamente la autonomía [...] este proyecto implica también sensibilización, precisamente por todo lo que llevan las mujeres mayores el... en la dificultad para identificarse como víctimas de violencia.[...]" - GD Profesionales

"Desde la empatía, porque entendemos que su proceso de socialización ha sido otro distinto, pero sí que intentamos trabajar y en todos los proyectos y evaluar la participación tanto de hombres como de mujeres, porque si no, nos encontramos que eso, que hay cinco, pero los cinco son los que se imponen en todo el cotarro." - GD Profesionales

4.3 DIVERSIDAD E INCLUSIÓN

4.3.1. HETEROGENEIDAD EN EL COLECTIVO DE PERSONAS MAYORES

Tal como se comentaba al principio del informe, se precisa entender y valorar el envejecimiento activo, autónomo y saludable de manera inclusiva, entrando a valorar la heterogeneidad de perfiles y experiencias que conforman este grupo de personas sin caer en estereotipos. De este modo, no todas las personas mayores son iguales y tienen diferentes intereses y personalidades, al igual que ocurre en el resto de rangos de edad.

"Debe haber un equilibrio entre los distintos intereses y las personalidades de la gente. No a todas las personas mayores les gustaría ser voluntarios, y creo que también debemos aceptarlo. Tenemos que aceptarlo también en las otras edades, y esto podría ser una presión para estar siempre activos." - E7, Entrevista Suiza

Además de las diferencias de intereses que existen a nivel individual (gustos, preferencias, carácter de las personas...), el colectivo de personas mayores lo conforman grupos con características diversas por razón de edad, nivel formativo, nivel socioeconómico, etc. Incluso, es un colectivo que va cambiando década a década conforme envejecen personas de diferentes generaciones.

"Todo eso en la pirámide de población nada tiene que ver la gente que tiene hoy 90 años con los 90 años que pueda tener la gente dentro de 20 o 30 años, por lo tanto, los perfiles son diferentes. A mí me parece que el planteamiento que hay ahora del..., el envejecimiento, el envejecimiento como tal... hacia una vida plena de inclusión, me parece que es fundamental porque tenemos que tener en cuenta que las necesidades, las expectativas y los deseos de las personas mayores son distintos, pero son distintos por generaciones y son distintos por niveles edu-

cativos, niveles de experiencias, niveles de oportunidades que cada persona ha podido tener... no será lo mismo en el medio rural que en el medio urbano... porque sus vidas han sido distintas y por lo tanto, no nos podemos empeñar en que todo el mundo tiene que tener los mismos deseos y las mismas maneras de querer vivir su vejez."

- E2, Entrevista España

Uno de los estereotipos más extendidos, es la percepción general de que las personas mayores son pasivas, homogeneizando de nuevo experiencias de la vejez que pueden ser muy distintas o que han podido cambiar a lo largo de los últimos años, ya que las personas que envejecen hoy lo hacen con un estado de salud mucho mejor, según apuntan los datos, al de hace algunas décadas.

"Sobre el envejecimiento estamos hablando de que es a partir de los 82, de los 75 a los 82, hay mucha gente que está en plenas facultades para poder seguir haciendo casi cualquier cosa. [...]". **- E2, Entrevista España**

Asimismo, otra de las ideas más extendidas es que existe una ruptura generacional, según la cual, las personas mayores no entienden a las jóvenes y viceversa. Dando a entender que cada grupo de edad actúa pensando exclusivamente en sus intereses comunes por razón de edad y no por otra serie de razones.

"Aunque uno pudiera pensar que la solidaridad entre las generaciones se ve afectada por esto los estudios han demostrado que no es así, es decir que la gente mayor también al momento de votar piensa en los jóvenes y viceversa". **- E6, Entrevista Suiza**

El propio grupo de discusión de personas mayores de 60 desmonta la idea popularmente extendida de que las personas a medida que suman años dejan de comprender a las nuevas generaciones.

"Tenemos que hacer un tremendo esfuerzo todos para entender a los jóvenes de los 30 años para arriba, porque se nos escapa, no sabemos... [...] yo intento colocarme desde la actitud de que finalmente ellos son los que nos enseñan. Claro, si yo voy de la actitud de que como mayores tenemos que entender para decirles cómo hay que encarrilar el mundo, pues la he cagado, porque ni voy a saber [...] pero si finalmente yo veo que el mundo va por ahí y confío en los jóvenes y en los niños y tal, pues ya está, yo acompaño lo que pueda y lo que yo les puedo aportar como abuelo". **- Hombre, GD Mayores de 60**

Esta idea de ruptura generacional entre "jóvenes" y "mayores" se asocia a menudo a la supuesta incapacidad de las personas de mayor edad para comprender los cambios que se producen en nuestras sociedades a nivel social o cultural, trasladando la sensación de que las personas mayores se posicionan habitualmente en contra de los cambios o del progreso como, por ejemplo, la diversidad sexo afectiva o de género. No obstante, observamos que también es algo que va cambiando a medida que nuevas generaciones, con otra socialización, posibilidades educativas y experiencias vitales, van conformando el colectivo de personas mayores.

"Vamos a ver, esto ha cambiado bastante. Yo recuerdo de las primeras veces que hablamos de una cosa que estaba como tabú. Esto era las personas gays, las personas homosexuales. Mi generación, eso era tabú. No solo era tabú, sino que era castigado". **- E1, Entrevista España**

Por todo ello, tal como veremos más adelante (**4. 9. FORMACIÓN PERMANENTE Y EDUCACIÓN**) la actividad del tercer sector debe tener en cuenta estas diferencias a la hora de planificar sus programas y diseñar sus actividades dirigidas a la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable, de tal modo que sean inclusivos y no refuercen estereotipos en torno al envejecimiento.

4.3.2. DIVERSIDAD EN LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL TERCER SECTOR

Una de las grandes dificultades que encuentran las organizaciones del Tercer Sector tanto en España como en los terceros países es la de trabajar en el envejecimiento activo, autónomo y saludable de manera transversal, teniendo en cuenta a otros colectivos vulnerables que también atraviesan el proceso de envejecimiento, tales como las personas con discapacidad, las personas del colectivo LGTBIQ+, las personas sin hogar, etc. Esto se debe en parte a que su trabajo se encuentra muy sectorizado en "poblaciones" específicas.

"Hay que entender que desde el envejecimiento también tenemos discapacidad. Entonces aquí más vale que nos vayamos enterando y explicando que las políticas de discapacidad... Además, a mí me parece [...] muy positivo que veamos la discapacidad desde el punto de vista del envejecimiento, porque es una mirada mucho más inclusiva. Pero yo creo que las organizaciones de personas mayores deberían darse cuenta que la...el mayor número de personas con discapacidad en España son personas mayores". - E2, Entrevista España

Por este motivo, se apunta a la necesidad de generar redes de trabajo con otras entidades y organizaciones del Tercer Sector que trabajan con estos mismos colectivos ya que el envejecimiento es un tema transversal.

"Para mí esto empieza a ser urgente, colaborar entre entidades, pensar en discapacidad, en personas trans, en las personas del colectivo LGTBI en general, en las personas migrantes que envejecen y que hay que empezar a trabajar desde ya para que podamos adaptarnos a necesidades de cualquier persona mayor". - GD Profesionales

Por otro lado, otro de los grandes cambios demográficos que la sociedad atraviesa en las últimas décadas es la cuestión migratoria. En España, por ejemplo, es a comienzos de este siglo cuando aumenta la inmigración sobre todo procedente de América latina, aunque también de otros países como Marruecos, Rumanía y Argelia. Gran parte de esta población, alguna ya nacionalizada, están empezando a experimentar el proceso de envejecimiento, algo que en los terceros países estudiados ya comenzó hace décadas debido a que fueron receptores de inmigración mucho antes que España. No obstante, lo cierto es que las organizaciones del Tercer Sector dirigidas al envejecimiento activo encuentran dificultades para acceder a este grupo dentro del colectivo de personas mayores.

"Es un lugar en el que todo cuesta más caro, en el que todos los precios están hechos para las personas retiradas, jubiladas, pero nos damos cuenta que no vienen casi extranjeros. Las personas mayores que han llegado y que han emigrado ya mayores no se mueven, nunca van a ir a este centro como el nuestro. Vienen los de origen extranjero que llegaron aquí en los años 60, en los años 70. Los que ya están integrados y han entendido cómo funciona el sistema, los que ya tienen hijos y nietos nacidos aquí. Pero los que llegan, los emigrantes tardíos, es decir, a lo que le llamamos..., que ya llegan con más de 50 y tantos años, es muy difícil de hacerlos salir [...]". - E8, Entrevista Suiza

Una de las organizaciones de Noruega (E3), explica que, aunque sus actividades están abiertas a todos los perfiles de personas, lo cierto es que la mayoría de participantes son de nacionalidad noruega con educación superior, los cuales además experimentan un envejecimiento sin discapacidad. De hecho, una de las principales dificultades de la organización es la de integrar en sus actividades a personas que van perdiendo facultades, por ejemplo, los participantes que desarrollan demencia. Este caso refleja cómo la falta de una mirada inclusiva al envejecimiento activo puede acabar excluyendo o desplazando de forma voluntaria o involuntaria a parte de la población mayor (extranjera, de clase popular, con discapacidad...) al no tener en cuenta ciertas variables para el diagnóstico de las necesidades de las personas mayores, así como en el diseño y ejecución de sus actividades.

Un ejemplo opuesto es el mostrado por una de las organizaciones de Reino Unido (E13), que al tener una larga trayectoria trabajando con personas con discapacidad, ha incorporado una mirada inclusiva hacia las personas mayores tratando de adaptar el diseño y ejecución de sus actividades a las diferentes etapas del envejecimiento, así como a las necesidades de personas mayores con discapacidad.

Por su parte, una de las organizaciones de Suiza (E8), cuenta que el perfil de la asociación ha cambiado con el tiempo. Al principio las clases populares estaban muy presentes en el movimiento de las asociaciones, mientras que ahora lo están perfiles profesionales de más alta cualificación. Aunque como organización intentan adaptar sus actividades y abrirse a las necesidades de personas de otras culturas, religiones o costumbres, la realidad es que encuentran dificultades para incorporar a personas de perfiles étnicos y culturales distintos.

"Aquí la Cruz Roja ha creado un grupo muy interesante que se llama "señores de aquí y de allá". Y tienen un acompañamiento específico. [...] Nos dicen: "Yo veo que ustedes van a hacer una jornada de marcha", [...] ahí ofrecemos comida, bebida y claro, la persona de la Cruz Roja viene y nos interpela y nos dice, en mi grupo hay 15 musulmanes, entonces si ustedes van a dar comida para todo el mundo, tienen que pensar que no pueden ponerme chorizo nada más". - E8, Entrevista Suiza

En el caso de otras organizaciones, directamente no se desea acceder o incorporar a este grupo de población mayor. De este modo, vemos cómo estereotipos sobre ciertos grupos sociales pueden estar también presentes en el Tercer Sector, afectando negativamente a la promoción del envejecimiento activo autónomo y saludable de algunas personas mayores.

"Contratamos a gente para que se quede en nuestra empresa, queremos saber que sois buenas personas, que no vais a hacer nada malo a nuestros clientes. Eso es muy, muy importante. Y lo siguiente es que tienes que comunicarte en noruego, porque muchos de nuestros clientes son personas mayores que no dominan el inglés. Así que, afortunadamente, no tenemos mucha gente extranjera trabajando para nosotros. Así que no sé si hay alguna diferencia". - E4, Entrevista Noruega

4.4 SOLEDAD NO DESEADA

4.4.1. EL ENVEJECIMIENTO COMO FACTOR DE RIESGO DE LA SOLEDAD NO DESEADA

La soledad no deseada es la experiencia personal negativa en la que la persona percibe carencias en sus relaciones sociales, bien sea porque tiene menos relación de la que le gustaría o bien porque las relaciones que tiene no le ofrecen el apoyo emocional que desea. De este modo, este problema no afecta exclusivamente a la población mayor, no obstante, como apuntan muchas organizaciones, la edad es un factor de riesgo.

"El envejecimiento es un proceso y este proceso empieza a tomar riesgos a partir del momento del, de la jubilación y es ahí donde nosotros nos situamos. ¿Qué es lo que está pasando? Lo que pasa en ese momento [...] es que tenemos que prevenir... para prevenir situaciones como la soledad. Tener en cuenta que para evitar eso hay que tener..., hay que tomar en cuenta toda esta red, la red que tiene la persona cuando todavía está activa... cuando la persona llega a la jubilación se va a disminuir muy rápido. Primero por el cuadro profesional que lo va a dejar de lado. Luego vienen las personas, ya los amigos están muy ligados también al cuadro profesional y después viene la familia, que en esos momentos la familia empieza a tomar esa independencia y esas personas empiezan a desaparecer un poco del ambiente". – E8, Entrevista Suiza

La soledad no deseada también tiene diferencias de género, en relación a las causas por las que se produce. En el caso de los hombres mayores, sobre todo ciertas generaciones, por su socialización en los roles tradicionales de género, suelen desarrollar menos sus relaciones familiares y de amistad, por lo que, al llegar a la jubilación, a menudo, se encuentran con una red social escasa. Las mujeres, por el contrario, suelen tener una red social más fuerte a medida que envejecen, no obstante, el tener una mayor esperanza de vida que sus parejas hombres esto puede dar lugar a que vivan solas más años.

"Este tipo de generación de hombres, se volcaron únicamente en el trabajo. Se invirtieron poco en todo lo que es el desarrollo de la familia y de las amistades y entonces, cuando el trabajo se acaba, cuando la parte profesional se para, se detiene, se sienten muy solos. Hemos tenido casos, por ejemplo, de personas, hombres que vinieron hacia mí con depresiones muy altas, muy grandes". – E8, Entrevista Suiza

"Y creo que uno de los mayores problemas en el futuro es la soledad, la soledad entre las personas mayores, sino también la soledad con los recién jubilados, especialmente los hombres, que tienen toda la red social a través de puestos de trabajo y algunos ... a menudo tienen una esposa que todavía está en el trabajo. [...] Creo que es algo de lo que tenemos que ser conscientes en el futuro. Y creo que es un problema mayor para los hombres. Creo que las mujeres somos más conscientes de la importancia tener una red". – E4, Entrevista Noruega

Las personas mayores de 60 coinciden en esta interpretación por eso dan mucha importancia a mantener la red familiar y de amistad, sin la cual, son conscientes de que correrían el riesgo de caer en la soledad no deseada.

"Yo creo que a veces sería un poco... yo vivo sola y sería un poco solitaria, pero tengo una red muy grande de gente, ¿no? Entonces eso me ayuda bastante. O sea, aparte de estar apuntada en varios coros que, porque la música es una de las aficiones que yo tengo, tengo una familia muy extensa, tengo amigos muy fuertes y entonces esa es una gran suerte. O sea, estoy disfrutando de este tiempo, pero creo que tendría un peligro, el peligro

de la soledad no deseada, que no me ha pasado, pero creo que puedes caer en ello. En los otros días estuve solita en mi casa y fui muy feliz, pero a lo mejor es un peligro". - Mujer, GD Mayores 60

"Pero si tienes una red de amigos fuertes, yo creo que eso, al final, es suficiente y familia, familia que siempre está ahí, pero los amigos son muy importantes. Sobre todo a la edad que tenemos, que parece como que va dejando a los amigos un poquito de lado. Yo creo que es súper importante tenerlos ahí para cambiar el chip un poquito de la casa, del día a día". - Mujer, GD Mayores

En este sentido, las propias personas mayores de 60 demandan que existan más políticas públicas que den a conocer los diferentes recursos disponibles para la promoción del envejecimiento activo, tales como actividades de ocio, recursos de salud, acompañamiento, etc.

"No, no digo el caso de la gente, lo que sea, lo que quieres, meter en tu casa a escribir, a leer, no digo que te obliguen a hacer algo que tú no quieras, pero hay veces que las personas siempre están en una situación casi de depresión, personas mayores, y eso me parece más preocupante". -Mujer, GD Mayores 60

4.4.2. EL TERCER SECTOR FRENTE LA SOLEDAD NO DESEADA EN PERSONAS MAYORES

Profesionales y voluntariado del Tercer Sector tanto españoles como en los terceros países, consideran la soledad no deseada de las personas mayores como un tema de gran relevancia dentro de la promoción del envejecimiento activo.

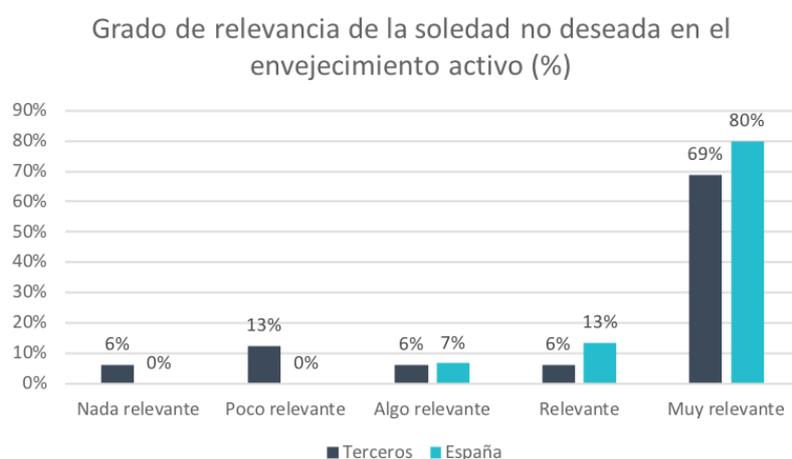


Gráfico 9. Comparación del grado de relevancia de la soledad no deseada en el ámbito del envejecimiento activo, entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

El trabajo de las organizaciones del Tercer Sector en este sentido se centra sobre todo en generar espacios de encuentro y actividades que permitan a las personas mayores generar lazos y fortalecer sus redes sociales y de amistad de diferentes formas, bien a través de la tecnología o de la generación de espacios de ocio, formación, etc. que favorezcan la intergeneracionalidad y que se mantengan en el tiempo.

Por un lado, el aprendizaje en el uso de las TIC permite mantener a las personas mayores conectadas a su entorno y mantener sus relaciones sociales vivas.

"Pues empezamos un proyecto que era TIC para el bienestar de las personas mayores. Entonces, es todo cuestión de formación, tecnología, sobre todo a través de los teléfonos móviles y digamos, inclusión de los mayores en nuestra sociedad digital y demás. No desde una óptica solo de formación y acompañamiento, sino también de reconocer sus derechos". – GD Profesionales

Por otro lado, el voluntariado o las actividades de ocio que implican a personas de diferentes edades ayudan a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, puesto que generan relaciones humanas sostenibles en el tiempo.

"[las personas mayores] comentaban que querían relaciones de calidad humanas y a través del voluntariado afectivo, que es el voluntariado del uno a uno, es como quizás encontramos esas relaciones de calidad humanas, pero con mantenimiento en el tiempo, a veces con los voluntarios lo que pasa es que se rota demasiado y entonces no se genera un vínculo real o no el tiempo que uno desearía, entonces bueno pues en esas relaciones humanas de calidad creo que para mí es como el estandarte". – GD profesionales

"Tiene mucho interés para nosotros pues eso todo lo que tiene que ver con esa perspectiva intergeneracional, cómo mejorar la calidad de vida porque yo también trabajo mucho en concreto en temas de calidad de vida, cómo mejorar la calidad de vida de personas mayores a través de ese contacto intergeneracional que puede mejorar no solo la calidad de vida, la salud mental, el estado físico, las situaciones de soledad". – GD Profesionales

Destacan también algunas iniciativas promovidas por universidades, dirigidas a la creación de espacios intergeneracionales a través de pisos compartidos entre personas mayores y estudiantes de tal manera que exista un beneficio mutuo. Por un lado, las personas mayores que viven solas encuentran compañía y, por otro lado, el estudiantado encuentra alternativa habitacional económica y accesible.

"Llevamos el programa vidas compartidas [...] nosotros nos encargamos un poco de hacer el match. El perfil de estudiantes que cogíamos solía ser más de estudiantes de posgrado que venían, ya tenían cierta edad, no eran estudiantes que entran en primero de las carreras, sino que ya sabían lo que querían estudiar, estaban haciendo una formación ya de posgrado, un doctorado, y luego cogíamos a gente mayor que se encontraba en esa situación de tener un piso grande [...] y hacemos un contrato como tal, pactado entre los dos, etcétera y la verdad es que no fue un proyecto masivo porque llevaba un coste [...] pero sí que es verdad que las que llevaron funcionaron francamente bien". – GD Profesionales

4.5 INTERGENERACIONALIDAD

4.5.1. INTERGENERACIONALIDAD Y CREACIÓN DE LAZOS COMUNITARIOS

Como ya se adelantaba en el apartado anterior, la promoción de lazos intergeneracionales tiene efectos positivos tanto para las personas mayores como para la sociedad en su conjunto, ya que favorece la convivencia y la solidaridad entre grupos sociales, frente a la alternativa del individualismo y la "atomización". Sin embargo, la realidad es que muchas personas notan que a partir de la jubilación es más complicado relacionarse con personas de otras generaciones ya que por el diseño de las actividades y espacios para personas mayores no se suele tener en cuenta la promoción de la intergeneracionalidad.

"Mira, yo lo que he observado también [...] cuando yo estaba en el colegio, tú tenías compañeras que eran casi tus hijas, pero eran amigas tuyas. [...] Cuando yo llegué yo podía ser la hija de las que eran amigas mías. Pero de compañeras. [...] Pero tú sales y te jubilas, y entonces...] voy a una actividad por la mañana, y por las mañanas, todos jubilados. Y mujeres". - Mujer, GD Mayores 60

Las personas mayores de 60, sienten una "marca de edad", muy relacionada con el edadismo todavía presente en la sociedad. De esta manera, a partir de la jubilación, muchas personas sienten que van quedándose al margen y sienten pena por la dificultad que encuentran a la hora de mezclar grupos de edad, ya que es habitual que, en las actividades y espacios de ocio, formativos, etc. haya una tendencia a la diferenciación por edad y a reservar espacios "para personas mayores".

"Veo que tenemos una marca de edad. O sea, que vamos estando ahí, en esa margen que me da pena, que no haya una forma de mezclar edades. [...] en cuanto haces una actividad de mañana, por muy interesante que sea, somos de jubilados para que..." - Mujer, GD Mayores 60

"Sí, pero a mí me fastidia que haya la diferenciación, esa de para los mayores. No, actividades que sean para todo el mundo y el que tenga la opción de ir, porque tenga más tiempo, porque... Pero a mí me joroba mucho la separación: "no, esto para mayores, esto para..." - Mujer, GD Mayores 60

Como solución a lo anterior, las propias personas mayores de 60 participantes en el grupo de discusión consideran que es importante que existan espacios de diferente tipo, es decir, que si hay personas mayores que necesitan espacios para relacionarse exclusivamente con personas de su edad, es positivo que existan. No obstante, lo ideal sería avanzar también hacia la generación de espacios mixtos donde pueda existir un intercambio entre diferentes grupos de edad. Las personas mayores de 60, valoran positivamente todo lo que las personas jóvenes pueden proporcionarles y sienten que también tienen cosas que aportar.

"Yo creo que no tiene que haber, unas cosas solamente, ni más separación, ni menos, tiene que haber de todo para todos, porque igual tú te encuentras mejor, con gente de tu edad, o a ver, de tu edad puede ser setenta y cincuenta y cinco, que eso es un margen... u ochenta. Pero, lo que quiero decir... Pero, el elegirlo tú, pero elegirlo tú". - Mujer GD, Mayores 60

"O estar con gente joven también, porque te aporta un montón de cosas. A mí me encanta". - Mujer GD, Mayores 60

La preferencia por participar en espacios intergeneracionales y establecer relaciones con personas de diferentes rangos de edad se percibe como algo más complicado de conseguir en ciudades que en núcleos de población más pequeños como los pueblos, donde suelen existir comunidades más sólidas y menos fragmentadas que en las ciudades, por lo que las personas mayores de 60 perciben este tipo de relaciones intergeneracionales como más orgánicas y naturales.

"Si estuviéramos en un pueblo no muy grande, esta conversación estaría de más. Porque en un pueblo, mínimamente que se pueda vivir, medio regularmente bien, se resuelven esos problemas, porque los viejos están con los jóvenes, con los niños, tú haces lo que quieres, haces lo que te gusta, tienes relación, tienes un marido..."

- Hombre GD, Mayores 60

4.5.2. INTERGENERACIONALIDAD EN LA PRÁCTICA DE LAS ORGANIZACIONES DEL TERCER SECTOR

La mayoría de las organizaciones entrevistadas valoran muy positivamente y apuestan por el trabajo intergeneracional. Se parte de la base de que en nuestra sociedad existe una tendencia a la segregación por edades, lo cual dificulta la existencia de lugares de encuentro, colaboración y aprendizaje entre diferentes generaciones, por lo que es importante generarlos.

"En la sociedad en general, hay muchas tendencias de segregación en la educación y en el cuidado, en el campo del cuidado... Como en el jardín de infancia también, los más jóvenes están más separados de los mayores y al revés, por lo que no tienen la posibilidad de conocerse bien". - E7, Entrevista Suiza

No obstante, cabe hacer una diferenciación entre dos aproximaciones al trabajo intergeneracional: la propuesta intergeneracional de extremos de edad y aquella centrada en tramos de edad próximos. Aunque con distintos objetivos, ambas aproximaciones pueden tener un impacto positivo.

Las propuestas intergeneracionales de extremos de edad son aquellas que trabajan con rangos de edad muy distantes, habitualmente mezclando infancia y tercera edad. Esta es una de las propuestas más habitual que encontramos en la actividad del Tercer Sector y consiste en la realización de actividades conjuntas de tal modo que exista un beneficio mutuo.

"Los jardines de infancia van a ver a las residencias de ancianos y realizan actividades en ellas, y vemos que estas cosas tienen un impacto positivo también en las residencias de ancianos y en el encuentro de los niños con las personas mayores. [...] simplemente visitando, cantando, tal vez haciendo actividades de jardín de infancia con los ancianos, para intentar reducir las barreras entre las instituciones y la sociedad normal". - E5, Entrevista Noruega

Por otro lado, las propuestas intergeneracionales centradas en tramos de edad más próximos tratan de generar espacios de encuentro donde se generen redes que permitan seguir viviendo y conviviendo.

"Yo creo que esto debería de crearse... un espacio nuevo teniendo en cuenta este tipo de enfoque abierto en el que, además, ahí las ONG todo, todo y también con las políticas que tengan las propias administraciones... En el que se den a conocer, en el que sabes dice que existen los espacios, pero después que incentivemos esa participación. Un lugar donde estar, donde ir... donde sabes que te puedes encontrar con gente de tu generación y de

otras generaciones, en el que puedes cooperar... imagínate un espacio de pintura, pues la gente que va a pintar es gente de muchas edades diferentes y generar espacios en los que la edad no importa y en los que uno pueda compartir experiencias y aprendizajes y conocimientos con gentes de otras edades. Ahí se genera una nueva red de... una nueva manera de entender y de reconocer al otro en sus capacidades, y no solamente en la edad ¿Vale? [...] Una red real para seguir viviendo y conviviendo, no se genera con los... con las..., con los extremos de las edades". - E2, Entrevista España

Estas redes de convivencia, además, con el paso del tiempo y con el avance del envejecimiento, suponen a veces un apoyo muy importante para las personas mayores ya que les permiten seguir participando de la sociedad.

"Y, naturalmente pasa que alguien que ha sido un socio de este grupo desarrolla demencia, es típico de las personas de conocer a esta persona y mantienen el contacto para apoyar a esta persona socialmente". - E3, Entrevista Noruega

4.6 PARTICIPACIÓN

4.6.1. BENEFICIOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LAS PERSONAS RECIÉN JUBILADAS

Las personas mayores de 60 participantes en el grupo de discusión coinciden en que tras una vida dedicada a su trabajo sienten las ganas o, incluso, la necesidad de desarrollar aquellas facetas que o bien han formado parte de su desempeño laboral o bien no han podido explorar antes, por falta de tiempo. Por ese motivo, las personas mayores de 60 encuentran en diferentes actividades como el asociacionismo, la participación ciudadana o la formación permanente, una vía para canalizar sus inquietudes y permanecer activas.

"Yo no he tenido opción a estudiar una carrera, entonces, yo cuando me jubile, es que me apetecía un montón, ya no por el hecho de saber un montón, por la experiencia por mí misma, bueno, pues mira lo que aprenda". - GD Mayores de 60

Según indican, uno de los aspectos que más se valora a la hora de involucrarse en una actividad y participar activamente es la continuidad, es decir, que las actividades en las que se involucran sean duraderas y sostenidas en el tiempo. Esta continuidad contribuye a generar rutina, que es lo que muchas personas echan en falta en sus vidas una vez se jubilan.

"A mí, por ejemplo, lo que más me ha ayudado, o lo que más... me ha ayudado no es la palabra, lo que más me ha satisfecho es la continuidad, porque el problema con el tema también de las jubilaciones muchas veces, o al menos yo también lo entendía así era el cortar. Decir acaba esto que ha sido 40 años de tu vida y ahora tienes que buscarte la vida por otro lado, entonces tener la continuidad en unas actividades que a ti te gustan, que llenan como pueden ser las asociaciones". - Mujer, GD mayores de 60

Además, las personas mayores de 60, valoran muy positivamente cuando participan en lugares donde sienten que su voz es escuchada y donde tienen capacidad de decisión, sintiéndose empoderadas. Esto suele ocurrir más a menudo en espacios intergeneracionales no pensados para personas mayores exclusivamente.

"Ya me he quedado solamente con esta asociación. Nosotros nos reunimos, todo el mundo habla, es una asociación que diferente. En la junta directiva en la que yo estoy [nombre de la asociación]o hay diferentes edades, cada uno viene de un lado. Lo que tú decías, que no es ser todo de mayores, sino que puedes interactuar con quien sea y ahí todo el mundo estamos con el mismo propósito. Ayer tuvimos una reunión y: tú hablas, el otro habla... Y si tú hablas se coge lo que tú dices. Con esa asociación no he tenido ningún problema". - Mujer, GD mayores de 60

Sin embargo, apuntan que lo que parece habitual es la existencia de un exceso de paternalismo hacia las personas mayores. Como ya se indicaba en el párrafo anterior, las personas mayores de 60 perciben que aquellos espacios pensados para personas mayores incurren a veces en un exceso de protección. De esta manera sienten que muchos espacios favorecen la participación de una manera muy anecdótica, para cumplir con el trámite o decir que se tiene en cuenta la voz de las personas mayores, pero luego, realmente, no se ofrecen mecanismos reales de participación o no se atiende a las demandas y reclamaciones de las personas mayores que participan.

"Y luego es verdad lo que tú dices, que hay como un poco de proteccionismo, como: "mira los abuelitos". - Mujer, GD Mayores de 60

"Yo soy consciente que yo ahora soy una alumna, no estoy en ningún otro plan, pero si a mí me piden que dé mi opinión, la doy, lo mínimo que espero es que me digan: "la hemos recibido, muchas gracias veremos qué pasa". Yo lo de la llamada por respuesta es lo que no, se habló que yo... decir... y entonces que todo sea tan bonito, todo tan guay, pero luego no nos hagan caso para nada". - Mujer, GD Mayores 60

4.6.2. PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LAS ORGANIZACIONES DEL TERCER SECTOR

Entre las organizaciones del Tercer Sector entrevistadas se han detectado diferentes niveles de participación de las personas mayores en las mismas que van, de menor a mayor, desde el no participativo hasta el altamente participativo. De este modo, vemos que las organizaciones tienen diferentes opciones a la hora de favorecerla, desde una participación de carácter consultivo, hasta la organización/ejecución de actividades o, directamente, la toma de decisiones. De izquierda a derecha son las siguientes:

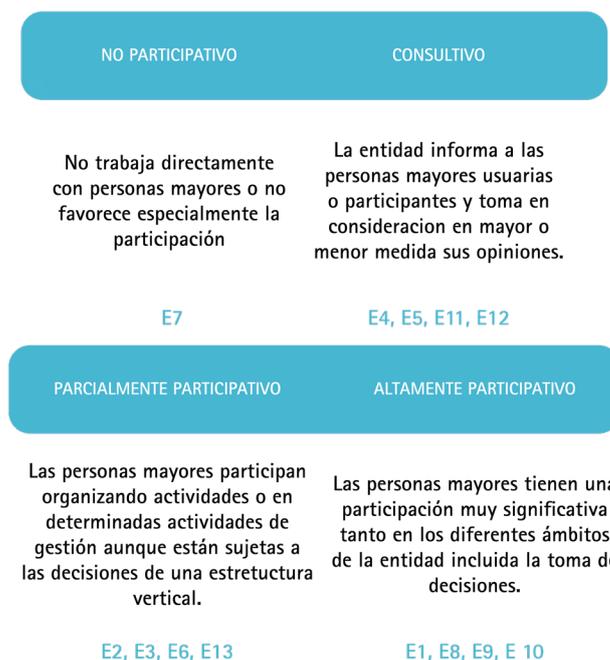


Figura 4. Niveles de participación que favorecen las organizaciones del Tercer Sector entrevistadas. Fuente: elaboración propia

- **E7:** No hay una participación especialmente activa de las personas mayores en los proyectos de las diferentes organizaciones con las que trabajan. Según indica la entrevistada, la mayoría de organizaciones tienen un enfoque clásico de las personas como beneficiarias. Sin embargo, desde la fundación se trata de convencer a las instituciones de que se escuche a las personas participantes –mayores y jóvenes– y se cuente con voluntariado como fuente de innovación.
- **E5:** No es una entidad participativa. Sin embargo, están tratando de desarrollar una app con un cuestionario de preguntas de autodiagnóstico de riesgos y necesidades dirigidas a personas mayores. Las preguntas tratan de ayudar a las personas a “mapear” su vida diaria de tal manera que se puedan identificar problemas presentes o futuros, tratando de mantener la autonomía de las personas mayores el mayor tiempo posible.
- **E12:** No es una organización especialmente participativa, su funcionamiento interno es de corte clásico. Además, están dirigidos a personas mayores de edad avanzada, lo cual exige un esfuerzo extra para la adaptación de las herramientas de participación a las capacidades y necesidades de las personas participantes, por lo que no es algo predominante.
- **E4:** Limitan al máximo el voluntariado, exclusivamente para tareas tan pequeñas que no deban ser pagadas. Aunque hay una comunicación fluida con los empleados, las decisiones las toma la empresa, no hay un órgano de decisión participativo.
- **E11:** Trabajan con un modelo de atención centrado en la persona por lo que se tiene muy en cuenta las necesidades particulares de las personas mayores y se intenta adaptar al máximo la atención y los servicios que se prestan a la voluntad de las personas mayores usuarias.
- **E6:** Hay participación de personas mayores en forma de voluntariado sobre todo en las zonas rurales. Las personas voluntarias se encargan de organizar actividades.
- **E3:** Hay alrededor de 200 personas voluntarias, las personas mayores pueden serlo y se encargan de actividades organizativas.

- **E2:** Promueven la participación intergeneracional en el desarrollo de las actividades.
- **E13:** La participación de las personas mayores se ha centrado tradicionalmente en su implicación en las actividades propuestas. Sin embargo, se van dando más opciones de participación, principalmente en las elecciones sobre el diseño del programa de actividades, ampliando y flexibilizando la oferta de acuerdo con los intereses reales de quienes van a participar, intentando alejarse de propuestas asociadas a los estereotipos sobre las personas mayores.
- **E9 y E10:** Promueven la participación dentro de la asociación y a nivel comunitario. Las personas mayores tienen capacidad de decisión en la planificación de actividades.
- **E8:** Cada asociación local es autogestionada por parte de personas mayores, que deciden y organizan sus actividades. Además, están desarrollando proyectos "innovadores" como, por ejemplo, un fórum para hacer un diagnóstico comunitario y recoger las necesidades de la comunidad —independientemente de su edad— pero en los que las personas mayores tengan el protagonismo y el liderazgo.
- **E1:** Tiene un enfoque altamente participativo. Su funcionamiento interno es más parecido al de un movimiento social que al de una organización del Tercer Sector. Además, promueven la participación activa de las personas mayores en sus diferentes tipos, formas y espacios.

A pesar de que las dos organizaciones españolas entrevistadas sirven de inspiración por su fuerte carácter participativo, los resultados de la encuesta revelan que, en realidad, entre las organizaciones del Tercer Sector de España existe una mayor tendencia a promover la participación de carácter consultivo (53,85%) y, en menor grado, de carácter participativo más directo (46,15%). La toma de decisiones en el seno de las organizaciones es la que menos promocionan las organizaciones del Tercer Sector encuestadas, tanto en España (0%) como en terceros países (11,11%).

Promoción de la participación de personas mayores en las organizaciones del Tercer Sector (%)

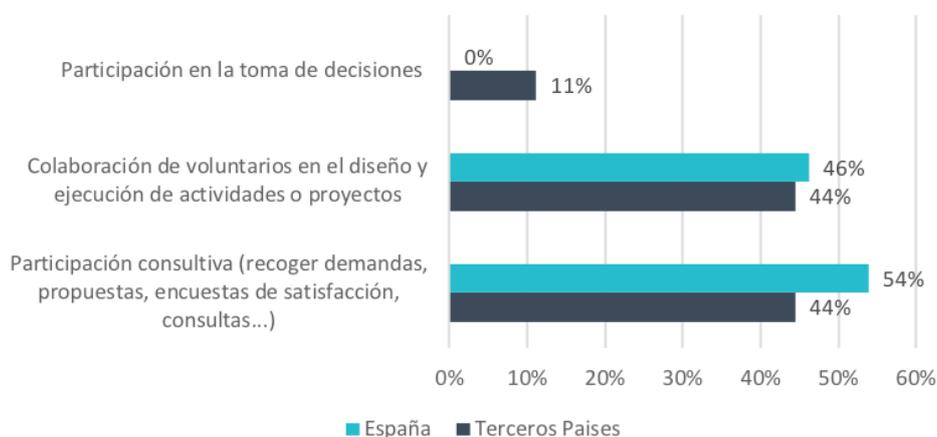


Gráfico 10. Comparación del tipo de participación de las personas mayores en organizaciones del Tercer Sector españolas y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

4.6.3. OTROS TIPOS DE PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LA SOCIEDAD

Más allá de la participación en las organizaciones del Tercer Sector, se han identificado diferentes tipos de participación que las personas mayores llevan a cabo en su día a día, que desde las organizaciones del Tercer Sector se pueden promover:

- Participación política institucional a través de partidos políticos.
- Participación comunitaria a través de organizaciones de la sociedad civil, bien a través de organizaciones específicas de personas mayores (por ejemplo, asociaciones de personas mayores, centros de jubilados...), o bien a través de organizaciones más amplias (por ejemplo, asociaciones culturales, sindicatos, etc.).
- Otros tipos de participación colectiva: a través de consultas públicas, participación en los debates públicos, participación en proyectos comunitarios, asambleas ciudadanas, etc.

4.6.4. FACTORES DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES

No obstante, sabemos que todas las personas mayores no participan activamente de igual manera. Existen algunos factores que determinan y condicionan la participación, tales como:

- Experiencia previa. El haber participado activamente a lo largo de la vida es un factor que afecta al grado de participación de las personas mayores.
- Cultura de la participación. Hay algunos grupos dentro del colectivo de personas mayores que no se han desarrollado en un contexto socio cultural que favorezca determinados tipos de participación.
- Género. Hay un desequilibrio en la participación de los hombres y mujeres mayores en función del espacio y del tipo de actividad.
- Capacidades físicas o cognitivas. Las personas mayores dependientes o con limitaciones físicas o cognitivas van a participar de diferente forma que aquellas que no tengan esta condición.
- Conocimientos y formación previa. El nivel de estudios o de conocimientos es clave para desarrollar determinados tipos de participación que requieren habilidades específicas o de liderazgo.

El Tercer Sector tiene el papel de potenciar espacios y formas de participación adaptadas a las necesidades, experiencias, expectativas y capacidades de todas las personas mayores. Para ello son necesarias la sensibilización y la generación de condiciones, medios e instrumentos de participación.

4.7 BRECHA DIGITAL, TECNOLOGÍA Y ACCESIBILIDAD

4.7.1. RETOS Y POSIBILIDADES DE LA TECNOLOGÍA

La digitalización de nuestra sociedad y la creciente penetración de la tecnología en nuestra vida cotidiana tienen efectos en el proceso de envejecimiento. Uno de los más conocidos es la llamada brecha digital, esta es el desigual acceso, uso e impacto de las TIC sobre la población mayor que dificulta el desarrollo normal de su vida e incluso el acceso a servicios básicos como hacer gestiones bancarias o realizar comunicaciones con la administración pública.

"[...] están permitiendo las entidades financieras que las personas mayores no accedan con normalidad a sus recursos económicos y les obligan a tener...a recibir su pensión a través de una cuenta bancaria están generando una discriminación y a eso se le llama edadismo". - E2, Entrevista España

Sin embargo, la tecnología también ha incorporado avances beneficiosos para las personas que experimentan el envejecimiento en mayor o menor grado, contribuyendo a la accesibilidad y autonomía de las personas mayores en sus viviendas mediante la incorporación de dispositivos inteligentes como cámaras, botón del pánico, etc., así como a prevenir la soledad no deseada gracias a videollamadas, como se comentaba en apartados anteriores (4.4.2. El Tercer Sector frente la soledad no deseada en personas mayores). Asimismo, el desarrollo de dispositivos que mejoran el aprendizaje y entrenamiento cognitivo como juegos o ejercicios de memoria, etc., pueden contribuir a retrasar el envejecimiento y mejorar la calidad de vida de las personas en edades avanzadas.

"Hoy, con las nuevas tecnologías esto es posible... Aplicar las nuevas tecnologías, pero las nuevas tecnologías estas que son de primera... de última generación. Que las hay y que hay cosas impresionantes con las que puedes seguir viviendo". - E1, Entrevista España

Por otro lado, Internet ha abierto las puertas a la democratización de la información referente a la tercera edad y a la atención a la dependencia. En España, por ejemplo, antes de Internet la información solo se ofrecía a través de servicios sociales. Actualmente, gracias a sus páginas web, algunas organizaciones acercan la información a las personas interesadas para que la tengan a su alcance.

"[...] no se va a atrever a hacer una transferencia bancaria ni acceder a sus datos en el Banco, porque no le da ninguna seguridad, ni tampoco saben solucionar procedimientos que la administración se empeña en que ahora mismo sean electrónicos Cuando no saben lo que es la identidad digital. [...] a la gente no, no le parece sencillo el tener que llamar a un teléfono en el que te lo ponen automatizado y te dicen ahora pulse el 1. Ahora pulse el 3. A ver la gente que se dedique a esto, que sepa que la memoria a partir de los 50 años, la memoria a corto plazo se va, va modificándose y se va perdiendo la memoria a corto plazo. Si a mí en una pantalla me están cambiando 23 veces y no sé qué en el mismo dispositivo me está cambiando todo con cambiar de pantalla y se me olvidan que pantalla hace 3 pantallas anteriores, ya no sé dónde estoy". - E2, Entrevista España

No obstante, algunas organizaciones entrevistadas advierten que, aunque la tecnología puede ser una buena herramienta complementaria para la atención a la dependencia y en la vejez, éstas no deben ser substitutas de los cuidados y de las relaciones humanas. Un abuso de estas herramientas puede suponer el aislamiento de las personas mayores o dependientes en sus hogares y la deshumanización de los cuidados.

“Cuando tú seas mayor a ti no te va a hacer compañía que tengas un aparato que te diga que te has caído o que te estás moviendo, que tu temperatura corporal es tanto. [...] Eso no soluciona la soledad no desea. Cuando una compañera nuestra que trabajó con nosotros una temporada se fue a trabajar a Londres [...] trabajaba en un servicio de ayuda domicilio y a mí me ponía los pelos de punta cuando decían “nosotras entramos con una tarjeta, entramos a las casas de las personas que están tumbadas, solamente se relacionan con nosotros, están con una cámara, nosotros las movilizamos y hasta el día siguiente que vuelve otra vez a llegar otra persona que entra otra vez con la tarjeta”. Y ahí es donde me pregunto yo... Pues ojalá yo no lo vea”. – GD Profesionales

En este sentido, desde un enfoque de derechos, algunas personas profesionales también apuntan que, a pesar de la importancia de la formación tecnológica y de la reducción de la brecha digital, las personas mayores tienen derecho al acceso a servicios básicos independientemente de sus conocimientos y habilidades digitales, como es el caso de la atención presencial en el banco, salud, etc.

“Entonces, es todo cuestión de formación, tecnología, sobre todo a través de los teléfonos móviles y digamos, inclusión de los mayores en nuestra sociedad digital y demás. No desde una óptica solo de formación y acompañamiento, sino también de reconocer sus derechos, porque hay muchas personas que no quieren llegar a este proceso de digitalización y que tienen todo el derecho del mundo a que sean atendidos presencialmente. Entonces, sí que nosotros proporcionamos la formación y acompañamiento, pero también hacemos estudios y un poquito de incidencia política en todo este tema. Bueno, si los bancos quieren que la gente haga sus cosas digitalmente, los bancos son una empresa privada que tendrá que tener servicio para sus clientes, que es lo que muchas veces nos dicen las personas mayores”. – GD, profesionales

4.7.2. RETOS Y POSIBILIDADES DE LA TECNOLOGÍA

Dada la creciente importancia de las TIC en la sociedad, las organizaciones del Tercer Sector tratan de incorporarlas en el trabajo que realizan en el ámbito de la promoción del envejecimiento activo. Según las respuestas obtenidas en la encuesta a personal profesional y voluntario, se observa que si bien hay una gran parte de organizaciones que sí incorpora las TIC en sus programas y proyectos, sigue existiendo una gran cantidad de organizaciones que no lo hacen. De las organizaciones participantes en la encuesta, existe un porcentaje mayor de organizaciones españolas que incorpora las TIC frente a las organizaciones de los terceros países (un 62,84% frente a un 42,86%).

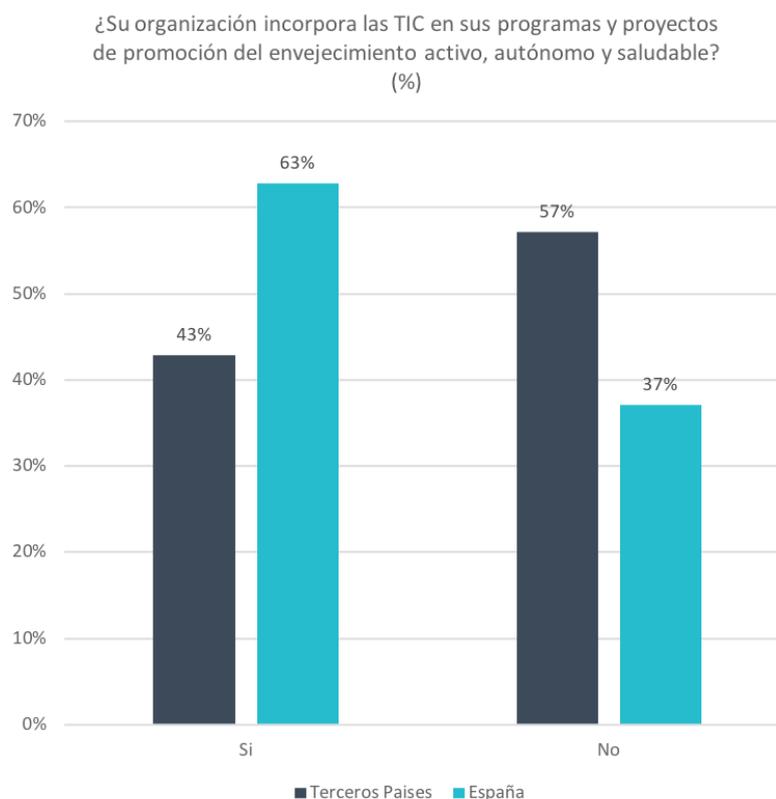


Gráfico 11. Comparación de la incorporación de las TIC en los programas y proyectos de envejecimiento activo entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas de la encuesta.

Además, si observamos las diferentes formas en las que las organizaciones del Tercer Sector participantes en la encuesta incorporan las TIC a su actividad, vemos que hay una mayoría que las utiliza para atender a la brecha digital, a través de formación a personas mayores como usuarias, mientras una minoría las usan para el acceso a la información, así como para el avance del aprendizaje y el entrenamiento cognitivo que fomenten la mejora de la calidad de vida, siendo estas últimas formas de incorporación más innovadoras y costosas.

Forma en la que las organizaciones del Tercer Sector incorporan las TIC a su actividad (%)

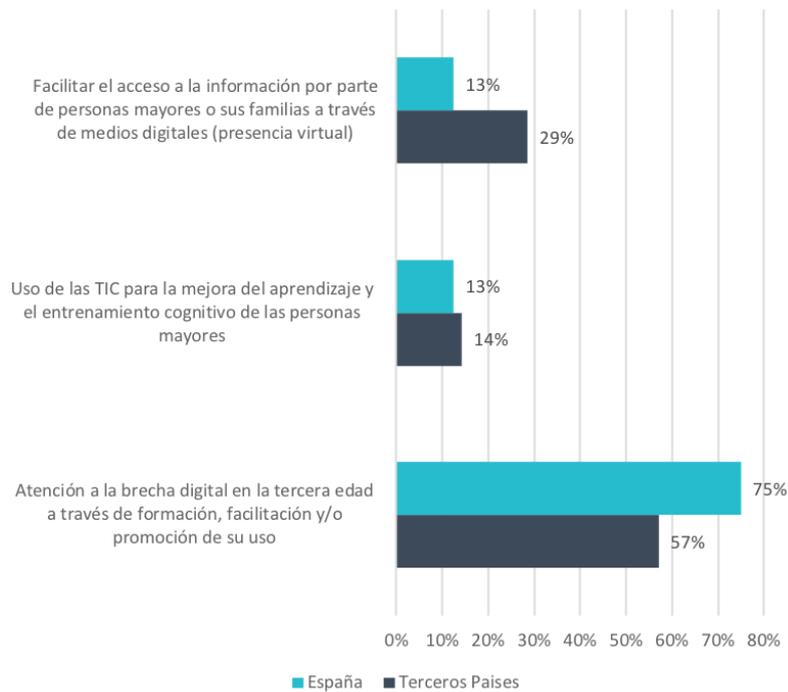


Gráfico 12. Comparación de la forma en la que las organizaciones del Tercer Sector incorporan las TIC en España y en los terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

Una de las entrevistas con organizaciones de terceros países resalta una limitación para la innovación tecnológica: la alta inversión necesaria para desarrollar proyectos piloto. Esta situación obstaculiza que muchas organizaciones del Tercer Sector integren las TIC dentro de sus proyectos y programas sobre envejecimiento activo, especialmente cuando no reciben ningún tipo de ayuda financiera.

“También es un poco el momento de observar lo que pasa porque las ONG normalmente no son las primeras que se lanzan, porque hay que invertir mucho dinero, entonces lo que uno suele hacer es observar y ver lo que hay, lo que pasa, para luego pues desarrollar también nuevos servicios [...] significa muchas veces inversiones importantes y por eso pues hay que también ver por dónde va”. – E6, Entrevista Suiza

A pesar de su alto coste, sí que se mencionan, tanto en las entrevistas como en el grupo de discusión con profesionales, diferentes herramientas, aplicaciones y proyectos piloto para mejorar la calidad de vida, autonomía y bienestar de las personas mediante el desarrollo y el uso de tecnología de distinto tipo, como los chatbot o los dispositivos de entrenamiento cognitivo.

“Se desarrollan nuevos servicios con el chatbot, es decir para mejorar cómo las personas autónomamente pueden encontrar informaciones sin que tengan que depender de una persona que le coja el teléfono y en eso estamos”. – E6, Entrevista Suiza

“El programa que tienen [...] con la mesa táctil, que es fascinante y a la gente de allí le encanta. No recuerdo cómo se llama ahora, pero es una mesa tecnológica interactiva que consiguieron y que es muy popular, es algo repetitivo, pero también estimula la actividad mental, así que tiene que ser una buena idea, pero es más como un juego que el uso de la tecnología para la información, pero en general, por ejemplo, para todas estas personas que necesitan apoyo en el hogar”.

– E11, Entrevista Reino Unido

4.7.3. PERCEPCIONES Y USOS DE LA TECNOLOGÍA DE LAS PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

Las personas mayores de 60 participantes en el grupo de discusión en general tienen una opinión positiva y pragmática hacia la tecnología. Consideran que puede contribuir a generar cambios positivos en la sociedad siempre y cuando se utilice de una manera correcta. Además, hay que destacar que, aunque a veces encuentran dificultades a la hora de manejarse con ciertos dispositivos, tratan de mantenerse al día, buscando ayuda en las personas de su entorno cuando lo ven necesario.

“Yo creo que hay cosas que se pueden utilizar y que pueden ayudar mucho bien utilizadas. Yo a nivel personal utilizo un poco lo justo lo que necesitamos todo para el día a día y ya, pero creo que sí puede aportar mucho la tecnología, no me da miedo porque, a mí por lo menos hay cosas que ya me pierdo, que me quedo ahí o tengo que tirar de la gente joven para que me eche una mano. Pero bueno, yo creo que está bien y que tenemos que coger el carro porque si no nos vamos a quedar ahí...” – **Mujer, GD Mayores 60**

En general las personas mayores de 60 recién jubiladas y activas, tienen interés por mantenerse al día de los cambios y avances de la era digital. Sienten curiosidad por aprender y hacer uso de herramientas que les sean útiles. De alguna manera el aprendizaje y actualización en el uso de las nuevas tecnologías es visto por las personas mayores de 60 como parte de la formación permanente necesaria a lo largo de la vida para continuar, nunca mejor dicho, “conectadas” con el mundo en el que viven y también con las nuevas generaciones. Sin embargo, explicitan que en algunas ocasiones prefieren que haya otras personas que les acompañen en esa exploración en vez de hacerlo por sí mismas.

“En lo que veo que sí que me interesa, sí que lo hago. Y sí que es verdad que en otras cosas dices: “pues bueno, ya me enteraré”. Porque sí que es verdad que te apetece estar un poco al loro de lo que hay. Pero sin prisa. Digo: “pues bueno, ya lo de la inteligencia, artificial, ya un día de estos le diría a alguien que me explique esto como va”. Pero meterme yo a lo mejor no lo voy a hacer”. – **Mujer, GD Mayores 60**

La velocidad con la que avanza la tecnología dificulta que las personas se adapten a los nuevos cambios, sobre todo a medida que envejecen. Las personas mayores de 60 participantes en el grupo de discusión, sienten que no están preparadas para integrar los cambios y la constante sensación de que las cosas “se les escapan”.

“A mí más que el tema de la tecnología es que no me manejo, soy un analfabeto en casi todas, pero a mí me preocupa más el tema de, algo que vosotros habéis dicho, que es la creciente velocidad a la que va todo, o sea es como que cada vez... y por eso se nos escapa. [...] Y que nadie, ni los políticos, ni los que manejan el mundo, ni la gente muy corriente estamos preparados como para gestionar, no ya tanto de que seas capaz de utilizar...” – **Hombre, GD Mayores 60**

Además, si bien quienes participan no presentan una percepción negativa de la tecnología, reconocen que hay algunos peligros o consecuencias inesperadas de ésta que les asustan, les genera miedo e incluso una sensación distópica que relacionan con películas de ciencia ficción del pasado, que nunca creyeron que se harían realidad.

“Hay cosas que sí que me asustan un poco tipo lo de chatGPT que no sabes por dónde va a ir la cosa, porque yo vi la película de 2001 de una Odisea en el espacio y el Hal que era que la Inteligencia Artificial se quería cargar a todos. Pues ahí yo creo que lo tengo todavía en la cabeza... Pero, o sea, me impresiona y porque hay cosas que no me agradan, como por ejemplo lo que ha pasado con las niñas estas de Almendralejo [...] que las han desnudado con Inteligencia Artificial”. - Mujer, GD Mayores 60

4.8 FORMACIÓN PERMANENTE Y EDUCACIÓN

Como ya se introducía en el apartado anterior con el caso de las nuevas tecnologías, en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable cobra gran importancia el aprendizaje permanente, de tal forma que las personas puedan adaptarse a los cambios que se producen a lo largo de su vida, así como para favorecer la salud mental y el mantenimiento cognitivo a largo plazo.

El caso de la tecnología resulta quizá uno de los supuestos más evidentes, puesto que el proceso de digitalización de la sociedad ha sido muy rápido en las últimas décadas y con un gran impacto en la forma de vida de todas las personas. En el caso de la brecha digital en las personas mayores, ésta se podría prevenir a través del aprendizaje activo y continuado a lo largo de la vida. Sin embargo, no hay que olvidar que no todas las personas tienen la misma capacidad de aprender. En este sentido, algunas organizaciones señalan la importancia del envejecimiento con enfoque de derechos, lo cual quiere decir que los derechos de las personas mayores deben estar por encima de su capacidad de aprendizaje.

“Puede haber un grupo mayor de personas que tendría más dificultades para incluso para acceder [a las TIC], pero yo creo que si a la gente se les permite a través del aprendizaje activo y continuado a lo largo de la vida acceder a lo... a la tecnología va a seguir manteniéndose la tecnología... no se puede pretender que a los 89 años, los 90 empieces a enseñarles. Habrá gente que encantada lo aprenderá, pero la mayoría va a ir a lo muy básico. ...”. - E2, Entrevista España

Más allá de la dimensión digital, las organizaciones del Tercer Sector tanto en España como en los terceros países estudiados, trabajan intensamente ofreciendo a las personas mayores opciones formativas diversas y adaptadas a sus necesidades y preferencias, teniendo siempre en cuenta la heterogeneidad de las personas mayores y abandonando estereotipos entorno a la edad, considerando lo se mencionaba en apartados anteriores (4.3.1. Heterogeneidad en el colectivo de personas mayores). Por ejemplo, una de las profesionales participantes en el grupo de discusión apuntaba a la frecuencia con la que desde el Tercer Sector se piensan actividades para las personas mayores de acuerdo con las ideas preconcebidas de las propias personas profesionales acerca del envejecimiento, cuando la realidad es que, independientemente de la edad, los intereses formativos de las personas mayores son diversos y pueden ser similares a los de cualquier otro grupo de edad.

"Tenemos también cursos de comunicación no verbal científica, a veces pensamos que los mayores... yo cuando digo a veces pensamos, la primera que me incluyo soy yo. Pensamos que les puede motivar bailes de salón o, yo qué sé, o taichí, y luego muestran interés por cosas que a nosotros mismos como técnicos nos pueden llegar a interesar, como la comunicación no verbal científica. Nosotros somos unos apasionados de la comunicación no verbal, pues hicimos el curso y fue éxito rotundo de asistencia y de participación. También un taller de escritura creativa, por ejemplo. El final es un poco lo que decíais todos, ¿no?" - GD profesionales

Una de las fórmulas que se utiliza en alguna de las organizaciones entrevistadas es favorecer la autogestión de las propias personas mayores, quienes se encargan de decidir las actividades que desean realizar, en qué quieren formarse, o de elegir a sus propios formadores, etc.

"El perfil de estas asociaciones son personas que vienen la gran mayoría de los que forman parte de la asociación los miembros... Son todas personas entre 60 y 85... 88 o 89 años. [...] Estas asociaciones casi todas privilegian, están privilegiadas de un espacio de un local y de una subvención que les permite tener actividades. El otro perfil es que todas... ese dinero que está gestionado por el Comité, por la tesorería del Comité, por supuesto, estas asociaciones van a... a buscar animadores, personas que intervienen para hacer varias actividades que sea dar cursos de música, que sea gimnástica que sea bricolajes... que sean eso, eso se discute, hay muchas proposiciones que vienen del exterior que no son precisamente impuestas por el Comité. ...". - E8, Entrevista Suiza

Todo esto concuerda con la opinión de las personas mayores de 60 participantes en el grupo de discusión, quienes admiten que la formación constituye una parte muy importante de su vida y que mantener esa actividad después de la jubilación ha sido fundamental para su bienestar.

"Yo nunca he parado de estudiar, de tal y entonces he ido con la vida intensa, pero por eso la profesional, porque siempre he continuado haciendo cosas he ido subiendo puestos y tal con mucha preparación [...]. En lo de la universidad de mayores, lo mismo empecé a coger monográficos de cosas que yo no había hecho o que digo pues ahora voy a rebobinar sobre esto que si santuarios, religiones, que si tal... cosas. Entonces a mi todo eso me ha hecho muchísimo, yo creo que eso ha sido fundamental. A nivel personal, lo de poder continuar con cosas que a mí me han interesado siempre y que lo tenía porque cerrar porque cerrara la vida profesional". - GD Mayores de 60

En otros casos, las propias personas mayores de 60 años son las que ofrecen la formación a otras personas adultas de tal manera que se genera un intercambio de saberes horizontal y participativo en el que las personas mayores con experiencia y ganas también puedan tener el protagonismo en la transmisión de conocimiento.

"Yo es que estoy en una escuela de adultas, de personas adultas... la imparto yo, vamos, somos varias profes y yo soy la más joven de la escuela y nosotros así le da..., intentamos darle opción a la gente pero no siempre, porque también es gente que tiene una formación, y viene sobre todo a aprender, a leer... Hacemos ejercicios de memoria y tal, pero de vez en cuando nosotros así que damos, damos opción, hacemos alguna reunión y les preguntamos: "qué echáis en falta, que os gustaría hacer que no sé qué..." y entonces pues es: "que trabajemos más la presentación que hacemos para tal". Pues lo tenemos en cuenta o sea intentar reconducir lo que la gente siente y piensa". - GD Mayores de 60

4.9 MODELOS DE CUIDADOS Y ATENCIÓN A LA VEJEZ

En otros casos, las propias personas mayores de 60 años son las que ofrecen la formación a otras personas adultas de tal manera que se genera un intercambio de saberes horizontal y participativo en el que las personas mayores con experiencia y ganas también puedan tener el protagonismo en la transmisión de conocimiento.

4.9.1. MODELO DE CUIDADOS INSTITUCIONAL

El modelo institucional es uno de los modelos más cuestionado por todas las organizaciones entrevistadas. La mayoría de organizaciones, tanto nacionales como de terceros países, apuntan a que el envejecimiento en residencias o instituciones, por lo general suele ser incompatible con el desarrollo normal del proyecto de vida de las personas mayores, por lo que se considera un modelo del que hay que alejarse.

“Desde mi punto de vista, para mí, son un cementerio de elefantes que tienen muy poca... en general, las residencias mayoritarias, como están funcionando en la actualidad, tienen un modelo del que hay que, en fin, del que hay que alejarse”. – E2, Entrevista España

Las propias personas mayores de 60 participantes en los grupos de discusión coinciden en que les gustaría ser cuidadas el máximo tiempo posible en sus viviendas antes de ingresar en cualquier tipo de institución.

*“Pues yo en la práctica, si me hago mayor y dependiente en principio haré como lo haría como mis padres o como otra gente que es tener alguien en casa o tener una atención en casa... o sea no irte de casa hasta que tal... y que cuando ya no pudiera más pues ir a una residencia, o sea eso es la práctica es lo que pienso”.
– GD Mayores 60*

Algunas de las razones principales son que la mayoría de instituciones se convierten en una especie de “fortaleza”, donde las personas mayores se encuentran desconectadas de la sociedad interrumpiendo el desarrollo de su historia de vida. Además, a pesar de que cada residente experimenta un grado de envejecimiento diferente, dado el gran número de residentes, lo habitual es que estas instituciones acaben prestando un servicio homogéneo y poco personalizado.

“Luego las grandes residencias, bueno, pues también hay que cambiar el modelo completamente. No podemos tener en la misma planta a unas personas y a otras, sino que las que están con menos posibilidades de movilidad están en una planta, y las que están más independientes, que pueden vivir independientes, en otra y con módulos pequeños de máximo 15 personas, máximo 15 personas el módulo”. – E1, Entrevista España

A pesar de lo anterior, hay organizaciones como una de las entrevistadas de Noruega (E5) que trabajan para mejorar la calidad de vida de las personas que viven en instituciones, buscando la forma de garantizar que las personas institucionalizadas puedan ser vistas como individuos más allá del grupo, con sus necesidades y deseos particulares, y puedan seguir de este modo desarrollando su proyecto de vida.

“Así que empezaron a trabajar para ver si podían crear un sistema de calidad que garantizara que, después de venir a una residencia de ancianos, las personas que trabajaban allí fueran capaces de ver a cada individuo con sus capacidades, sus intereses, su historia e intentar encontrar una forma de garantizar que, incluso en una residencia de ancianos, pudieran seguir siendo vistos como individuos y no sólo como parte de un grupo”.

- E5, Entrevista Noruega

De igual modo, algunas organizaciones que trabajan en residencias de ancianos con población muy dependiente, tratan de incorporar programas de atención centrados en las personas donde se trata de generar un trato más individualizado y creando unidades de convivencia.

“Las personas retrasan cada vez más entrar en una residencia, yo entiendo este rechazo, entonces cuando no hay más remedio bueno [...] los modelos que se están planteando ahora mismo y llevamos a cabo un programa de... para implantar el modelo de atención centrado en la persona “mi residencia a mi hogar” [...] generamos pequeños cambios que llevamos a trabajar, a hacer un trabajo más individualizado con la persona en toda la residencia aumentando los tiempos para la comida, haciendo un menú a lo mejor más variado en función de necesidad no solo alimenticia, sino también de gusto y preferencia, tipo de actividades para que las personas que puedan también cubrir ciertos intereses, pero claro esto con unos recursos muy limitados y una necesidad de atención muy grandes [...]. Por ejemplo hay algunas Comunidades Autónomas que nos piden ya generar unidades de convivencia en toda la residencia para mejorar la atención hacerla más individualizada”.

- GD Profesionales

4.9.2. MODELO DE CUIDADOS DOMICILIARIO

En los terceros países la institucionalización de las personas mayores es una opción que está reservada a personas especialmente dependientes o para la etapa final de la vida. Por lo tanto, es más habitual que las personas permanezcan en su domicilio recibiendo servicios profesionales específicos.

“Con servicios que van a domicilio, que uno se queda en su propia casa el mayor tiempo posible y hay coordinación y ayuda también entre los familiares, gente del propio entorno y luego servicios profesionales”.

- E6, Entrevista Suiza

“En Noruega [...] creo que la estancia media en el hogar de ancianos desde que se obtiene la habitación hasta que realmente muere es de 6 a 8 meses en realidad. [...] usted vive allí en realidad sólo un corto tiempo de la... en el... sólo los últimos meses de su vida porque se ha vuelto muy difícil conseguir un lugar”. - E5, Entrevista Noruega

Sin embargo, hay que destacar que esta diferencia en el modelo de cuidados no es siempre por la misma razón. En el caso de Reino Unido y Suiza, el alto coste de las residencias y la falta de ayudas públicas contribuyen a que las personas —sobre todo aquellas con pensiones más bajas— permanezcan en sus hogares durante muchos más años. Además, pese a existir servicios profesionales de cuidado a domicilio —públicos y sobre todo privados— hay un gran volumen de estos cuidados a personas mayores que recaen en las familias o, en el caso de Reino Unido, en redes informales de voluntariado.

“Cuando la anciana de al lado entró en una residencia tuvieron que vender la casa para pagarla. Su hija tuvo que conseguir un préstamo bancario. Porque era algo así como 5.500 libras al mes para esta anciana. No era lujosa. Era un estándar básico y la autoridad local cuando están pagando pagar el hogar de cuidado directamente y si no tienes el apoyo entonces la familia tiene que pagar ese cuidado y muy a menudo cuando hay que vender la casa para proporcionarlo una vez que se agotan los ahorros no hay elección, hay que vender la casa”. – E11, Entrevista Reino Unido

En el caso de Noruega, a pesar de que existe un mayor apoyo de la Administración Pública, el acceso a una plaza de habitación en una residencia de ancianos es complicado. Debido a su alto coste, se prioriza la institucionalización para las personas de más edad y enfermas, mientras para el resto se promueve el envejecimiento en los hogares particulares con ayuda profesional.

“En Noruega se ha vuelto bastante difícil conseguir una plaza o una habitación en una residencia de ancianos [...] tienes que ser muy viejo, muy enfermo, en realidad para recibir una habitación en un hogar de ancianos. [...] Políticamente, nos centramos mucho en tratar de ayudar a la gente a vivir el mayor tiempo posible antes de conseguir una habitación en una residencia [...]. La política se centra cada vez más en intentar ayudar a la gente en casa en vez de darles una habitación en la residencia de ancianos. Supongo que eso se debe sobre todo a razones económicas”. – E5, Entrevista Noruega

Este modelo de cuidados, si bien tiene su parte positiva al favorecer que las personas vivan en su casa y su entorno el máximo tiempo posible también tiene sus riesgos como, por ejemplo, cuando permanecer en casa no es la opción elegida por las propias personas mayores o cuando desencadena problemas de soledad no deseada.

4.9.3. HACIA UN MODELO DE CUIDADOS COMUNITARIO

Una de las características comunes de todos los países comparados es que, independientemente del modelo de cuidados, lo habitual es que no se tenga en cuenta el deseo de las personas mayores y sus familias, estas se encuentran a menudo con posibilidades de elección limitadas, sobre todo aquellas con situación socioeconómica más vulnerable. En este sentido, algunas organizaciones reivindican el derecho de las personas mayores a elegir cómo quieren envejecer y garantizar su voluntad incluso en los casos de mayor dependencia.

“Desde nuestro punto de vista [...] el cuidado si puede ser en el hogar con apoyos comunitarios y apoyos profesionales, debería de ser, mientras sí, mientras el deseo de la persona sea ese, debería de ser y si de verdad nos planteamos que el cuidado tiene que respetar la historia de vida de la persona y la persona te está diciendo que no quiere ir a una residencia, incluso teniendo una... una demencia allá en... muy avanzada en el Alzheimer, que incluso no se reconozca, si el deseo es ese [...]”. – E2, Entrevista España

Por otro lado, todos los países participantes en el estudio comparten que cada vez es más difícil envejecer en la propia vivienda, una situación que es, además, la más demandada. Sin embargo, las causas son distintas: el alto precio del alquiler en Suiza, los costes de mantenimiento de la vivienda habitual con el paso del tiempo en Reino Unido y Noruega, y el descenso del número de viviendas en propiedad en España. En todos los casos, esta situación obliga a buscar soluciones innovadoras a los modelos de cuidados existentes. En este sentido,

las organizaciones entrevistadas plantean avanzar hacia un modelo de cuidados de carácter comunitario y con un enfoque centrado en la persona. Además de reforzar los servicios profesionales a domicilio, proponen la creación de alternativas habitacionales para personas mayores en viviendas compartidas con un número limitado de personas, de tal manera que se sientan "como en casa".

"Ojalá se generalice del cuidado como en casa que haya grupos pequeñitos donde uno pueda tener la sensación de que tienes una vivienda compartida, pero una vivienda compartida en la que, en la que tienes cosas que hacer, que no te anulan como persona". - E2, Entrevista España

Aunque todavía no existen muchos recursos de este tipo, algunas entidades del Tercer Sector han tratado de poner en marcha esta alternativa habitacional asistida similar al *co-housing*, pero accesible desde un punto de vista económico.

"Entonces, pues intentamos hacer un recurso como un co-housing pero a pequeña escala [...]. Nosotros cuando empezamos el proyecto ya que mi compañera [nombre] y yo tenemos madres dependientes siempre hemos pensado que hacía falta un concepto de viviendas asistidas que no... que nosotros que sepamos no existe o que sean viviendas asistidas realmente asequibles para la realidad porque eso fomentaría la humanización en el trato". - GD profesionales

Este tipo de alternativa residencial, de carácter personalizado, buscaría cubrir algunas carencias del modelo de cuidados institucional clásico, como el difícil acceso por su alto coste y otras cuestiones, como el derecho a la intimidad de las personas mayores.

"Creemos que tendrían que cambiar todo ese concepto de viviendas tuteladas que hay a nivel nacional, a un modelo mucho más personalizado [...] compartidos en el sentido de... yo por lo menos necesito mi momento de intimidad, de tener mi habitación con mis cosas, porque ahí se anula la sexualidad por ejemplo de las personas mayores totalmente. Eso es, bueno, una de tantas cosas que se anula... pero bueno esas viviendas además donde uno tiene que dar el 70 por ciento de su pensión bueno...". - GD Profesionales

Asimismo, este tipo de viviendas estarían insertas dentro de la comunidad, evitando generar barreras entre los centros de mayores y la sociedad. De esta manera las personas mayores podrían seguir desarrollando su proyecto de vida a la vez que siguen participando activamente en su comunidad.

"Y luego, pues en los barrios es crear pequeñas viviendas, cuando ya esto no necesitas más que un salón-cocina, un pequeño habitáculo que tenga una cama y un baño y no necesitas más. [...] es una alternativa a las residencias, porque no necesitas una trabajadora social, porque tienes la del barrio, no necesitas ni médico, ni médica, ni enfermero, ni enfermera, porque tienes tu centro de salud. Suponiendo que no nos los cierren. Tienes esas necesidades cubiertas y de la propia... Desde los servicios sociales pueden atender". - E1, Entrevista España

Por otro lado, dentro de este modelo comunitario de cuidados, cobra especial relevancia el asociacionismo y el papel del Tercer Sector en la facilitación de espacios de participación activa de las personas mayores en la sociedad, de tal modo que, con independencia de su lugar de residencia, puedan seguir teniendo un rol activo y significativo en la comunidad a la que pertenecen. En este sentido, algunas organizaciones suizas (E8, E9 y E10) contribuyen a fomentar la implicación a nivel comunitario, la solidaridad intergeneracional y la promoción de la autonomía, la dignidad y la salud desde el punto de vista psicológico y físico.

4.10 EL PAPEL DEL TERCER SECTOR EN LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE

4.10.1. ROL DEL TERCER SECTOR EN LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Si tenemos en consideración las respuestas dadas por el personal profesional y voluntario de Tercer Sector que ha participado en la encuesta, en general existe una opinión mayoritaria de que, si bien las entidades del Tercer Sector incluyen en su agenda y prácticas la promoción del envejecimiento activo, esta sigue siendo insuficiente o de carácter disperso.

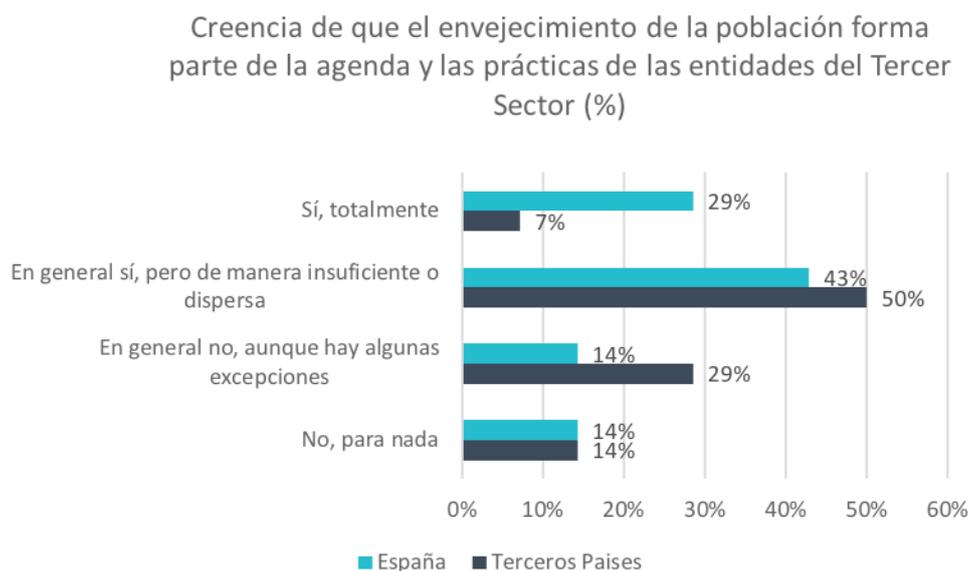


Gráfico 13. Comparación sobre la creencia de que el envejecimiento forma parte de la agenda y prácticas entre participantes del Tercer Sector de España y terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

Además, cabe destacar que la relación del Tercer Sector con el sector público y el sector privado o sector empresarial es muy distinta en función del país que analicemos. Esta relación y colaboración entre actores va a determinar el rol que tiene el Tercer Sector en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable, tal y como se indica a continuación.

- **Visión española y noruega: El Tercer Sector como apoyo a las instituciones públicas**

Las organizaciones españolas y las noruegas comparten la visión de que el rol del Tercer Sector es el de apoyar a las instituciones públicas para desarrollar su misión, la de garantizar a las personas mayores el disfrute y el ejercicio de sus derechos.

"Hay una cosa que estoy bastante seguro de esto que, si queremos ser capaces de resolver las cuestiones y problemas en los próximos años, tenemos que trabajar juntos [con el gobierno] tanto a nivel nacional como local. Tenemos que trabajar mucho más juntos. Y las fundaciones tendrán cada vez más impacto, supongo, en la forma en que resolvamos y abordemos estos problemas en los próximos años". – E5, Entrevista Noruega

Dentro de esta colaboración con el sector público, el Tercer Sector tiene un protagonismo especial en el impulso de propuestas innovadoras, nuevos enfoques, etc.

"El rol del Tercer Sector es impulsar un cambio de paradigma que vea el envejecimiento como algo positivo, una etapa más de la vida". – E2, Entrevista España

A pesar de lo anterior, no se excluye que todos los ámbitos de la sociedad —incluido el sector empresarial— tengan la responsabilidad de incorporar la cuestión del envejecimiento de manera transversal en su actividad, tanto de manera formal, como material.

"Necesitamos a todo el mundo. Creo que para empezar necesitamos a la sociedad, al gobierno. Y creo que necesitamos empresas privadas y voluntarios porque los problemas a los que nos enfrentamos son muy grandes. Así que creo que es complementario. Y en lugar de pensar demasiado en la competencia, creo que deberíamos trabajar más". – E4, Entrevista Noruega

- **Visión Suiza: El Tercer Sector en alianza con el tejido empresarial**

En el caso de Suiza, sin embargo, las organizaciones entrevistadas no entienden que la promoción de envejecimiento activo sea una tarea que deba liderar el sector público apoyándose en el Tercer Sector. Por el contrario, consideran que las organizaciones deben establecer alianzas con el tejido empresarial en busca de financiación privada y de otro tipo de colaboraciones.

"Yo pienso que el sector público, ha entendido. [...] y ha comprendido la necesidad de que todo no puede salir del sector público entonces estamos cada día más activos en la búsqueda y en la, en la búsqueda de contacto con el sector... del sector privado, pero esto significa también que hay una necesidad de formar a ese sector privado de formar y de informar. Porque como sector privado y no hablo solamente de dinero, hablo incluso de estructuras, hablé de cómo es que podemos de verdad entrar en un espacio de colaboración". – E8, Entrevista Suiza

- **Visión británica: Tercer Sector "no coordinado", con protagonismo del voluntariado y de las comunidades locales**

Por su parte, el funcionamiento del Tercer Sector en Reino Unido conocido como "charity sector" (en castellano: sector benéfico), se basa en grandes organizaciones que no intervienen si no existe una situación extrema, dada la falta de recursos y la sobrecarga de las autoridades públicas.

"En general, las estructuras gubernamentales y las grandes organizaciones como [nombre de la organización] no intervienen hasta que se necesita apoyo físico o emocional. Por lo general, son las familias y las organizaciones locales... En lo que respecta a los grandes servicios, a menos que se recurra a los servicios sociales porque una persona mayor no lo está llevando bien o necesita ayuda específica, las grandes estructuras no se ocupan de ello" – E11, Entrevista Reino Unido

Más allá de los casos más graves, la promoción del envejecimiento activo queda en manos de la implicación de la sociedad civil a través del voluntariado y de las familias.

"Si vives en una gran ciudad donde reina el anonimato, lo más probable es que lleves una vida mucho más solitaria y que dependas de las autoridades para organizar visitas y demás, lo cual no sería muy satisfactorio porque las autoridades están muy sobrecargadas y no tienen recursos". – E11, Entrevista Reino Unido

"Del mismo modo, un trabajador social puede decidir que es necesario que un anciano reciba una visita a domicilio, y por lo general buscan voluntarios para hacer esas visitas a domicilio. Y todo se organiza de boca en boca. (...) tenemos una organización llamada el Servicio de Voluntarios de la Comunidad CVS que es una organización sin fines de lucro o de caridad. Y si quieres ser voluntario, te registras allí con ellos". – E11, Entrevista Reino Unido

4.10.2. POLÍTICAS PÚBLICAS DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO: AVANCES Y LAGUNAS

Las políticas públicas que desarrollan los gobiernos y autoridades públicas afectan a la actividad de las organizaciones del Tercer Sector. En este sentido, parece que en algunos casos las organizaciones entrevistadas perciben un progresivo alineamiento o complementariedad entre las políticas públicas que se están implementando y la actividad o proyección de las organizaciones. Algunas de estas políticas parecen estar dirigidas a los objetivos que plantean las organizaciones españolas entrevistadas. Concretamente, se habla de aquellas políticas públicas que vienen a transformar el modelo de cuidados, otorgando valor e importancia al cuidado y a la dependencia, ya que como hemos visto en apartados anteriores (**4.2.1. Género y envejecimiento: temas emergentes**) los cuidados han sido tradicionalmente una actividad feminizada, poco reconocida y mal remunerada.

"Me parece bien el planteamiento que hay por parte del Gobierno [...] El planteamiento que se tiene tanto en la... en el Plan Estratégico de igualdad de oportunidades de hombres y mujeres, que lo plantea con claridad, un cambio de visión del cuidado que me parece magnífico, porque digamos que encuadra perfectamente con nuestro planteamiento desde siempre [...] – E2, Entrevista España

La implicación e interés de los gobiernos y autoridades públicas en el tema del envejecimiento activo anima a las organizaciones del Tercer Sector a seguir trabajando para resolver los problemas y afrontar los retos que se presentan.

"En el último año hemos tenido tres reuniones con el ministro de sanidad y los secretarios de estado y están muy centrados en lo que hacemos y ven que es importante que nuestras fundaciones y otras como la nuestra sean cada vez más importantes en los próximos años, y esperemos que así sea, [...] porque hay una cosa que estoy bastante seguro de esto, que si queremos ser capaces de resolver las cuestiones y problemas en los próximos años, tenemos que trabajar juntos tanto a nivel nacional como local. [...] Y las fundaciones tendrán cada vez más impacto, supongo, en la forma en que resolvamos y abordemos estos problemas en los próximos años".

– E5, Entrevista Noruega

No obstante, este aumento del interés e implicación por parte de las autoridades públicas se considera insuficiente. Esta deficiencia estaría generando una sobrecarga de las organizaciones del Tercer Sector a la hora de sacar adelante programas y medidas específicas para la promoción del envejecimiento activo.

"Pero creo que, en Suiza, especialmente esta parte de la prevención, de evitar fricciones, no se ve desde la política como algo que tenga que gestionar el Estado. Es más bien el Tercer Sector el que lo gestiona". – E7, Entrevista Suiza

En el contexto español, algunas entidades participantes perciben que están asumiendo tareas y abordando ciertas necesidades de las personas mayores a las que se debería dar respuesta desde las administraciones públicas.

"Recibimos solicitudes de 500 y pico personas mayores de 60 años que no tienen vivienda en propiedad y que cobran los ingresos mínimos, que están en trasteros, en campings, en coches, en sofás... que van rotando en pensiones insalubres y esta es una realidad que la administración está girando la cara, tal cual dicho por la administración. En alguna ocasión nos han dicho: "vosotros es que estáis haciendo una labor que nos correspondería a nosotros". Y no la hacen y son conscientes, pero aquí no pasa nada. No lo entendemos evidentemente. El tema del acceso a la vivienda está complicado a nivel nacional para los jóvenes también, muchísimo, pero las zonas más turísticas (...) está desbordadísimo el tema. De hecho, (...) este año el incremento de demanda ha sido exponencial". – GD profesionales

Además, en algunos casos como en Reino Unido, esta responsabilidad recae excesivamente en el sector de voluntariado y de una manera principalmente asistencialista, dejando de lado tareas como la prevención de enfermedades o la promoción del envejecimiento activo.

"Desde el sistema sanitario público, sí. Creo que así es como la gente ve el envejecimiento activo, ser capaz de cuidar de uno mismo, ser totalmente independiente y asegurarse de mantenerse en forma caminando mucho y haciendo actividades al aire libre, además de cuidarse por dentro. Pero no creo que haya suficiente apoyo para ello [...] Sin duda es un gran problema que la sociedad o el gobierno tienen que ayudar a resolver porque se depende demasiado de la ayuda voluntaria para mantener y dar seguridad a las personas mayores que viven solas o en parejas de ancianos". – E11, Entrevista Reino Unido

"Esta pregunta está relacionado con la prevención, simplemente digo que no se ha hecho lo suficiente para prevenir, es más bien que finalmente la financiación tiene que destinarse a las necesidades urgentes [...] Creo que en este momento definitivamente estamos gastando más dinero en las personas cuando llegan a ese tipo de punto de crisis y no lo suficiente en prevención". – E13, Entrevista Reino Unido

4.10.3. TRABAJO EN RED ENTRE ORGANIZACIONES DEL TERCER SECTOR

Uno de los principales retos mencionados en las entrevistas y en el grupo de discusión con profesionales es la importancia del trabajo en red entre organizaciones del Tercer Sector. En primer lugar, algunas organizaciones entrevistadas mencionan la necesidad de aunar fuerzas para ser capaces de actuar como grupo de interés sobre temas relacionados con el envejecimiento activo y los derechos de las personas mayores. De esta forma, se considera necesario que existan espacios de trabajo en común coordinados y estables en el tiempo tales como confederaciones, federaciones, etc.

"Creo que es un trabajo difícil de hacer porque no somos un grupo de presión realmente bueno. No tenemos una función de lobby como los agricultores. Los agricultores también son un grupo de presión muy bueno en Suiza, por ejemplo. Tienen una buena forma tradicional de ejercer presión por sí mismos. Esto no es habitual en el Tercer Sector, porque trabajan para los suyos. Y este es mi punto de vista personal. Creo que sería mejor que lo hiciéramos juntos. Y creo que la incidencia política es muy importante". – E7, Entrevista Suiza

En segundo lugar, como ya se mencionaba al principio del informe, algunos profesionales apuntan a que, dado que las personas mayores son heterogéneas, hay diversidad de problemáticas que atraviesan el envejecimiento de manera transversal. Por lo tanto, es importante que exista coordinación entre organizaciones y entidades de todo tipo con las que establecer sinergias y trabajar conjuntamente en proyectos y programas que tengan que ver con problemáticas específicas.

"A ver es que el trabajo en red para nosotros es fundamental entonces nosotros en la ONG somos cinco personas [...] si no trabajamos en red moriríamos. Entonces bueno, como los mayores son súper heterogéneos, pues hay diversidad de problemáticas: alcoholismo, ludopatía... Entonces trabajamos muy codo con codo, pues con entidades como [nombre] que es una asociación de juristas solidarios o la fundación [nombre] en el tema de ocio [...] Con el [nombre] para el tema de apoyo psicológico, con los centros de salud y los centros municipales de servicios sociales [...]". – GD Profesionales

Asimismo, en este sentido, en el caso de organizaciones o entidades pequeñas, en las que es complicado abarcar todos los ámbitos del envejecimiento, algunas personas profesionales apuntan a la necesidad de establecer mecanismos de coordinación que prevengan duplicidades en servicios y recursos.

"Y sobre todo también en personas mayores nosotros, por ejemplo, no trabajamos con deterioro cognitivo, pues poder saber a dónde derivar a otra persona y no duplicar recursos. Creo que al final muchas veces en lugar de juntarnos para hacer un recurso mucho más eficaz duplicamos recursos que se quedan en menos y creo que es fundamental que compartamos sobre todo las entidades pequeñitas". – GD Profesionales

En tercer lugar, algunas personas profesionales mencionan la importancia del voluntariado y subrayan el impacto positivo que tienen algunas iniciativas de colaboración entre entidades del Tercer Sector. De esta forma, personas mayores usuarias de organizaciones del Tercer Sector colaboran como voluntarias en otras organizaciones y asociaciones que trabajan con diferentes perfiles de población como jóvenes, personas sin hogar, etc. Contribuyendo a que las personas mayores permanezcan activas y favoreciendo de forma indirecta las relaciones intergeneracionales.

"El trabajo en red es fundamental pero también porque por la propia filosofía de la fundación al final no queríamos ser un centro de día de actividades de mayores para mayores. Queríamos también aprovechar todo lo que tienen las personas mayores que hacer y que mejorar y que aportar a la sociedad. En este caso trabajamos con diferentes redes y sobre todo con la [nombre] que forman parte asociaciones y fundaciones de todo tipo de colectivos. Entonces pues por ejemplo para mí proyecto favorito que es el "Mayores Contigo" que es el proyecto de voluntarios de personas mayores han estado pues desde con chavales en riesgo de fracaso escolar, dando clases de español a migrantes... El otro día hicimos un reparto de comida a personas en situación de calle con otra asociación... bueno pues al final es poder aportar entre todos". - GD Profesionales

Según las respuestas dadas en la encuesta, la mayoría de participantes tanto españoles (76,92%) como de terceros países (85,71%) indican que sus organizaciones apuestan por el trabajo en red con otras organizaciones a la hora de llevar a cabo proyectos y programas sobre envejecimiento activo.

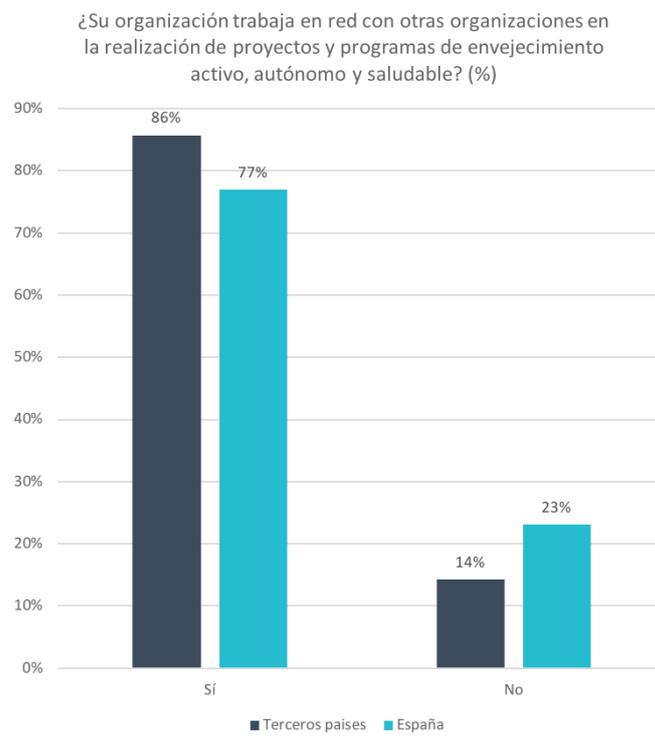


Gráfico 14. Comparación sobre el trabajo en red entre las organizaciones del Tercer Sector de España y de los terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

Si atendemos a la forma en la que se produce ese trabajo en red, observamos que existe una mayor tendencia, tanto en España como en los terceros países, hacia la colaboración en proyectos y programas con otras organizaciones del Tercer Sector (45,45% y 38,10%, respectivamente), así como a la puesta en común de información y buenas prácticas a través de formaciones, conferencias, etc. (36,36% y 42,86%, respectivamente). No obstante, tan solo un 18,18% de las respuestas españolas y un 19,05% de las respuestas de terceros países apuntan a unas formas de trabajo en red más institucionalizadas y de largo alcance, como las plataformas, foros y/o confederaciones.

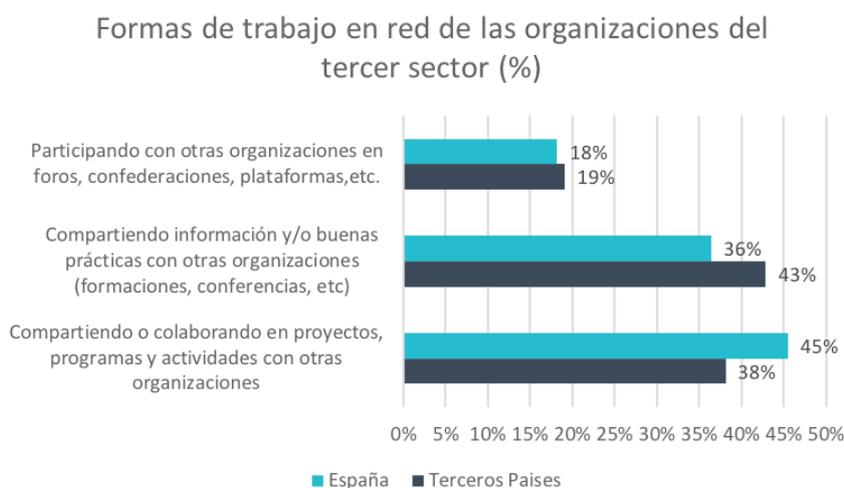


Gráfico 15. Comparación de las modalidades de trabajo en red entre las organizaciones del Tercer Sector de España y de los terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

Las organizaciones del Tercer Sector entrevistadas identifican tres niveles en los que trabajar hacia la coordinación y el trabajo en red para la promoción del envejecimiento activo. En primer lugar, generando confederaciones y federaciones de organizaciones y entidades del Tercer Sector que trabajan por el envejecimiento activo. En segundo lugar, promoviendo plataformas de profesionales del Tercer Sector. En tercer lugar, coordinando redes de voluntariado.

1. En el primer caso, en España existen diferentes organismos que congregan a diferentes organizaciones, asociaciones, etc. dedicadas a la defensa de los derechos de las personas mayores, que buscan unir fuerzas para defender sus intereses, tales como la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (CEOMA) o la Plataforma de Mayores y Pensionistas (PMP).
2. En el segundo caso, Suiza cuenta con una plataforma llamada "Tejiendo la tela" que reúne a todo tipo de profesionales del sector social y que funciona como una plataforma de coordinación para que las entidades puedan establecer sinergias, colaborar entre sí, mutualizar prácticas etc.
3. En el tercer caso, Reino Unido cuenta con una red informal de voluntariado de carácter comunitario para registrar y organizar a voluntariado que de manera particular quieren colaborar con personas mayores en las tareas que necesiten (acompañamiento, cuidados, compañía, etc.), contribuyendo a la generación de redes intergeneracionales y de apoyo mutuo.

4.10.4. PRINCIPALES DESAFÍOS DEL TERCER SECTOR PARA LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Según las respuestas recogidas en la encuesta, tanto las organizaciones españolas como las extranjeras coinciden en que los principales desafíos del Tercer Sector para llevar a cabo proyectos y programas sobre envejecimiento activo son, en el siguiente orden: 1) la falta de financiación; 2) la falta de interés de otras organizaciones, administraciones públicas y sociedad civil; 3) la excesiva atención al cuidado de la salud física frente al resto de temas y 4) la dificultad para acceder a ciertos perfiles dentro del colectivo de personas mayores.



Gráfico 16. Comparación de los desafíos de las organizaciones del Tercer Sector para llevar a cabo proyectos o programas sobre envejecimiento activo en España y terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

1. Falta de financiación

Respecto a la falta de financiación, las organizaciones entrevistadas admiten que no disponen de suficientes recursos para llevar a cabo los proyectos y programas sobre envejecimiento activo de la manera que desearían. En el caso de Suiza y, particularmente, Reino Unido, no existe apenas financiación pública, lo que genera una brecha social y poca homogeneidad entre regiones de un mismo país. Además, la falta de recursos dificulta la innovación por parte del Tercer Sector, tal como apuntan algunas organizaciones entrevistadas cuando se refieren a la incorporación de las TIC en sus proyectos y programas de envejecimiento activo (4.8.2. Incorporación de las TIC por parte de las organizaciones del Tercer Sector).

En el caso de España, las organizaciones mencionan la excesiva sujeción de la financiación a los intereses y líneas estratégicas de cada gobierno y las trabas burocráticas para acceder a la financiación pública, que repercute en la posibilidad de dar continuidad a los proyectos y programas sobre envejecimiento activo.

"[...] Pero esto no ha sido acompañado de recursos económicos vale, lo que genera pues también muchas dificultades para llevar a cabo de una manera real. Porque podemos plantear de manera teórica muchas cosas y podemos llevar a cabo ciertas actividades, pero pueden ser puntuales nada de... no se puede a muchas veces continuidad de la magnitud que queríamos". – GD Profesionales

2. Falta de interés

Respecto a la falta de interés de las organizaciones del Tercer Sector, la administración pública o la sociedad civil hacia temas relacionados con el envejecimiento activo, cobra especial relevancia la apuesta por el trabajo en red, tal como se indicaba en el apartado anterior (**4.11.3. Trabajo en red entre organizaciones del Tercer Sector**), de tal manera que se aúnen fuerzas para actuar como grupo de presión y colocar el tema del envejecimiento activo en la agenda pública.

3. Excesiva atención al cuidado de la salud física

Respecto a la excesiva atención al cuidado de la salud física frente al resto de temas que tienen que ver con la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable, es algo que se observó en la conceptualización que hacen las organizaciones del Tercer Sector, según la cual la mayoría tienen en cuenta la salud física, mientras que muy pocas tienen en cuenta otros aspectos como la heterogeneidad del colectivo (**4.1.4. Conceptualización del envejecimiento activo según el Tercer Sector**). No obstante, tal y como se observa en el Gráfico 17, la realidad es que un alto porcentaje de participantes de la encuesta, tanto de España como de terceros países, consideran los siguientes temas como "muy relevantes" dentro del ámbito del envejecimiento activo, por lo que existe un interés por gran parte del Tercer Sector en superar la visión del envejecimiento activo excesivamente centrada en la salud física.

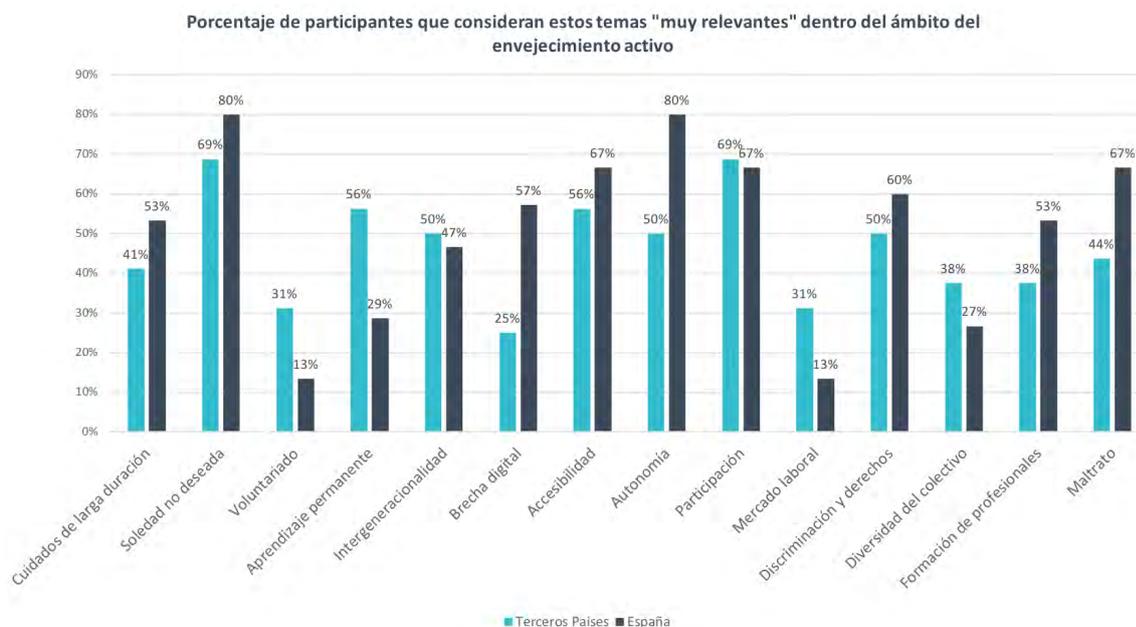


Gráfico 17. Comparación de los temas considerados "muy relevantes" dentro del ámbito del envejecimiento activo por participantes de España y de terceros países. Fuente: elaboración propia a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta.

4. Dificultad de acceso a la población mayor o a ciertos perfiles

Por último, cabe mencionar la dificultad que encuentran algunas organizaciones del Tercer Sector para involucrar a personas mayores o a ciertos perfiles más vulnerables. Uno de los motivos señalados es la excesiva sectorización del trabajo con personas mayores que ya se mencionaba en apartados anteriores (**4.3.2. Diversidad en la promoción del envejecimiento activo por parte del Tercer Sector**). Como consecuencia, algunas organizaciones entrevistadas encuentran obstáculos para acceder a ciertos perfiles de personas mayores, tales como el de población migrante. Asimismo, quienes participan en el grupo de discusión apuntan a la existencia de una brecha rural-urbana que concentra la mayor parte de los recursos y servicios en las ciudades, dejando de lado a la población mayor del ámbito rural.

"Hay muchísimas actividades para las personas mayores en Madrid, en Madrid capital, que también depende mucho del entorno en el que nos encontremos, porque nosotros hemos participado con las zonas rurales, con la comunidad de Sierra Norte y ahí pues obviamente no son los mismos recursos". – GD profesionales

5. FUTURAS LÍNEAS DE TRABAJO Y RECOMENDACIONES

- **Género:** Las organizaciones del Tercer Sector de Acción Social están progresivamente integrando la consideración de la igualdad de género en sus actividades habituales. No obstante, es necesario continuar trabajando la transversalización de la perspectiva de género en sus programas y proyectos.
- **Diversidad e inclusión:** Se necesitan estudios diagnósticos que ayuden a identificar las necesidades y demandas de los grupos de personas mayores más invisibilizados y no alcanzados a través de los programas (personas migrantes, con discapacidad, con diferentes orientaciones sexuales, del ámbito rural, en situación de vulnerabilidad económica, etc.).
- **Soledad no deseada:** Un asunto cada vez más destacado en la agenda de las organizaciones del Tercer Sector, aunque es necesario un enfoque integral que involucre a una amplia gama de organizaciones e instituciones con diversos perfiles, no solo aquellas especializadas en el cuidado de personas mayores.
- **Intergeneracionalidad:** Se deben generar espacios intergeneracionales más amplios y diversos, más allá de los contextos educativos de relaciones entre estudiantes y personas mayores, de forma que se favorezcan relaciones significativas entre personas de distintas generaciones y entornos, dando lugar al intercambio de experiencias, conocimientos, al establecimiento de lazos afectivos sólidos y a una mayor cohesión social.
- **Participación:** La participación es una vía para que las personas mayores permanezcan activas. El Tercer Sector tiene el papel de potenciar espacios y formas de participación adaptadas a las necesidades, experiencias, expectativas y capacidades de todas las personas mayores. Asimismo, pueden contribuir al fomento de la participación a nivel comunitario a través de acciones de sensibilización.
- **Brecha digital, tecnología y accesibilidad:** Son numerosas las acciones del Tercer Sector de Acción Social para incorporar las TIC y su uso entre las personas mayores. No obstante, es necesario hacerlo teniendo en cuenta un enfoque de derechos en el que se prioricen las necesidades, capacidades e intereses de las personas mayores y en ningún caso sustituyan la atención personal.
- **Formación permanente y educación:** La formación a lo largo de la vida está cada vez más integrada en las trayectorias de las personas mayores, las organizaciones del Tercer Sector de Acción Social junto con otras entidades ofrecen una amplia oferta. Sin embargo, necesita ir adaptándose a la heterogeneidad y dinamismo que caracterizan a este grupo destinatario y dando más espacio a formaciones horizontales e invertidas en las que puedan tener un mayor protagonismo.
- **Modelos de cuidados y atención a la vejez:** Las personas mayores y el Tercer Sector de Acción Social reconocen la voluntad de alejarse de los modelos de cuidado residencial y familiar, buscando superar sus limitaciones. Los enfoques basados en derechos requieren una inversión en innovación y la colaboración integral de todo el Tercer Sector de Acción Social. Esto implica aprender de conocimientos y experiencias de diversos ámbitos de intervención, junto con otros actores clave, para contribuir a una atención integral e inclusiva en todos los aspectos. Este enfoque sitúa a las personas, tanto beneficiarias como profesionales, en el centro de atención.
- **Papel del Tercer Sector en la promoción del envejecimiento activo:** El Tercer Sector desempeña un rol fundamental en la promoción del envejecimiento activo y saludable. Puede impulsar la creación de programas continuados en el tiempo que aborden las necesidades de las personas mayores desde un enfoque de derechos, integrando la perspectiva de género, la diversidad, la participación activa y la creación de espacios intergeneracionales. Para lograrlo se ha señalado como necesario promover alianzas con otras entidades del sector que trabajen con otros colectivos, pero también con instituciones gubernamentales, el sector privado y la sociedad civil.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Aiudo (2020, diciembre). *Los diferentes modelos de cuidados de ancianos en Europa*. Disponible en: <https://aiudo.es/cuidado-de-ancianos-europa/> [Última consulta 22/12/2023]
- Banco Mundial (2021). *Esperanza de vida al nacer, total (años)*. Banco Mundial BIRF-AIF.
- Banco Mundial (2022). *Población de 65 años de edad y más (% del total)*. Banco Mundial BIRF-AIF.
- Bondolfi, S. (2019, mayo). *¿Quién pagará el cuidado de las personas mayores?*. Disponible en: swissinfo.ch [Última consulta: 22/12/2023]
- Boudiny, K., (2013). 'Active ageing': from empty rhetoric to effective policy tool. *Ageing & Society*, 33, 1077-1098. DOI: 10.1017/S0144686X1200030X
- Eurostat (2021). *Mortality and life expectancy statistics. Eurostat Statistics Explained*. Disponible en: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Mortality_and_life_expectancy_statistics
- Fernández Ballesteros, R. (2011). Positive ageing: Objective, subjective and combine outcomes. *Electron J Appl Psychol*, 7, 8-13.
- Fernández-Ballesteros, R., Robine, J.M., Walker, A. y Kalache, A. (2013). Active aging: A Global Goal. *Current Gerontology and Geriatrics Research*. Vol 2013, 1-4. <http://dx.doi.org/10.1155/2013/298012>
- Foster, L. y Walker, A. (2015). Active and successful Aging: a European Policy Perspective. *The Gerontologist*, 55, nº 1, 83-90. DOI: 10.1093/geront/gnu.028
- Freixas, A. (2008). La vida de las mujeres mayores a la luz de la investigación gerontológica feminista. *Anuario de Psicología*, vol 39, nº 1, 41-57.
- Freixas, A., Luque, B. y Reina, A. (2012). Critical feminist gerontology: in the back room of research. *Journal of Women & Aging*, 24(1), 44-58. DOI 10.1080/08952841.2012.638891
- Holman, D. y Walter, A. (2021). Understanding unequal ageing: towards a synthesis of intersectionality and life course analyses. *European Journal of Ageing*, 18, 239-255. <https://doi.org/10.1007/s10433-020-00582-7>
- Imserso (2021). *Informe Anual IMSERSO 2021*. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.
- Instituto de las Mujeres (2021). Número medio de hijos/as por mujer en la Unión Europea (Indicador coyuntural de fecundidad) según países. Indicadores de la UE y NNUU. Disponible en: <https://www.inmujeres.gob.es>
- Instituto Nacional de Estadística (2022). Proyecciones de población 2022-2072. Disponible en: https://www.ine.es/prensa/pp_2022_2072.pdf

- Lassen, A.J. y Moreira, T. (2014). Unmaking old age: Political and cognitive formats of active ageing. *Journal of Ageing Studies*, 30, 33–46. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaging.2014.03.004>
- Marsillas, S. (2016). *Desarrollo y validación de un índice personal de envejecimiento activo adaptado al contexto gallego* [Tesis doctoral, Universidad de Santiago de Compostela]. Repositorio Institucional da USC.
- Odone, M.J. (2013, julio) *Antecedentes teóricos del Envejecimiento Activo*. Disponible en: <https://apuntesdedemografia.com/2013/07/31/antecedentes-teoricos-del-envejecimiento-activo/> [última consulta 22 de diciembre de 2023]
- Oficina Estadística de la Unión Europea (2020). *Estructura demográfica y envejecimiento de la población*. Comisión Europea.
- Organización Mundial de la Salud (2002). Envejecimiento activo. Un marco político. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 37 (s2), 74–105.
- Organización de las Naciones Unidas (2022). *World Population Prospects 2022*. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. División de Población.
- Petretto, D.R.; Pili, R.; Gaviano, L.; Matos, C. y Zuddas, C. (2016). Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. *Revista española de geriatría y gerontología. Órgano oficial de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología*, Vol 51(4). <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2015.100003>
- Rowe, J.W. y Kahn, R.L. (1997). Successful aging. *Gerontologist*, 37, 433–440. DOI:10.1093/geront/37.4.443
- Rowe, J.W. y Kahn, R.L. (1987). Human aging: usual and successful. *Science*, 237, 143–149.
- Stowe, J.D. y Cooney, T. (2015). Examining Rowe and Kahn's Concept of Successful Aging: Importance of Taking a Life Course Perspective. *Gerontologist*, vol. 55 nº 1, 43–50. DOI: 101093/geront/gnu055
- Strohmeier, R. (2012). Suiza y la política para las generaciones. ¿Hacia un cuidado de los mayores más justo desde una perspectiva generacional?. *Revista Panorama Social*, nº15 (1).
- Subirats Humet, J. (2018). Una concepción del envejecimiento abierta e inclusiva. Edad y ciudadanía. *Aula Abierta*, vol. 47, Nº1: 13–20. DOI: <https://doi.org/10.17811/rifie.47.1.2018.13-20>
- Szebehely, M. (2005). *Äldreomsorgsforskning i Norden, kunskapsöversikt*. Köpenhamn: Nordiska
- Zueras, P. (2014). *Salud, espacio y modos de vida en la vejez*. [Tesis doctoral, Centro de Estudios Demográficos de la Universitat Autònoma de Barcelona]. Repositorio de la UAB.

7. ANEXOS

1	ANEXO I. GUIÓN DE ENTREVISTA	77
2	ANEXO II. GUIÓN DE MODERACIÓN DEL GRUPO DE DISCUSIÓN CON PROFESIONALES	78
3	ANEXO III. GUIÓN DE MODERACIÓN DEL GRUPO DE DISCUSIÓN CON PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS	80
4	ANEXO IV. MODELO DE ENCUESTA	82
5	ANEXO V. ARBOL DE CÓDIGOS TEMÁTICO	95
6	ANEXO VI. RESULTADOS CONSENTIMIENTO INFORMADO AL TRATAMIENTO DE DATOS E IMÁGENES DERIVADOS DE GRUPO DE DISCUSIÓN	96

ANEXO 1. MODELO DE ENTREVISTA

INTRODUCCIÓN Y CONCEPTOS

- ¿Qué entiende por envejecimiento activo, autónomo y saludable?
- ¿Considera que las políticas públicas en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable ofrecen oportunidades de crecimiento para que las personas mayores puedan seguir implicadas en la sociedad de manera activa o por el contrario mantienen una visión parcial, en la que el papel de las personas mayores es el de ser receptoras pasivas de servicios?

GESTIÓN

- ¿Qué papel considera que desempeñan las organizaciones del Tercer Sector de Acción Social en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable? (¿su participación en el diseño de políticas es significativa?)
- ¿Existe, en su opinión, articulación entre los diferentes agentes clave que trabajan en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable (administración pública, servicios sociales, empresas, ONGs...)? (¿Existen suficientes foros o redes de intercambio de experiencias e innovación para las entidades del Tercer Sector de Acción Social en este ámbito?)
- ¿Cree que en la realización de programas y proyectos de envejecimiento activo, autónomo y saludable se tiene en cuenta la heterogeneidad del colectivo de personas mayores además de la edad (género, capacidades, lugar de residencia, origen, nivel educativo y socioeconómico...)?
- ¿Cree que las personas mayores participan de manera activa en el diseño de los programas y proyectos de envejecimiento activo, autónomo y saludable?
- ¿Qué papel tiene, en su opinión, el voluntariado y la sociedad civil en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable?

EXPERIENCIAS PRÁCTICAS

- ¿Qué proyectos o programas realiza su organización en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable? (¿qué programas o proyectos realizan en colaboración con otras organizaciones?)
- ¿Cómo incorpora su organización las TIC en sus programas y proyectos de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable?
- ¿Qué dificultades ha encontrado su organización para llevar a cabo proyectos o programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable y qué desafíos ve de cara al futuro?

ANEXO 2. GUION DE MODERACIÓN DEL GRUPO DE DISCUSIÓN CON PROFESIONALES

Apertura:

- Agradecimientos por asistir
- Presentación moderadoras
- Presentación del estudio (sin revelar guion de la sesión).
- Explicar la mecánica.
- Que se respeten los turnos de palabra
- Se grabará la sesión para transcribir, pero todo será confidencial, anónimo.
- Tiempo para la sesión 1.30h-2.00h aproximadamente.

BLOQUE I. RETO DEMOGRÁFICO Y ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN

- Todas las personas que estáis en este grupo trabajáis de forma directa o indirecta con personas mayores, ¿Cómo veis el tema del envejecimiento en España? – *Indagar desde un punto de vista macro, envejecimiento como problema socioeconómico, dimensión internacional (migración, comparativa con otros países).*
- ¿Cómo envejecen las personas hoy en día? ¿Cómo os parece que envejecerán en un futuro próximo? ¿Todas las personas envejecen igual? – *Indagar desde un punto de vista micro, paradigmas del envejecimiento (cómo ve la sociedad a las personas mayores/estigmas/edadismo), envejecimiento como problema de DDHH (problema de la vivienda, soledad, exclusión, violencia...).*

Temas clave: economía, pensiones, modelos de atención a la dependencia, soledad no deseada, vivienda, edadismo, participación, vulnerabilidad, diversidad y violencia.

BLOQUE II. PAPEL DEL TERCER SECTOR Y TRABAJO EN RED/COORDINACIÓN

- Hemos hablado de algunos de los retos del envejecimiento de la población... ¿Creéis que desde las políticas públicas se está haciendo frente a esto? ¿Qué más se puede/debe hacer? – *Acciones y políticas dirigidas a ambos niveles micro/macro.*
- ¿Cuál es el papel del tercer sector (organizaciones, fundaciones, asociaciones...) en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable? ¿Y cuál debería ser? – *Explorar posicionamientos en torno a la colaboración público-privada, incorporación del sector empresarial o refuerzo del sistema público...*
- ¿El envejecimiento es un tema que solo debe implicar a las organizaciones que trabajan con personas mayores? – *Coordinación con otras organizaciones del sector que trabajan o no con personas mayores.*

Temas clave: políticas públicas, modelos de gestión, coordinación y rol del tercer sector.

BLOQUE III. PRÁCTICAS, PROPUESTAS, REFERENTES PARA EL TERCER SECTOR

- ¿Cómo trabajar de manera coordinada (o mejorar la coordinación existente) con otras organizaciones del tercer sector? ¿Se os ocurren iniciativas interesantes que estén trabajando en esta línea en España? – *Ideas, ejemplos de buenas prácticas.*
- ¿Existe interés en conocer experiencias de otros países? – *Explorar si conocen, si les gustaría.*
- En general todas las organizaciones que estáis aquí estáis sensibilizadas con la igualdad de género... ¿Se os ocurren ideas prácticas para incluir el enfoque de género en el trabajo con personas mayores que realizan las organizaciones del tercer sector? – *Cómo implementar el enfoque de género, diferentes miradas de género.*
- También, en general, consideráis que es importante la participación de las personas mayores... ¿Cómo se puede incluir la participación de las personas mayores desde el tercer sector? – *Explorar tipos de participación.*

ANEXO 3. GUION DE MODERACIÓN DEL GRUPO DE DISCUSIÓN CON PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

Apertura:

- Agradecimientos por asistir
- Presentación moderadoras
- Presentación del estudio (sin revelar guion de la sesión).
- Explicar la mecánica.
- Que se respeten los turnos de palabra
- Se grabará la sesión para transcribir, pero todo será confidencial, anónimo.
- Tiempo para la sesión 1.30h-2.00h aproximadamente.

Pregunta inicial para abrir el grupo: **¿Qué está pasando aquí, en vuestras vidas, ahora?**

BLOQUE I. AUTOPERCEPCIÓN, PRESENTE

- ¿Cómo habéis llegado hasta dónde estáis ahora? ¿Qué cosas han cambiado en vuestra vida en los últimos años? ¿Cómo os están afectando estos cambios? – *Biografía personal/Coordenadas biográficas.*
- ¿En quién os apoyáis cuando necesitáis ayuda? ¿Cuáles son vuestros principales apoyos? – *Red afectiva, amistad, pareja, cuidados, familia.*
- ¿Cómo os veis a vosotros/as mismos/as? ¿Os sentís jóvenes/mayores...? – *Relación personal con la edad, el envejecimiento...*
- ¿Cuál es vuestra relación con las nuevas tecnologías? – *Formación permanente, autonomía, adaptación...*

Temas clave: propuestas, buenas prácticas para el tercer sector, coordinación, género, participación e inclusión.

BLOQUE II. PARTICIPACIÓN EN LA SOCIEDAD

- Hemos hablado de cómo os veis a vosotros/as mismos/as... ¿Creéis que vuestro entorno os ve de la misma manera? ¿Por qué? ¿Cómo creéis que os ven? – *Imaginario, estereotipos o estigmas asociados a la edad.*
- Todas las personas que estáis aquí sois personas que participáis en diferentes actividades (culturales, sociales, políticas...) ¿Lo habéis hecho siempre? ¿Cómo os hacen sentir estas actividades? ¿Cómo son esos espacios en los que participáis? – *Motivación, tipo de participación, intergeneracionalidad, empoderamiento...*
- ¿Cómo veis la posibilidad de transmitir a otras generaciones vuestra experiencia y conocimiento? – *Contribución a la sociedad.*

- ¿Os gustaría hacer cosas que no hacéis? ¿Por qué no las haces? ¿Hay algún factor que os limite (socioeconómico, tecnológico...)? – *Dificultades, complejos, tabúes...*

Temas clave: ser activo/pasivo, sentirse útil/valioso, autorrealización, intergeneracionalidad, conciencia colectiva, sentido/propósito en la vida y factores limitantes de su autonomía.

BLOQUE III. FUTURO

- Hemos hablado mucho de cómo estáis ahora, de lo que hacéis ahora... pero ¿Cómo os veis en el futuro? ¿Cómo os gustaría envejecer? – *Anticipación, aspiración (esperanza) e imaginación.*
- ¿Hay algo que os preocupe de cara a vuestro futuro? – *Miedos, ansiedades colectivas...*
- ¿Qué soluciones/propuestas se os ocurren para afrontar estas preocupaciones/problemas? ¿De qué hay que deshacerse? ¿Qué hay que incorporar al futuro? – *Aportar ideas sobre lo que desearían que les acompañe en el futuro y otras cosas que desearían cambiar.*
- No sé si conocéis organizaciones sociales que trabajan con personas mayores, ¿Qué os parece el trabajo que realizan (ONG, fundaciones...)? ¿Creéis que en el futuro tendría que cambiar algo en la manera en que las instituciones tratan a las personas mayores?

Temas clave: muerte, enfermedad, soledad, vivienda y tecnología.

ANEXO 4. MODELO DE ENCUESTA

Fundación Diagrama Intervención Psicosocial (<https://www.fundaciondiagrama.es/>) es una entidad sin ánimo de lucro que trabaja desde 1991 en la atención a personas en situación de vulnerabilidad o en dificultad social, incluyendo personas en situación de dependencia por su edad, enfermedad o discapacidad física o psíquica.

Actualmente estamos desarrollando el “**Programa de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable: un estudio comparado de las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en España y terceros países**”, financiado por la Secretaría de Estado de Derechos Sociales 2022.

Este programa analiza los modelos de **gestión y las prácticas de tres terceros países (Reino Unido, Noruega y Suiza)** en materia de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable en comparación con los vigentes en España, para generar aprendizaje y posibles adaptaciones al contexto español.

Como parte de este proceso, le pedimos que **complete este cuestionario** dirigido a profesionales y personas voluntarias en organizaciones de la sociedad civil que atienden a personas mayores.

El objetivo es recabar y analizar información relacionada con la temática del envejecimiento activo, autónomo y saludable, prestando especial atención a aspectos relacionados con la situación actual en España, así como la gestión y la experiencia en la práctica desde su organización.

Se tardan alrededor de 25 minutos en rellenar este cuestionario, pero recuerde que no es obligatorio completarlo en un solo intento. Puede guardar sus respuestas y volver a la encuesta donde la dejó.

IDENTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Los datos obtenidos mediante esta encuesta son confidenciales y serán utilizados únicamente con los fines propuestos para la investigación, de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Antes de cumplimentar la encuesta es necesario que firme el documento de consentimiento informado que se le proporcionará

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Doy mi consentimiento tanto para el procesamiento de los datos recopilados para el análisis como para la publicación de dichos datos en relación con mi organización en los productos y los canales de difusión de este programa.

- Solo doy mi consentimiento para el procesamiento de los datos recopilados para el análisis, sin la identificación de mi organización.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Por favor, escriba su respuesta aquí:

ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

- Nacional

- Regional / Local (Especifica dónde)

¿CUÁL ES SU ROL EN LA ORGANIZACIÓN?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Profesional Voluntario

INDICAR SEXO

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- Masculino Femenino Otro

EDAD

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- menos de 20 años de 51 a 65 años
- de 20 a 35 años más de 65 años
- de 36 a 50 años

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

1. ¿QUÉ ENTIENDE POR ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

2. ¿CREE QUE EL ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN FORMA PARTE DE LA AGENDA Y LAS PRÁCTICAS DE LAS ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

3. VALORE DE 1 A 5 LA RELEVANCIA DE LOS SIGUIENTES TEMAS EN LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE. (1- NADA RELEVANTE Y 5- MUY RELEVANTE)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Soledad no deseada	
Voluntariado	
Aprendizaje permanente	
Intergeneracionalidad	
Brecha digital	
Accesibilidad	
Autonomía	
Participación	
Mercado laboral	
Discriminación y derechos	
Diversidad del colectivo	
Formación de profesionales	
Maltrato	

4. VALORE SU GRADO DE ACUERDO O DESACUERDO CON LAS AFIRMACIONES PROPUESTAS

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
4.1. El Tercer Sector de Acción Social tiene un papel relevante en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable					
4.2 Las entidades del Tercer Sector de Acción Social participan en redes o foros de intercambio de experiencias sobre envejecimiento activo, autónomo y saludable					
4.3 La colaboración del Tercer Sector de Acción Social con las Administraciones públicas en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable es adecuada					

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
4.4 Las políticas públicas en el ámbito del envejecimiento activo, autónomo y saludable ofrecen oportunidades de crecimiento para que las personas mayores puedan seguir implicadas en la sociedad de manera activa					
4.5 Las políticas públicas en promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable desarrolladas por las instituciones se trasladan a la práctica de manera eficaz					
4.6 El voluntariado tiene un papel significativo en la promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable					
4.7 La difusión de programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable alcanza de manera eficaz a las personas mayores					
4.8 Las Administraciones Públicas tienen en cuenta a la población mayor migrante en sus políticas de envejecimiento activo, autónomo y saludable					
4.9 Los programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable tienen en cuenta la heterogeneidad del colectivo de personas mayores					
4.10 Los programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable tienen en cuenta a las personas mayores con discapacidad					

ORGANIZACIÓN

5. ¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDADES REALIZA SU ORGANIZACIÓN? PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Sensibilización e información sobre el envejecimiento
- Campañas de incidencia o presión pública a administraciones, empresas....
- Formación en nuevas tecnologías para reducir la brecha digital
- Actividades orientadas al aprendizaje permanente
- Actividades de promoción de salud física
- Actividades de promoción de salud mental y/o emocional
- Investigación científica
- Gestión de centros residenciales/centros de día
- Servicio de ayuda a domicilio o teleasistencia
- Otros

5.1. EN CASO DE REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES, INDIQUE CUÁLES

Por favor, escriba su respuesta aquí:

6. ¿SU ORGANIZACIÓN INCLUYE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Sí No

6.1. INDIQUE BREVEMENTE CÓMO

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '13 [P06]' (6. ¿Su organización incluye la perspectiva de género en el diseño e implementación de programas o proyectos de envejecimiento activo, autónomo y saludable?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

7. ¿SU ORGANIZACIÓN INCORPORA LAS TIC EN SUS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Sí No

7.1 . INDIQUE BREVEMENTE CÓMO

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '15 [p07]' (7. ¿Su organización incorpora las TIC en sus programas y proyectos de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

8. ¿LAS PERSONAS MAYORES PARTICIPAN EN EL DISEÑO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE DESARROLLADOS POR SU ORGANIZACIÓN?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Sí No

8.1 . INDIQUE BREVEMENTE CÓMO

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '17 [p08]' (8. ¿Las personas mayores participan en el diseño de programas y proyectos de envejecimiento activo, autónomo y saludable desarrollados por su organización?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

9. ¿SU ORGANIZACIÓN TRABAJA EN RED CON OTRAS ORGANIZACIONES EN LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS Y PROGRAMAS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Sí No

9.1 . INDIQUE BREVEMENTE CÓMO

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '19 [p09]' (9. ¿Su organización trabaja en red con otras organizaciones en la realización de proyectos y programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

10. ¿SU ORGANIZACIÓN HA ENCONTRADO DESAFÍOS O DIFICULTADES PARA LLEVAR A CABO PROYECTOS O PROGRAMAS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Sí No

10.1 . INDIQUE BREVEMENTE CÓMO

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '21 [p10]' (10. ¿Su organización ha encontrado desafíos o dificultades para llevar a cabo proyectos o programas de envejecimiento activo, autónomo y saludable?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

RECOMENDACIONES

11. INDIQUE UNA RECOMENDACIÓN PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO DE LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL ÁMBITO DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE

Por favor, escriba su respuesta aquí:

12. INDIQUE UNA RECOMENDACIÓN PARA PROMOVER LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE

Por favor, escriba su respuesta aquí:

13. INDIQUE UNA RECOMENDACIÓN PARA MEJORAR LA ARTICULACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES AGENTES CLAVE QUE FORMAN PARTE DEL ÁMBITO DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE (ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SERVICIOS SOCIALES, ONGS...)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

14. INDIQUE SI HAY ALGÚN ASPECTO RELEVANTE QUE LE PARECE QUE NO HA SIDO ABORDADO EN LAS PREGUNTAS ANTERIORES

Por favor, escriba su respuesta aquí:

15. ¿SU ORGANIZACIÓN INCORPORA LAS TIC EN SUS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, AUTÓNOMO Y SALUDABLE?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

Sí No

Gracias por completar esta encuesta.

ANEXO 5. ÁRBOL DE CÓDIGOS TEMÁTICO

BLOQUE I. CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL TEMA

- Definición del envejecimiento activo
- Leyes, políticas públicas nacionales/internacionales (si las conocen, las tienen en cuenta, las promueven...)

BLOQUE II. MODELO: OPINIONES Y/O EXPERIENCIAS

- Rol/papel del tercer sector en la promoción del envejecimiento activo
- Impacto de las políticas locales/regionales/nacionales en el trabajo que ellos/as realizan
- Relaciones de las entidades del tercer sector dedicadas al envejecimiento activo (directa o indirectamente) con...
 - a. la Administración Pública
 - b. otras organizaciones del Tercer Sector, trabajen o no temas de envejecimiento activo (trabajo en red, sinergias...)
 - c. el sector empresarial u otros organismos privados

BLOQUE III. BUENAS PRÁCTICAS Y DESAFÍOS

- Tipo de actividades que llevan a cabo en su organización/entidad (muy descriptivo que nos permita hacer una tipología)
- Perfil de participantes
- Enfoques críticos y miradas innovadoras
 - d. Intergeneracional
 - e. Participación
 - f. Género
 - g. Diversidad/Inclusión (en un sentido amplio,p.e, migración, etnia, religión, orientación sexual...)
 - h. Educación
 - i. Tecnología

BLOQUE IV. CAMBIOS A FUTURO

- Recomendaciones.

ANEXO 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO AL TRATAMIENTO DE DATOS E IMÁGENES DERIVADOS DE GRUPO DE DISCUSIÓN

La persona que suscribe D./D^a, mayor de edad, con NIF número, correo electrónico, con el puesto profesional de y, en su caso, en representación de la entidad, con CIF, y domicilio social en

MANIFIESTA

Que por parte de FUNDACIÓN DIAGRAMA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL se me ha propuesto colaborar en el proyecto denominado "Programa de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable: un estudio comparado de las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en España y terceros países" a través de la participación en un grupo de discusión que versará en torno a cuestiones relacionadas con el mencionado envejecimiento activo de la población y cuyas respuestas serán incorporadas al estudio desarrollado por la Entidad en el marco de dicho proyecto. En este sentido:

SÍ NO **OTORGO EL EXPRESO CONSENTIMIENTO** (marcar la que corresponda)

A FUNDACIÓN DIAGRAMA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, como promotora del proyecto, para el tratamiento (toma, almacenamiento y difusión) de mis datos e imágenes asociadas –contenidos en los documentos, grabaciones, llamadas y/o vídeos que proporcione para responder a las consultas planteadas en el grupo de discusión–; y cedo el derecho sobre los mismos de manera gratuita para que puedan ser usados, de forma íntegra o parcial, en el ámbito de las actividades que le son propias y sin ánimo de lucro, con la finalidad de:

- Informar de las respuestas obtenidas en el marco de las actividades del "Programa de promoción del envejecimiento activo, autónomo y saludable: un estudio comparado de las actuaciones del Tercer Sector de Acción Social en España y terceros países", a través de:
 - (i) su publicación en los distintos productos desarrollados en el marco del proyecto.
 - (ii) su difusión a través de cualquier medio oficial del proyecto, así como de las entidades socias del proyecto (como pueden ser: su página web, redes sociales o sus boletines de noticias, ...).
 - (iii) su utilización en seminarios, cursos o ponencias de carácter formativo o didáctico que organice o impartan los socios del proyecto.
- Todo ello, de conformidad con las finalidades que han sido informadas, sin que puedan ser usadas para otros fines distintos a los indicados sin autorización. La autorización lleva implícito el posible uso de mi nombre y profesión actual, así como los datos de la Entidad a la que represento, en combinación con las

respuestas a las consultas que sean objeto de descripción (si así se considerase oportuno), omitiéndose, en todo caso, aquella información de la que su difusión pudiera suponer una intromisión ilegítima en mi intimidad, honra o reputación, ser contraria a mis intereses u ocasionar una vulneración a mi honor o de terceras personas, en cumplimiento de la L.O. 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

- Debe saber que su **participación en el grupo de discusión** es estrictamente voluntaria, puede negarse a participar o dejar de participar total o parcialmente en cualquier momento durante la duración de la sesión sin que deba dar razones para ello ni recibir ningún tipo de sanción. Esto no tiene carácter retroactivo.

SÍ NO **OTORGO EL EXPRESO CONSENTIMIENTO** (marcar la que corresponda)

A Fundación Diagrama Intervención Psicosocial para la cesión de los mencionados datos, imágenes e informaciones relativas a las respuestas a la consulta (ya sea en forma de ficheros automatizados o físicos) a:

- Aquellas que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones legales y/o regulatorias a las que la Entidad esté sujeta en cada momento por su naturaleza y actividad.
- Asimismo, se podrán comunicar sus datos a otras Entidades colaboradoras, así como a las Administraciones Públicas y/o Autoridades de Control españolas y europeas que lo requieran conforme a las finalidades que le han sido informadas y los servicios prestados.

Dichas autorizaciones se otorgan de manera libre, específica e inequívoca con sujeción a los límites establecidos en la normativa vigente, pudiéndose revocar el consentimiento en cualquier momento. Esto no tiene carácter retroactivo.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (**LOPDGDD**) y el Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (**RGPD**), se me informa de que:

- El responsable del tratamiento de mis datos personales es la entidad FUNDACIÓN DIAGRAMA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, con C.I.F. número G-73038457 y domicilio en Avenida Ciudad de Almería, N° 10, Bajo, C.P. 30002 de Murcia (España). Teléfono: 968 344 344, quien garantiza que los mismos serán tratados de forma confidencial adoptando a tal efecto las medidas de seguridad adecuadas para proteger la información personal y su privacidad y evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.
- La base jurídica que legitima este tratamiento es el consentimiento expreso que se otorga mediante la firma del presente documento y los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban. Y para la atención de posibles responsabilidades o reclamaciones judiciales, administrativas o fiscales, durante los plazos que resulten de la legislación aplicable.

- En cualquier momento, se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y/u oposición al tratamiento, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos de la Entidad Responsable en la siguiente dirección dpd@diagrama.org o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos a través de su página web.
- Para obtener información adicional y detallada sobre el tratamiento de datos y las garantías a la privacidad, se puede consultar la Política de Privacidad en el siguiente enlace: <https://www.fundaciondiagrama.es/privacidad>.

Y, para que así conste a los efectos oportunos, se firma el presente documento en _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.: _____



www.fundaciondiagrama.es