

SEMINARIO FINAL DE TRANSFERENCIA DE RESULTADOS ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CALIDAD DE VIDA Y GÉNERO

[Enlace al programa del seminario](#)

Instituto de Economía, Geografía y Demografía, IEGD
Centro de Ciencias Humanas y Sociales, CCHS
Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC
19 y 20 de noviembre de 2018

INFORME EJECUTIVO

Durante las jornadas de los días 19 y 20 de noviembre de 2018 tuvo lugar el Seminario Final de Transferencia de Resultados “Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género”, auspiciado por el Programa de Actividades de I+D “Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género” (ENCAGE-CM, Comunidad de Madrid y Fondo Social Europeo; Ref. S2015HUM-3367) (<http://encage-cm.es/>) y el Proyecto de Investigación “La construcción del envejecimiento activo en España” (ENVACES, Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, y Fondo Europeo de Desarrollo Regional; Ref. CSO2015-64115-R), proyectos que se están desarrollando en el Instituto de Economía, Geografía y Demografía (IEGD), del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

El Seminario fue inaugurado por la Directora del IEGD, quien hizo una cálida bienvenida institucional. Durante esta sesión, Vicente Rodríguez-Rodríguez, responsable del GIE-CSIC, expuso las líneas científicas del Grupo de Investigación en Envejecimiento (<http://iegd.csic.es/es/research-group/grupo-investigacion-envejecimiento-gie-csic>) como promotor del Seminario. Asimismo, Gloria Fernández-Mayoralas (Coordinadora de ENCAGE-CM) y Fermina Rojo-Pérez (Investigadora Principal de ENVACES) presentaron los proyectos de investigación que dieron cobertura al seminario, sus objetivos generales, programas de actividades y grupos científicos participantes que se han conformado en un consorcio multidisciplinar de investigación, que involucra a 26 investigadores e investigadoras procedentes de 13 instituciones (públicas y privadas, nacionales y extranjeras).

El Seminario culmina los objetivos de investigación, difusión y transferencia, comunes para ambos proyectos, alrededor del estudio del envejecimiento activo y la calidad de vida desde una perspectiva de género. La finalidad de estos proyectos de investigación ha sido contrastar la visión académica con la popular (no académica), investigando sobre el concepto y marco del envejecimiento activo (EA) (OMS 2002; Faber 2015), que identifica ocho determinantes (personales, comportamentales, servicios sociales y sanitarios, económicos, sociales, del entorno físico, género y cultura, estos dos últimos de carácter transversal a los demás) y establece cuatro pilares para la actuación en su promoción (salud, seguridad, participación y aprendizaje a lo largo de la vida).

A partir de este marco se planteó una primera jornada dedicada a los pilares y determinantes del EA, con participación de todos los miembros del consorcio, reservando el día 20 para el debate y la reflexión entre los protagonistas en contextos diversos: “El papel de las instituciones”, “La mirada de los mayores” y “Las experiencias para un buen envejecer”. Además, se programaron cuatro conferencias que pusieron el acento en aspectos generales del envejecimiento: las políticas europeas para el EA, las transformaciones en las familias como consecuencia del cambio demográfico, la emergencia del “cuidatoriado”, y la sexualidad de las personas mayores institucionalizadas. En este informe ejecutivo se sintetizan las conclusiones alcanzadas. Un libro se

encuentra en preparación con los resultados amplios que fueron presentados durante las dos jornadas.

JORNADA ACADÉMICA (19 de noviembre, 2018)

Una primera conclusión general emerge de la comunicación en la que María Sánchez-Román presentó el diseño e implementación de la investigación, y detalló el trabajo de campo realizado por el equipo investigador durante los meses de abril a junio del año 2017: la importancia de utilizar aproximaciones cuantitativas y cualitativas para acercarse a realidades complejas que contienen muchos y diversos ángulos y dimensiones. La investigación sobre envejecimiento activo y calidad de vida con perspectiva de género ha de tener en cuenta, de un lado, el punto de vista académico, para lo que revisiones sistemáticas de la bibliografía son imprescindibles, así como información obtenida a través de fuentes primarias o secundarias basadas en cuestionarios cerrados, que no siempre responden adecuadamente al objeto de estudio. Pero, también ha de incorporar información que, por su carácter amplio, subjetivo y espontáneo, pueda aportar conocimiento y mayor riqueza explicativa a estos procesos y fenómenos, como han sido los discursos obtenidos mediante entrevistas en profundidad o grupos focales a responsables institucionales, informantes clave de las organizaciones de la sociedad civil (OSC), viviendas colaborativas y empresas, y personas mayores en distintos contextos (vivienda familiar, vivienda colaborativa, residencias de mayores, y usuarios de centros de mayores).

En la misma mesa, se presentaron varias comunicaciones sobre salud, participación, seguridad y formación continua para comprender el papel que estos pilares para la actuación tienen en la promoción del envejecimiento activo.

Sobre la influencia de la **salud** en el envejecimiento activo y la calidad de vida se presentaron dos aportaciones. M. João Forjaz y Alba Ayala destacaron, desde una perspectiva longitudinal y usando datos cuantitativos para Portugal y España procedentes de la encuesta europea SHARE (<http://www.share-project.org>), que unas buenas condiciones de salud y un menor deterioro funcional predicen una mejor calidad de vida. Utilizando una aproximación cualitativa, Carmen Rodríguez-Blázquez confirmó que la ausencia de discapacidad física, la capacidad para mantener un buen estado cognitivo y el poder seguir activo, apoyándose en las relaciones sociales, son los principales factores para tener un buen estado de salud y un envejecimiento satisfactorio en opinión de las personas mayores. Otros factores para un buen envejecer son el estado de ánimo y la ausencia de dolor. Aunque, en general, se percibe que las mujeres mayores viven más años en peor estado de salud y con mayor dependencia, se subrayó el hecho de que los cambios en la situación familiar (viudedad, hijos/as mayores) pueden llegar a ser positivos, ya que permiten desarrollar una vida activa y satisfactoria.

También Vicente Rodríguez-Rodríguez subrayó la importancia del pilar **participación** como aspecto más definitorio del envejecimiento activo según las personas mayores. Éstas conforman sus discursos alrededor de actividades múltiples y solapadas entre sí (físicas, sociales, culturales, de participación, ...), no tan alejadas de las obtenidas en estudios cuantitativos previos realizados por el mismo equipo de investigación, siendo el contexto en la conformación del discurso y el entorno donde la persona reside factores fundamentales para identificar tales actividades. Y, a su vez, la motivación y la autonomía actúan como potentes motores para decantar unas actividades en relación con otras, mientras, como norma general, la satisfacción personal y los beneficios para la salud son las recompensas por realizarlas.

Por su parte, según la comunicación expuesta por Gloria Fernández-Mayoralas, el pilar **seguridad** parece no tener tanta relevancia explícita en los discursos de las personas mayores, como sí entre los responsables institucionales. Quizás ello es consecuencia de lo difuso del concepto, que engloba aspectos tan dispares como las necesidades físicas (en particular relativas al entorno de residencia), económicas y sociales (red de apoyo), los derechos, la autonomía (y control en las

decisiones), la dignidad y la protección (pensiones, cuidados), y el bienestar, en términos subjetivos y objetivos. En este sentido, con datos de SHARE, Alba Ayala también encontró que participación y seguridad fueron predictores significativos de una mejor calidad de vida en España (no así en Portugal). Estos resultados señalan la importancia de incluir medidas de promoción de la salud y de mejora de la capacidad funcional en las políticas destinadas a proporcionar una mayor calidad de vida y bienestar en las personas mayores.

La definición propuesta por Faber (2015) sobre el envejecimiento activo incluye la **formación continua**, un pilar que, según resaltó Rocío Schettini, sirve de soporte al resto de pilares, con un papel fundamental para reforzar el bienestar y no solo como herramienta de mejora de la productividad y la formación. Tanto las personas mayores como los responsables institucionales relacionan la formación continua con actividades formales, en las que participan fundamentalmente mujeres y para las que se reclaman más recursos. Sin embargo, las personas mayores no contemplan el aprendizaje como una parte fundamental del envejecimiento activo, mientras que los responsables institucionales y los informantes clave de las OSC lo consideran como un factor más dentro de definiciones de envejecimiento activo complejas que contemplan otros aspectos como la salud, la actividad y la independencia física.

En la mesa sobre **determinantes transversales** del envejecimiento activo se manifestó la necesidad de investigar con perspectiva de **género** (María Sánchez-Román) y establecer programas de evaluación (Vanessa Zorrilla), y ello como resultado de la desigualdad e inequidad en la forma de envejecer entre hombres y mujeres y para superar estereotipos atribuidos a uno u otro género. La investigación del envejecimiento activo y la calidad de vida con una perspectiva de género ha sido un objetivo central del Programa de Actividades ENCAGE-CM. Entre los resultados obtenidos se destacó que la división sexual del trabajo sigue existiendo en las cohortes más longevas y, como tal, se producen diferencias en las formas de envejecer. Los hombres mayores, que por lo general han dedicado toda su existencia al trabajo remunerado, experimentan una ruptura con su vida anterior al jubilarse, que alcanza también a sus redes sociales. Las mujeres mayores, por el contrario, continúan con sus responsabilidades de cuidado que no abandonan, tengan o no un trabajo remunerado, hasta el final de sus días. Ello, sin embargo, tiene como consecuencia que las mujeres no pierdan sus redes de apoyo al llegar a la vejez, pero también supone una perpetuación de la dependencia económica de las mujeres (de pensiones no contributivas y de los hombres), cuya actividad laboral en la vida adulta se ha visto afectada por las responsabilidades de cuidados, así como un impacto en su calidad de vida (sobrecarga de trabajo). Desde un enfoque feminista, se destacaron los sentimientos de liberación que emergen cuando la mujer alcanza la edad de jubilación, la aún discriminación en el proceso de jubilación, recursos y pensiones, por género y edad (edadismo), la falta de pre-planificación de esta etapa de la vida en empresas, sindicatos y sociedad, y la necesidad de promover relaciones intergeneracionales en la sociedad y, en particular, en el mercado laboral. Con relación a todo ello, el debate suscitó la idea de que los hombres viven un proceso de feminización al llegar a la vejez, debido a que deben insertarse en actividades tradicionalmente orientadas a la mujer (cuidados, autocuidado, labores del hogar). También se señaló que en países iberoamericanos como México falta aún un reconocimiento, en las asociaciones de mujeres, de la importancia de integrar este proceso de envejecimiento.

Efectivamente, un elemento específico del género tiene que ver con el papel de las mujeres en los **procesos de empoderamiento de las OSC**, aspecto que Verónica Montes de Oca trató a través del análisis de algunas de estas OSC en varias ciudades de México. La evidencia cualitativa muestra diferentes perfiles de OSC, así como de integrantes en estas organizaciones que luchan desde sus propios recursos por los derechos de las personas mayores o una mayor visibilidad de sus necesidades. Los procesos de institucionalización de los derechos humanos de las personas

mayores requieren de alianzas con gobiernos, universidades y otras OSC, a fin de potenciar la actuación social y facilitar la transición de una mirada asistencial a otra de derechos humanos.

Esta mirada desde los derechos aflora también cuando se consideran el **género y la cultura**, como determinantes transversales en el modelo de Envejecimiento Activo de la OMS, especialmente en espacios geográficos como el latinoamericano. Un análisis cualitativo de los contenidos de los documentos normativos que han emanado de las asambleas regionales (latinoamericanas) de envejecimiento, de las aportaciones de las OSC y de otras partes interesadas muestra, de acuerdo con la presentación de Vicente Rodríguez-Rodríguez, la emergencia de forma complementaria de otros conceptos que ayudan a posicionar a la población mayor en el sistema sociopolítico latinoamericano, y sin los cuales no se podría entender su situación actual, como la discriminación, la desigualdad, la vulnerabilidad, la identidad de género y cultural, etc. La perspectiva de los derechos aparece asociada entonces a la construcción de políticas para personas mayores, orientadas a la consecución de mejores condiciones de vida ligadas a los pilares de salud, participación y seguridad, y a los determinantes del envejecimiento activo.

La sesión sobre **determinantes del envejecimiento activo** se compuso de siete aportaciones. En la primera de éstas, Fermina Rojo-Pérez presentó los resultados obtenidos sobre el significado del **entorno residencial** en tres contextos contrastados: vivienda familiar, vivienda colaborativa y residencias de mayores. La comprensión de esta categoría obedece al contexto residencial en el que se vive, siendo así que quienes “envejecen en casa” o en la vivienda familiar desean seguir haciéndolo así, y valoran su casa y su barrio, sus equipamientos e infraestructuras o el afrontamiento de barreras en relación con la salud y el funcionamiento. Por su parte, quienes residen en entornos colaborativos (cohousing) ponen el acento en la autonomía en la toma de decisión sobre dónde y cómo envejecer, así como destacan la percepción de este entorno como prolongación de su propia casa y familia, y la adecuación de infraestructuras y dotaciones para envejecer activamente. Complementariamente, quienes viven en residencias para mayores refieren los motivos de acceso así como la optimización de ciertas condiciones personales adversas mediante la participación en un entorno de apoyo estable como es la institucionalización.

Los mismos contextos fueron analizados por M^a Eugenia Prieto-Flores para examinar la relación entre el sentimiento de soledad y la experiencia del lugar. En este trabajo se pudo observar que la soledad es un factor clave que influye en las estrategias residenciales en la vejez. Permanecer en la propia casa es considerada habitualmente la mejor opción para socializar en la vejez. Los participantes de nuestro estudio que viven en casa, expresaron su deseo de permanecer en sus viviendas, y en caso de necesitar cuidados en el futuro, poder recibirlos en el domicilio, pero no recurrir a sus hijos. Por su parte, entre los motivos para haber entrado en una residencia, sus residentes mencionaron la lejanía geográfica o el fallecimiento de familiares cercanos, no querer molestar a los hijos y el encontrarse y sentirse solos. La vivienda colaborativa brindaría la posibilidad de vivir en comunidad y también individualmente con mayor libertad, desde el punto de vista de quienes habitan en ellas. En los tres distintos contextos residenciales es muy valorada la posibilidad de evitar la soledad obligada, pero también poder elegir libremente momentos de soledad.

También en esta sesión, M^a Ángeles Molina propuso una reformulación de la definición enunciada por Faber (2015), dando un papel relevante a los factores **psicológicos**. Para ello, se siguieron dos metodologías: la revisión sistemática de literatura, en la que se destaca, de un lado, la escasez de intentos por hacer operativa la definición del concepto envejecimiento activo y, de otro, que fundamentalmente se han utilizado como variables psicológicas el funcionamiento cognitivo, los trastornos del estado mental (depresión) y la satisfacción con la vida, obviando variables psicológicas eudaimónicas, que tienen más que ver con procesos de adaptación y crecimiento

personal. A ello se añaden los resultados del análisis cualitativo, donde los factores psicológicos no son entendidos exclusivamente como determinantes del proceso de envejecimiento activo, sino que asimismo juegan otro importante papel, tanto en la definición misma del concepto de envejecimiento activo, como en la caracterización de los pilares considerados.

Además de los determinantes anteriores, Raúl Lardiés-Bosque destacó la importancia de otros **factores de carácter “macro”**, de tipo institucional y que tienen que ver con las políticas públicas. Son factores que pueden favorecer la oferta de servicios y programas sociales, la existencia de ayudas y subvenciones, y que cumplen un papel decisivo para generar las condiciones de bienestar social y económico, y también para asegurar entornos que garanticen el EA de las personas y su calidad de vida. Se concluyó que las políticas públicas han de ser independientes de los vaivenes políticos, y estar destinadas a: concienciar sobre el respeto y el reconocimiento hacia las personas mayores, que fomenten su aportación a la sociedad; corregir la falta de oportunidades y discriminación por edad y género, especialmente en las zonas rurales; desarrollar el capital humano de la población mayor a través de la educación y la formación; garantizar la transición hacia una sociedad del envejecimiento, cohesiva, productiva, segura y equitativa; y asegurar la atención profesionalizada de las personas dependientes.

Las dos últimas comunicaciones trataron sobre **los cuidados**. M^a Teresa Martín Palomo, en su presentación virtual, reflexionó sobre la potencialidad que las **Tecnologías de la Información y Comunicación** (TIC) tienen para el mantenimiento y el fomento de una vida activa, partiendo de que forman parte del proceso activo en tanto que pueden propiciar la participación y el autocuidado, pero también pueden vincularse con el consumo que caracteriza las sociedades de hoy en día. En este sentido, buscar la autonomía y la autodeterminación con ayuda de la tecnología es un objetivo prioritario para las políticas europeas. Por su parte, Sagrario Garay Villegas trató sobre los **costes del cuidado** de personas vulnerables en México y las implicaciones que ello tiene en las mujeres cuidadoras, entre otras, la ausencia de reconocimiento de las mujeres por su trabajo, la negación a su cansancio y falta de apoyo. Pero, además, parece necesario profundizar sobre las estrategias de las familias para cubrir los gastos que requieren sus familiares con discapacidad o limitaciones (tales como consultas médicas, transporte, medicamentos, sillas de ruedas, bastones, anteojos o prótesis dentales), y proyectar sobre la sostenibilidad de este sistema.

JORNADA DE TRANSFERENCIA (20 de noviembre, 2018)

La **jornada del 20 de noviembre** se dedicó casi exclusivamente a poner en relación el mundo académico con el resto de los contextos que han sido considerados en los proyectos de investigación. La dinámica consistió en breves presentaciones con resultados de la investigación, aportaciones de los representantes de los contextos y protagonistas del EA, y reflexión y debate con el público asistente.

En la primera mesa se debatió sobre **El papel de las Instituciones en el envejecimiento y la calidad de vida**, y contó con la presencia de Óscar Álvarez López, en representación de la Agencia Madrileña de Atención Social (AMAS, Comunidad de Madrid) y Pilar Serrano Garijo, en representación de la Dirección General de Mayores (DGM, Ayuntamiento de Madrid), acompañando a Gloria Fernández-Mayoralas, quien presentó algunos resultados de las entrevistas en profundidad realizadas a responsables institucionales y equipos profesionales. También estaba previsto que Jesús Norberto Fernández Muñoz, representante del IMSERSO, presentara el proyecto de Estrategia Nacional de Personas Mayores para un Envejecimiento Activo y para su Buen Trato 2018–2021, aprobado por el Pleno del Consejo Estatal de Personas Mayores en la sesión extraordinaria del día 30/11/2017, pero hubo de excusar su asistencia. El proyecto puede encontrarse en: <https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/844/02EFE9D3.pdf>. Desde la academia, se

destacó el acento que los equipos profesionales ponen en los pilares de aprendizaje, participación y seguridad, en contraposición con la importancia que los responsables institucionales conceden a los determinantes personales, sociales, económicos y culturales. En ambos casos, responsables institucionales y equipos profesionales subrayan el papel de los recursos institucionales y profesionales para el fomento de la autonomía en las decisiones o en relación con la formación, talleres y actividades. El representante de la AMAS hizo una exposición de los recursos, planes y programas que se destinan a la población mayor, deteniéndose en las líneas estratégicas de la Estrategia de Atención a las Personas Mayores 2017-2021 (<http://www.comunidad.madrid/es/transparencia/informacion-institucional/planes-programas/estrategia-atencion-personas-mayores-2017-2021>). Por su lado, la representante de la DGM presentó el desarrollo del Plan de Acción de Madrid Ciudad amigable con las personas mayores 2017-2019, insistiendo en el carácter participativo y activo de la ciudadanía en la construcción de una sociedad para todas las edades (<https://transparencia.madrid.es/portales/transparencia/es/Organizacion/Planes-y-memorias/Planes/Plan-de-Accion-de-Madrid-Ciudad-amigable-con-las-personas-mayores-2017-2019?vgnextfmt=default&vgnextoid=b52280ba0389d510VgnVCM1000001d4a900aRCRD&vgnnextchannel=d869508929a56510VgnVCM1000008a4a900aRCRD>). El debate posterior giró en torno a la necesidad de medidas creativas para promocionar el EA y la intergeneracionalidad, así como en la aún escasa coordinación que se observa entre los distintos niveles de la administración política, no así profesional. La mesa **La mirada de los mayores. Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género** tuvo por objeto dar la palabra a las personas que colaboraron con los proyectos de investigación en calidad de informantes de los distintos contextos residenciales y organizaciones de la sociedad civil, como expresión de la mirada no profesional o popular. La mesa se desarrolló en dos partes. En la primera, se expusieron los resultados científicos que desentrañan la comprensión del EA por los propios protagonistas. En una segunda parte, participaron una selección de personas adultas mayores representantes de los distintos contextos. Una síntesis de esta mesa se presenta seguidamente.

Por lo que respecta a la **Vivienda Familiar**, como forma más habitual de envejecer de manera independiente, y la **Vivienda Colaborativa**, tipología residencial participativa que puede acercarse a una forma de “envejecer en casa” porque así lo perciben y declaran sus residentes, Fermina Rojo-Pérez destacó el hecho de que los adultos mayores que en ellas viven no suelen emitir una definición de EA, y muchas veces usan percepciones o términos genéricos (hacer cosas, hacer actividades, no quedarse en casa, no estar quieto), o lo asocian con aspectos o elementos de este constructo, como el curso de vida y la relación entre lo que se ha hecho en la vida y lo que se tiene y consigue ahora, la perspectiva física y psíquica de salud, funcionamiento y hábitos de vida sana, hacer actividades de diverso tipo así como involucrarse en actividades de asociacionismo y participación comunitaria. Otras percepciones tienen una perspectiva multidimensional en el sentido de que se emiten juicios que atañen a más de un aspecto, o incluso se relaciona la concepción del EA con la Calidad de Vida.

En relación con las personas que viven en **residencias de mayores**, Gloria Fernández-Mayoralas resaltó también la ausencia de definiciones elaboradas. En cualquier caso, sus discursos se construyen alrededor de los pilares salud y seguridad y los determinantes personales, del entorno físico y de los servicios sociales, destacando el papel de los recursos profesionales (personas que te ayudan) y los beneficios que se obtienen de vivir en una residencia para mayores (talleres y compañía). Tampoco los adultos **mayores usuarios de centros de recreación** elaboran definiciones de EA pero, en contraposición a los anteriores, basan sus respuestas sobre EA en elementos relacionados con los pilares de participación y aprendizaje, y en los determinantes sociales y el género, resaltando la autonomía en la decisión (participar o no), el curso de vida (tener la oportunidad de hacer cosas que no podías hacer o dejaste de hacer), la importancia de la

motivación y los beneficios que aporta la participación en actividades en general, o en voluntariados y aprendizaje, en particular.

Por su parte, M^a Silveria Agulló Tomás resaltó que los **responsables de las OSC** vinculan el EA principalmente con la salud (física y mental) y la participación/realización de actividades elegidas. Sobre esto existen diferencias de género, no sólo en el tipo de actividad (altruista, familiar, social), sino también en que los hombres, al llegar a la edad de jubilación, suelen dejar de hacer determinadas actividades, mientras que las mujeres siguen estando activas. Los factores psicológicos son fundamentales, y por ello se reclama una mayor atención psicosocial (gestión de pérdidas/duelos, de emociones...). Se destaca la realización de actividades como herramienta para mejorar el proceso de jubilación, así como la demanda de un papel más activo de los servicios sociales que apoye a las familias y mujeres en sus tareas de cuidado. También se subrayó una escasa identificación con el concepto de “mayor” y un rechazo con la imagen que se da de los mayores, así como cierto debate sobre la creación de espacios propios para mayores (p.e. colectivos LGTBI y otros desfavorecidos reclaman mayor atención, pero evitar guetos...) en contraposición con programas más transversales y de carácter intergeneracional. Se resalta la necesidad de contar con recursos (personales y económicos) para envejecer con garantías. Y, en general, se demandan más recursos para programas de promoción del EA.

Los protagonistas invitados, representantes de los distintos contextos, incidieron en la preferencia de las personas adultas mayores por seguir residiendo en su casa familiar, la que habitaron a lo largo de su vida, con recursos de apoyo, lo que les confiere seguridad y control sobre su envejecimiento (José Antonio García Villalta, **vivienda familiar**); el interés de desarrollar fórmulas como las **viviendas colaborativas** o cohousing (Cruz Roldán Campos), señalando la autonomía en la decisión sobre dónde y cómo envejecer, que son gestionadas y adaptadas por los residentes a sus circunstancias personales, y que se relacionan con el auge por abordar estilos de vida sostenibles (social, económico, y ambientalmente). Adicionalmente, también se destacó el papel que cumplen las **residencias de mayores** (Félix Hidalgo Mingúens) dando alojamiento y servicio a quienes no tienen casa, están solos o les falta familia que les ayude, agradeciendo la profesionalidad de los equipos de atención, aunque también señalando que en estos lugares pueden darse conflictos entre residentes o problemas de convivencia de quienes han de compartir espacios de intimidad. Las representantes de usuarios de **centros de recreación para mayores** (M^a Luisa Ocaña Ibáñez e Isabel Pilar Revenga Iglesias) recalcaron el importante papel que cumplen estas dotaciones en la oferta de actividades para participar e integrarse socialmente, una vez llega la jubilación, así como la participación también de los propios adultos mayores en ofrecer e impartir nuevas actividades. Rosa Blanca Pérez (Asociación de Mayores Madrid XXI), como representante de **OSC**, subrayó el papel de las mujeres en la participación realizando actividades y, cada vez más, en los órganos de gobierno y representación política de las personas mayores.

A continuación, tuvo lugar una sesión de intercambio de conocimiento y traslación amplia a la sociedad, mediante la grabación del **Programa de Radio Nacional de España Juntos Paso a Paso**, (agradecimientos a su director Juan Fernández Vegue, y al equipo formado por Marcelino Blanes y Ángeles Bandrés, y nuestra colega Isabel Fernández) en el que Gloria Fernández-Mayoralas y Fermina Rojo-Pérez explicaron, como investigadoras principales, los fundamentos y resultados básicos de la investigación sobre Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género. También tomaron la palabra otros colaboradores de los proyectos, así como informantes clave <http://www.rtve.es/alcarta/audios/juntos-paso-a-paso/juntos-paso-paso-24-11-18/4855778/>.

Francisco Abad Jiménez, Fundación Empresa y Sociedad, compartió las conclusiones a la investigación sobre la perspectiva de la empresa en EA, en lo que se conoce como **gestión de la edad**: el desarrollo de programas de igualdad hombre-mujer, la promoción del talento sénior, los

procesos de salida de la empresa (jubilación de común acuerdo, desvinculación laboral progresiva, flexibilidad en el proceso de jubilación), pero también el alargamiento de la vida laboral y nuevos contratos por proyecto y cuenta propia.

Satur Álvarez Bacaicoa (UDP) defendió que las personas cuando envejecen quieren permanecer en su casa, en su entorno, y ahí es donde deben hacerse los mayores esfuerzos desde las administraciones, debiéndose considerar las residencias como el último recurso para la atención. Sobre el **papel de las OSC en el EA**, destacó que han de desarrollar programas para su promoción y no sólo tener carácter asistencial.

Cruz Roldán Campos (Residencial CONVIVIR) explicó que este tipo de plataformas son una inversión social y solidaria que trata de conjugar “envejecer en la propia casa” (privacidad e intimidad) con la posibilidad de seguir desarrollándose como persona en un **entorno colaborativo** entre los residentes, con servicios participativos, poniendo las condiciones para un proyecto respetuoso con los derechos de los mayores, desde la autonomía en la decisión para participar.

Salomé Martín García (EULEN) manifestó la larga relación que la une con el equipo de investigación sobre envejecimiento y la traslación de sus resultados a los equipamientos que EULEN gestiona. En relación con el EA, presentó el **testamento vital** o instrucciones previas, en su denominación en Madrid, como un instrumento que expresa la autonomía en la decisión sobre cómo la población quiere que le sean dispensados los cuidados al final de la vida. Se trata de un documento con valor legal y de obligado cumplimiento por los profesionales sanitarios, pero señaló que aún es poco conocido por las personas mayores, también por los jóvenes, e incluso por buena parte de los profesionales.

CONFERENCIAS MAGISTRALES

Como complemento a la transferencia de resultados de los proyectos, también se programaron cuatro conferencias de carácter general o escenario del envejecimiento. La **conferencia inaugural**, impartida por Vicente Rodríguez-Rodríguez, versó sobre los **programas europeos para el Envejecimiento Activo**. Se presentó una revisión del papel que juegan los organismos europeos en la construcción de políticas públicas, de acuerdo con sus fines, mediante el análisis de un conjunto de documentos de referencia emitidos por estos organismos. Esta revisión ha permitido identificar dos visiones, una puramente productivista, centrada en el mundo del trabajo, y otra más social, orientada al estado del bienestar, en la que dominan las políticas sociales, esencialmente la salud. La ponencia terminó revisando otra línea de interés en la que se pone el foco en los derechos de las personas mayores como guía para la implementación de políticas sobre envejecimiento en Europa. En definitiva, en Europa existen iniciativas múltiples, que responden a intereses diversos, pero que representan un marco de actuación para las políticas públicas de los Estados.

Desde la perspectiva del curso de vida, M^a Dolores Puga presentó una **conferencia plenaria** sobre **cambio demográfico y transformaciones en los vínculos familiares**, un trabajo muy original metodológicamente para analizar el tiempo de vida y la disponibilidad de apoyos de dos cohortes de mujeres, aquellas nacidas en los años treinta y las nacidas en los sesenta, en el papel de madres, hijas y cónyuges. La evidencia muestra cómo la prolongación del curso de vida favorece la readaptación de varias transiciones como la muerte de uno de los padres o el nacimiento de los hijos, modificando los tiempos de coexistencia entre tres generaciones y disponibilidad de apoyos a través de la trayectoria de vida hasta la vejez avanzada.

La **conferencia plenaria** que abrió la jornada del día 20 de noviembre estuvo a cargo de la profesora M^a Ángeles Durán. Su trayectoria científica ha sido puesta a disposición de todos los asistentes para extraer los múltiples significados del cuidado, a través del análisis de los conceptos de referencia, de su significado para las personas y las familias, de su trascendencia, en la idea de

que su valor no está contabilizado como actividad económica, y de su vinculación con el papel que juega la mujer en el mundo de los cuidados. Precisamente, este último aspecto fue desarrollado para dar carta de naturaleza al “**cuidatoriado**” como **nueva clase social emergente**, esencialmente formada por mujeres, que deben ser conscientes de su capacidad de transformación de esta realidad para ver reconocidos su papel y sus derechos, y para reivindicar que el cuidado es hecho social, sin diferencia de género. Finalmente ha insistido la conferenciante en el papel del Estado en la construcción del cuidado como sistema de atención a la persona, en complementariedad con la familia y el mercado. Precisamente, este último aspecto y el significado del “cuidatoriado” fueron las líneas maestras sobre las que giró el debate posterior a la conferencia.

La **conferencia de clausura sobre sexualidad en personas mayores que viven en instituciones** fue impartida por Feliciano Villar-Posada. Es este un aspecto poco conocido y, sin embargo, la dimensión sexual es un componente fundamental de la calidad de vida hasta el final de la vida, además de ser un derecho reconocido por instituciones internacionales. El conferenciante mostró resultados de una investigación cualitativa en la que se subraya la brecha entre lo que se hace y lo que se debería hacer, la tendencia a aplicar ‘soluciones’ individuales ante la carencia de políticas institucionales o recomendaciones explícitas en este ámbito. Al mismo tiempo, los entornos residenciales no están preparados para acoger o apoyar este tipo de necesidades, y se tienen poco en cuenta los derechos de las personas. Más aún, la sexualidad de las personas con demencia tiende a contemplarse como un comportamiento sexual inadecuado. El profesor Villar-Posada, junto con su grupo de investigación en la Universidad de Barcelona, han elaborado una Guía de actuación para profesionales, para afrontar la sexualidad en entornos residenciales de personas mayores (<http://www.fundacionpilares.org/docs/publicaciones/fpilares-guia03-guia-sexualidad-2017.pdf>).

El seminario, cumpliendo con sus objetivos de intersectorialidad e intergeneracionalidad, tuvo una amplia afluencia de público procedente de sectores diversos: investigación y docencia, estudiantes en formación y jóvenes investigadores, profesionales de la administración para la atención al mayor, y personas mayores que pudieron debatir abiertamente, todos ellos, sobre sus deseos, necesidades, limitaciones y expectativas sobre Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género.



encagecm www.encage-cm.es



EnvAcEs
Envejecimiento
Activo en España





Comunidad de Madrid



encagecm



Unión Europea
Fondo Social Europeo



GOBIERNO DE ESPAÑA



MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES



EnvAcEs
Envejecimiento Activo en España



UNIÓN EUROPEA
FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL

¿Quiénes somos?

Entidades beneficiarias



GOBIERNO DE ESPAÑA



MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES



CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS



CCHS



iegd



Instituto de Salud Carlos III

uc3m

Universidad Carlos III de Madrid
Vicerrectorado de Política Científica
Instituto de Estudios de Género

Grupos asociados



UNED



Universidad Francisco de Vitoria
UFV Madrid



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Universidad Zaragoza



UANL



UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ
ARICA - CHILE

Empresas interesadas



EULEN
SOCIOSANITARIOS
Estamos por ti



EMPRESA SOCIEDAD FUNDACIÓN

PATROCINADORES



uc3m | Universidad Carlos III de Madrid
Vicerrectorado de Política Científica
Decanato de la Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas

