

Proyecto impulsado y financiado por:

Dirección General de Mayores y Personas con Discapacidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha

EQUIPO INVESTIGADOR

Director científico Pedro Pablo Salvador Hernández

Equipo Técnico

Carolina Cuesta Piñuela
Teresa Jiménez Robledo
Idoya Jiménez Perut
Gabriel Ángel Cano Ángel

ISBN - 978-84-617-7509-5

Depósito Legal TO 1086-2016

Imágenes © 2016 Asociación Alganda Servicios Sociales & Pedro Pablo Salvador Hernández.

Diseño y maquetación: martinrodriguezignacio@gmail.com

La responsabilidad de las opiniones expresadas en esta monografía corresponde a los sujetos de estudio. Alganda Servicios Sociales no se identifica con sus opiniones.

Desde el equipo de investigación de Alganda Servicios Sociales declaramos nuestra intención del uso del lenguaje no sexista e inclusivo, ya no sólo por el concepto sino por el contenido transformador que ello implica y por el compromiso con la igualdad de género. Para agilizar y economizar la lectura hemos utilizado en ocasiones conceptos masculinos, refiriéndonos a los dos géneros.



Una calle de Calera y Chozas, agosto de 2016

PROTAGONISTAS DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE LAS PERSONAS MAYORES EN LA CAMPANA DE OROPESA

Desde el equipo de investigación queremos agradecer a todas las personas que han dedicado su tiempo a la elaboración de esta monografía. Valoramos su generosidad, su confianza, su calidad humana y su deseo de mejorar las condiciones de vida de las personas mayores en la Campaña de Oropesa.

Nos gustaría pedir disculpas por anticipado a los que no han sido recogidos en este listado, necesariamente incompleto, porque sabemos que no están todos los que son.

Queremos agradecer a todas las personas que han elaborado este trabajo con nosotros el hecho de compartir una investigación que nace con la esperanza de darle un sentido a todo ese conocimiento compartido. Esta es sólo una parte de las personas que lo han hecho posible:

Ana Belén Gil Chiquero, Centro de la Mujer de Calera y Chozas.
Ana Rivelles López, Alcaldesa de Alberche.
Ángel Sánchez, Vocal de la Asociación de Mayores de Alcolea de Tajo.
Amador Reverte, Presidente de la Asociación de Mayores de Alcolea de Tajo.
Amador, Presidente Asociación San Pablo UDP, Navalcán.
Aurelia, Concejala de Navalcán.
César Sánchez Alegría, Alcalde de Alcañizo.
Conchi, Asociación de Pensionistas San Pedro, Calera y Chozas.
Eduardo Cabello Pina, Alcalde de Azután.
Elena García, Presidenta Asociación de Mayores y Jubilados San Sebastián, Parrillas.
Eugenio, Asociación de Pensionistas San Pedro, Calera y Chozas.
Eva María Gutiérrez Garrido, Auxiliar de Ayuda a Domicilio, Ayuntamiento de Alberche.
Fabiola, Concejala de Parrillas.
Federico Arroyo Amor, Alcalde de Las Ventas de San Julián.
Gabriel López Colina, Alcalde de Calera y Chozas.
Hortensia, Presidenta de la Asociación de Mayores UDP Lagartera.
Ignacio Moreno López, Alcalde de Alcolea de Tajo.
Jaime David Corregidor, Alcalde de Navalcán.
Javier, Alcalde de Navalmorelejo.
Joaquín Fernández Martínez, Jefe de Servicio de la DG Mayores y personas con Discapacidad.

José Luis Cebadera, Alcalde de Velada.
José M^a Ruiz de Oña, Gerente del Área Integrada de Salud de Talavera de la Reina.
Josefa Bonilla Martín, persona cuidadora y mayor de Mejorada.
Juan Antonio Morcillo Reviriego, Alcalde de Oropesa.
María Benito, Directora Centro de Día Oropesa.
María del Carmen, Alcaldesa de Parrillas.
Martín, Sacerdote de Velada.
Miriam Sánchez Tiemblo, Médico.
Natividad Merino, Asociación de Pensionistas Cristo de la Tabla, Mejorada.
Pablo Gómez Martín, persona dependiente, Mejorada.
Patricia, Teniente de Alcalde de Mejorada.
Rafa, presidente de la Asociación de Mayores de Alberche.
Sandra García Durán, Fisioterapeuta.
Santiago, Asociación Acote, Navalcán.
Teodoro García Pérez, antiguo Jefe de Servicio de la DG Mayores.
Teresa, Concejala Bienestar Social de Oropesa.
Valerio Pulido Martín, Alcalde de La Calzada de Oropesa.
Vanessa, Presidenta de Diversa Capacitat.

Además, se han mantenido conversaciones informales con personas mayores anónimas de diferentes municipios como Lagartera, Segurilla, Mejorada, etc.

PARTICIPANTES COLOQUIOS, GRUPOS DE DISCUSIÓN, Y TALLERES.

1. Coloquio Equipo de Servicios Sociales Centro Social Calera y Chozas: M^a Ángeles González, M^a Carmen Gutiérrez, Raquel Sánchez, Patricia Sánchez Pilar Barco, Almudena Sánchez y M^a Ángeles Pina.

2. Grupo de Discusión en colaboración con la Asociación de Mayores de Velada: Valentín, José, Amancio, Manuel, Carmen, Basilio, Purificación y M^a Luisa.

3. Taller Reconstruyendo la Memoria a través de Imagen. Alcolea del Tajo: Amador Reverte, Luisa Rodríguez, Hortensia Brasero, Isabel Espinosa, Ángel Sánchez, Desideria Corral, Blanca Espuela, Clara Román, Eugenio Fraile.

4. Taller Reconstruyendo la Memoria a través de Imagen. Alcañizo: Isi, Agustina, Amparo, Elisa, Teresa, Goya, Dolores, Honorio, Maxi, Floren, Piedad, Carmen, Teo, Teodora, Elisa, Felisa y M^a Carmen.

5. Taller Reconstruyendo la Memoria a través de Imagen. Alberche: Julia García, Rosario García, Dolores del Vals, M^a Jesús Oliva, Francisca Jiménez, Piedad Jiménez, Pilar Centeno, Emiliana Robles, Pilar Oliva, Hortensia Alonso, M^a del Pilar Rodríguez, Carmen Valero, Rafael Klapp, Victoria, Carmen Vega, Francisca Ruiz, Carmen Gómez, Lucía López, Antonia Jerónimo.

6. Taller Reconstruyendo la Memoria a través de Imagen. Lagartera: M^a Rosario Bermejo, Hortensia Arias, Prados Moraleta, Aure Santillana, Isidora Pina, Andrés Martín, Pilar Otero, Rosa Bermejo, Amada Lozano, Teresa Roperio, Pilar Gavilia, María Moreno, Pilar Lozano, Esmeralda Pino, Caridad Moreno.

7. Taller Usos y Costumbres en la Campana de Oropesa. Navalmoralejo: Román Redondo Quiroga, Juliana Muñoz Pedraza, Felisa Muñoz Cabello, Santo Gregorio Mayoral Pedraza, Eusebio Toledano Cabello, Liboria Pedraza Pulido, Loli Carrillo Carrasco, Dolores Carrasco Velázquez, Blanca Toledano López, Adela Cabello Toledano, Ángeles Pedraza Pulido, Máxima Sánchez Cabello, Censa Toledano Toledano, Julia Toledano del Mazo.

8. Taller Usos y Costumbres en la Campana de Oropesa. Navalcán: Guada-

lupe López Fernández, Emiliana Blanco Arroyo, María López Almazán, Presentación Suárez Chamero, María Sagrario Corregidor Muñoz, Ángel Martín Muñoz, Inés Rodríguez Sánchez, Benedicta Rodríguez Rodríguez, Mariano Ramos Blanco, Heleodora González García, Ángeles Cuevas Álvarez, Daniela Morante Sánchez, Toñi Melchor Clemente, Prados Perut Crespo.

9. Taller Usos y Costumbres en la Campana de Oropesa a través de la Historia de Vida. Mejorada: Felisa Loarte, Benedicta Gómez, Milagros Blázquez, Natividad Merino, Escolástica Gómez, Teodoro Loarte, Iluminada García, Griselía García, Dolores Regadero, Domitilia Carchenilla, Esperanza y Josefa.

10. Taller Usos y Costumbres en la Campana de Oropesa a través de la Historia de Vida. Las Ventas de San Julián: Consuelo Cerezo, Dorotea Barbera, Mari Lourdes Fraile, Andrea Pulido, Julita Gómez, Dionisia Alonso, Emiliano Camacho, Herminio Amor, Cesáreo de la Llave, Guadalupe Peña, Ascensión Pina, Antonio Guerra y Pilar Alonso.

11. Taller de Participación en Parrillas: Modesto, Sole, Hortensia, Mari Ángeles, Isabel, Maricarmen y Fabiola.

12. Taller de Gestión Emocional en Velada.: Misericordia Sánchez Bravo, Dolores Colilla González, Isabel Berraco Valero, Teresa Basilio Gómez, Felicitia Rayón colilla, María García Veira, Matilde Valero Corrochano, Matilde Fernández David, Basilisa Moya Jiménez, Gloria Giménez Giménez, Justina Cabo Cebadera, Angelines Rodríguez Acosta, Eduvigis Gómez Gómez, María del Carmen Palomo Campos, Ángel Inés Rosa Muñoz, Antonio Jiménez Ran, Fulgencia Gómez Méndez, Pilar da Silva, Juana Díaz del Pino, Valentín Da Silva Esteba, José Antoni Martín Rayón, Amancio Valero García, Manuel Sierra Rodríguez, Carmen Gómez Gómez, Basilio Gómez Colilla, Purificación Resino Merino, María Luisa Rodríguez Muñoz.

13. Coloquio Validación Equipo de Servicios Sociales Centro Social Calera y Chozas: M^a Ángeles González, M^a Carmen Gutiérrez, Raquel Sánchez, Patricia Sánchez, Pilar Barco, Almudena Sánchez, Ángel Vicente, Ángel Morcuende, M^a Ángeles Pina y Marita Amor.

INTRODUCCIÓN	14	3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES	44
1. METODOLOGÍA EMPLEADA	16	A. LA SALUD EN LA CAMPANA DE OROPESA	44
Técnicas De Investigación	18	La Salud Y La Enfermedad Una Reflexión Preliminar	44
Observación Participante	18	Percepciones Del Estado De La Salud	46
Grupo De Discusión	19	Una Sociedad Longeva	46
Entrevistas En Profundidad	19	Talasemia Y Patologías De Columna	48
Historias De Vida	20	Aislamiento De Personas Mayores	50
Conversación Informal	20	Invisibilidad De Mayores Dependientes	51
Investigación De Fuentes Secundarias	21	Quiebras, Estafas Y Otros Determinantes Estructurales De Salud	52
Talleres De Intervención Social Con Personas Mayores	21	Atención Sanitaria	55
Anexo De La Metodología Empleada	22	Servicios En Los Centros De Salud	55
		Los Efectos Del Censo	57
2. CARACTERÍSTICAS DEL TERRITORIO DE INVESTIGACIÓN	24	Ambulancias Escasas, Urgencias Justas	58
A. Descripción Del Territorio	24	Salud Pública, Prevención Y Promoción De La Salud	60
Geografía	24	Conclusiones	61
Ecología	24	Anexo Salud	63
Comunicaciones	24		
Los Municipios De La Campana De Oropesa	25	B. PARTICIPACIÓN SOCIAL, UN MARCO DE REFERENCIA	68
		Cambios En La Actualidad: Hacia Nuevos Modelos De Participación	70
B. Historia Del Territorio	27	Desaparición De La Figura De Los Animadores Socioculturales	74
Historia De La Mancomunidad De Oropesa Y Las Cuatro Villas	27	Necesidades Detectadas / Recursos Existentes	74
Adecor	29	Epspm (Entidades Prestadoras De Servicio A Las Personas Mayores)	75
		El Papel Del Voluntariado	76
C. Análisis Demográfico	30	Conclusiones	78
Deconstruyendo La Pirámide	30		
Los Vecinos De La Campana De Oropesa	33	C. PERSPECTIVA DE GÉNERO	80
		Juntas Directivas	81
D. La Economía Del Territorio	36	Sobre El Rol De Cuidadores Y Cuidadoras	83
Empresas, Trabajadores Y Desempleo	36	El Papel Tradicional De La Mujer En El Ámbito Rural	85
Un Campo Que Trabajar	38	Conclusiones	85
E. Actividades Sociales	39	D. INTRODUCCIÓN A LA ECONOMÍA DEL TERRITORIO.	87
		Sectores Económicos	88
F. Historia Administrativa Y Política	42	El Azote De La Gran Crisis	89
		Los Hijos Y La Crisis	92
		Bajas Pensiones O El Mundo De Los Tuertos	92

El Desamparo Frente Al Sistema Económico	94	Conclusiones	161
La Problemática Del Comercio Local	96		
Una Mirada Al Optimismo	97		
Conclusiones	98		
E. EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE	100	H. LA VIVIENDA EN LA CAMPANA DE OROPESA	162
La Educación En Las Personas Mayores	100	Características De Las Viviendas En El Ámbito Rural	163
La Instrucción En La Campana De Oropesa	101	Principales Problemas	164
Una Nueva Generación	102	La Vivienda Alternativa: Residencia	165
Educación Permanente De Adultos	102	Acompañamiento Para Tomar La Decisión	165
El Ocio En Los Mayores	103	Las Residencias Para Personas Mayores	166
Un Cambio De Perspectiva	105	La Vida En La Residencia	168
Los Jóvenes Jubilados	108	Tipos De Residentes	170
Lo Que Me Ofrecen	109	El Papel De Las Familias	171
Lo Que Hago Y Lo Que Quiero	110	Conclusiones	173
Si Soy Hombre O Mujer Tengo Distintos Gustos, Expectativas Y Acceso	113		
La Crisis También Ha Afectado A Mi Ocio	114	I. LA CONVIVENCIA EN LA CAMPANA DE OROPESA	175
Los Espacios Donde Participo En Actividades De Ocio	115	Convivencia, Coexistencia Y Hostilidad	175
Cuando Me Voy Haciendo Aún Más Mayor	117	La Campana, Un Lugar Sin Aparente Conflicto Social, Pero Con Mucha Soledad	175
Conclusiones	118	La Mutación Del Concepto De Familia	178
		Conclusiones	180
F. LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL DE LA CAMPANA DE OROPESA	132	4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS POR SECTORES	182
Una Panorámica General A La Situación De La Dependencia	136		
“Recibo Apoyo Para Seguir En Mi Hogar”	137	INTRODUCCIÓN	182
Cuidadoras/Es	138		
La Salida Del Entorno	139	A.LA SALUD EN LA CAMPANA DE OROPESA	183
El Rol De La Familia	140	Conclusiones	183
La Soledad De Las Personas Mayores	141	Potencialidades	185
Economía Y Acceso A Los Recursos	143	Propuestas	185
El Esfuerzo De Los Ayuntamientos	144		
Conclusiones	146	B. LA PARTICIPACIÓN SOCIAL.	187
Anexo De La Dimensión Socio-Asistencial	148	Conclusiones	187
		Potencialidades	188
		Propuestas	188
G. CREENCIAS	157	C. PERSPECTIVA DE GÉNERO	190
Creencias Religiosas	157	Conclusiones	190
Creencias Populares	160	Potencialidades	191
Usos, Costumbres Y Tradiciones	160	Propuestas	191

D. LA ECONOMÍA DEL TERRITORIO	192
Conclusiones	192
Potencialidades	193
Propuestas	193
E. CONCLUSIONES DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE	195
Conclusiones	195
Potencialidades	196
Propuestas	197
F. LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL DE LA CAMPANA DE OROPESA	199
Conclusiones	199
Potencialidades	200
Propuestas	201
G. CREENCIAS	203
Conclusiones	203
Potencialidades	203
Propuestas	203
H. LA VIVIENDA EN LA CAMPANA DE OROPESA	204
Conclusiones	204
Potencialidades	205
Propuestas	206
I. LA CONVIVENCIA EN LA CAMPANA DE OROPESA	208
Conclusiones	208
Potencialidades	209
Propuestas	209
5. BIBLIOGRAFÍA	210



Ayuntamiento de Ventas de San Julián. Abril de 2016

INTRODUCCIÓN

La presente monografía es el resultado de cinco meses de trabajo en la Campana de Oropesa, de julio a diciembre de 2016, investigando sobre la situación de las personas mayores en este territorio. Quiéramos agradecer a todas las personas que han contribuido a la materialización de esta monografía su amabilidad, disponibilidad y paciencia, al fin y al cabo, ellas son las coautoras de los textos, nosotros sólo hemos tratado de estructurar y analizar los discursos para dar un sentido a la masa de datos cuantitativos y cualitativos que hemos obtenido.

La asociación Alganda Servicios Sociales de Talavera de la Reina, junto a la Dirección General de Mayores y personas con Discapacidad han impulsado esta investigación con el objeto de conocer la realidad de las personas mayores. Y, además, utilizar ese conocimiento, tanto para ser puesto a disposición de todo agente interesado como para poner en marcha una potencial intervención en el territorio apoyado en una base construida de manera científica.

La monografía consta de tres partes. La primera se centra en la dimensión objetiva de la investigación: historia, datos cuantitativos, y características básicas del territorio de la investigación. La segunda que analiza mediante la etnografía la realidad de las personas mayores, desgranado las diferentes temáticas de interés: salud, educación, economía, vivienda, etc. Por último, la parte final que contiene un resumen de todo el trabajo, sintetizándolo mediante conclusiones, potencialidades y propuestas de actuación.

Deseamos que esfuerzo que todo el equipo de investigación, así como la apuesta de la Dirección General de Mayores y Personas con Discapacidad, sirva para el fin último de este trabajo: mejorar la calidad de vida de las personas mayores en la Campana de Oropesa.

Dr. D. Pedro Pablo Salvador Hernández
Director



Calles vacías en una comarca que sufre pérdida de población

1. metodología empleada

1. METODOLOGÍA EMPLEADA

Nuestra investigación parte de una serie de preceptos formales que proceden de la antropología aplicada y el trabajo comunitario. En primer lugar, nos hemos apoyado en una combinación de investigación cuantitativa e investigación cualitativa. La dimensión cualitativa se ha fundamentado en la participación de tantos actores como hemos podido conseguir, tratando de mantener informados al mayor número de sujetos estudio. En ese sentido, nos hemos apoyado en la "Teoría de los tres círculos" (Marchioni, 1999:15), intentando que toda persona que quiera o pueda participar en la investigación sienta que el proceso es un proceso abierto todo el mundo. La máxi-

ma "todo mundo puede participar" persigue la posible integración de nuevos miembros al proceso, con las puertas entreabiertas a todo el mundo que esté interesado.

Somos conscientes de que la participación siempre se ejerce por una minoría y que el hecho de mantener una tensión constante en un proceso de participación es algo agotador y, normalmente, insostenible. La teoría de los tres círculos del hemos adaptado a los diferentes roles que han participado en la investigación: técnicos o profesionales, ciudadanos y ciudadanas y políticos o responsables de instituciones.



Imagen 1.
Categorías de sujetos de estudio
Fuente:
Elaboración propia

La teoría de los tres círculos defiende que en el primer círculo se encuentran los implicados, es decir, las personas realmente comprometidas en los procesos de investigación, que son accesibles en todo momento. En el segundo círculo, están los colaboradores personas que han to-

mado parte en el proceso puntualmente, de forma parcial o cuando buenamente han podido. En el tercer círculo, están las personas que en todo momento se les ha mantenido informados del proceso, aunque no hayan querido o no hayan podido participar. Son los informados.



Imagen 2.
Niveles de participación
Fuente:
Elaboración propia

Hay que tener claro que no todo el mundo puede participar en todo momento en una investigación, ni en un proceso de intervención social incipiente como es esta investigación. Sin embargo, es clave

tener conciencia de que todo el mundo ha de estar informado de lo que estamos haciendo, de la producción intelectual que generamos y de que la accesibilidad a ese conocimiento es pública.

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Las técnicas son los procedimientos e instrumentos que utilizamos para acceder al conocimiento y pueden estar referidos a trabajo de campo o a la investigación documental de fuentes secundarias. La metodología de esta investigación, insistimos, se ha basado en el estudio de materiales bibliográficos, y en la aplicación de las técnicas de investigación cualitativas características de la etnografía a través del trabajo de campo: observación participante, grupos de discusión, entrevistas en profundidad, historias de vida y conversación informal.

A lo largo de todo el proceso de recogida de información, hemos intentado superar la literalidad de los discursos reconstruyendo el puzle de la realidad. Realidad, por otro lado, que no negamos que pueda estar teñida de nuestro sesgo. Pero, para ello, dentro de la antropología, existen herramientas para ayudarnos a controlar ese sesgo:

- El esfuerzo consciente de mantener la distancia epistemológica o intento "objetivo" de ver cómo se va construyendo el conocimiento.
- La comparación con otros datos cualitativos, mirando diferencias y similitudes entre diferentes fuentes.
- La consciencia de la reflexividad, o el hecho de que influimos por estar en el lugar de investigación.
- La propia triangulación, o comparación de datos de toda índole pertenecientes

a un mismo hecho o fenómeno.

- El reconocimiento de la intersubjetividad como síntesis de la dimensión social de nuestra investigación. La intersubjetividad es el acuerdo que establece el sujeto de estudio y el investigador en torno al significado o definición de una situación. Es una forma de establecer significados compartidos, de poder elaborar consensos en torno a nuestras construcciones cognitivas de la realidad.

De este modo, hemos podido determinar aspectos cardinales de nuestra investigación de mutuo acuerdo con nuestros sujetos investigados, ya sea en los grupos de discusión, donde se evidencia el pensamiento dominante sobre los temas, ya sea en las entrevistas en profundidad, o en cualquier otro encuentro con nuestros sujetos de estudio.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

La observación participante ha sido la herramienta que nos ha permitido una inmersión cultural en el nivel local. Las observaciones han tenido lugar en diferentes pueblos de la Campana de Oropesa de Toledo, donde hemos podido tener la estimulante experiencia de vivir como espectadores privilegiados, en primera persona, la realidad a la que se enfrentan los mayores en diversos contextos. Todos estos momentos son marcos informativos cargados de significado. Están colmados de símbolos, de gestos, de conversaciones informales llenas de sentido.

La observación participante lo que busca es encontrar sentido a los fenómenos investigados. Con la mera observación, los actores sociales sujetos de estudio no padecen ningún tipo de imposición para dar sentido a sus vidas, aparte de la imposición de la presencia del investigador en el campo. No obstante, hemos tratado de controlar la reflexividad, es decir hemos intentado ser conscientes de que existen unos efectos de nuestra presencia como investigadores sobre los datos que recogemos, por formar parte del mundo social que estudiamos (Hammersley:1994).

GRUPO DE DISCUSIÓN

El grupo de discusión es una herramienta que pretende extraer el sentir mayoritario de un grupo sobre un tema concreto. Es un termómetro del discurso dominante acerca de la materia particular y pretende obtener información de un grupo concreto mediante el debate sobre un tema propuesto por un moderador o coordinador del grupo de discusión.

ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD

La entrevista en profundidad, también conocida como entrevista etnográfica o entrevista abierta es una técnica de investigación que hemos utilizado para ver el sistema de representaciones sociales de los mayores, cómo perciben las prác-

1. metodología empleada

ticas municipales o regionales destinadas a las personas mayores y qué propuestas tienen de mejora. Esta técnica de investigación es de gran eficacia para analizar la implicación de los mayores en actividades de su municipio en el pasado, en el presente (en su caso) y para ver el punto de vista sobre sus ideas para el futuro. También, nos ha permitido acceder al análisis de los discursos sociales en torno a las Políticas Públicas en sentido amplio. La preparación de cada entrevista ha sido bastante sistemática.

- En primer lugar, buscamos lo que en antropología se conoce como porteros, personas que nos dan acceso al campo: contactos en ayuntamientos, asociaciones de mayores, amistades personales, mayores con los que nos relacionamos, etc. Formalmente, estas personas son las que tienen una relación privilegiada con las personas mayores y se encargan de facilitarnos el contacto inicial para poder entrevistarlos.

- En segundo lugar, establecemos la hora de la cita y definimos el lugar. Siempre intentamos que el lugar de entrevista esté sometido al menor número posible de interrupciones y elementos que puedan producir distracción, pero no siempre ha sido posible.

- En tercer lugar, hemos preparado cuidadosamente el guion de entrevista que generalmente responde a un cuerpo de preguntas teóricas relacionados con los objetivos de nuestra investigación.

1. metodología empleada

Nunca hemos llevado a las entrevistas ningún tipo de papel con un listado de preguntas. Lo que hemos hecho ha sido memorizar las preguntas e interiorizar el esquema de la línea indagatoria correspondiente a cada entrevistado. Nuestro objetivo, invariablemente, ha sido tener una entrevista fluida, sin imposiciones, dejando fluir la conversación, estando abiertos a la improvisación y manteniendo una actitud vigilante frente a la apertura de nuevas líneas de trabajo para los mayores, de cara a una posible intervención. Hemos grabado todas las entrevistas y, posteriormente, las hemos transcrito. De esta forma hemos elaborado una completa base de datos de entrevistas, de las cuales, numerosos fragmentos pueden verse integrados en la investigación.

HISTORIAS DE VIDA

Las historias o relatos de vida, realizados desde la perspectiva etnográfica, han sido un complemento de la investigación cualitativa. Directamente, hemos preguntado a los sujetos implicados “cuéntame tu vida”. Siguiendo a Daniel Bertaux entendemos el relato de vida como “aquella narración en la que un sujeto de estudio cuenta a otra persona un episodio cualquiera de su experiencia vivida” (Daniel Bertaux 2005:36). Precisamente, y en sintonía con este autor, nos hemos alineado con la afirmación realista de la historia de una persona que plantea que todo ser humano “pasee una realidad previa a la forma en la

que se cuenta independientemente de ella” (Daniel Bertaux 2005:36-37). Nos alejamos, por tanto, de la posición “textualista” que niega cualquier tipo de realidad objetiva, defendiendo que sólo se puede acceder a la realidad discursiva constituida por los discursos. De hecho, pensamos que las historias de vida de los mayores son un factor más adicional que nos deja reconstruir el escenario de la realidad.

Los relatos de vida han sido testimonios orientadores para nuestra investigación y fundamentalmente los hemos explotado en tres dimensiones. Primero con una función de exploración, de mera recogida de datos. En segundo lugar, a través de una función analítica. El hecho de transcribir, escribir, repasar, leer, revisar, etc. ha contribuido a perfeccionar el análisis. Por último, hemos visto el poder de la función expresiva de algunos relatos. El discurso intenso, complejo, versátil, creativo, rico y apasionado de muchos de nuestros sujetos de estudio (tanto de mayores como de otros actores implicados en materia de mayores) ha ampliado el repertorio de significados con los que los mayores de la Campana de Oropesa dan sentido a sus vidas.

La función de expresiva de los relatos de vida es inmensa, aportando una fuente riquísima de vocabulario y expresiones que amplían nuestro conocimiento.

CONVERSACIÓN INFORMAL

Nos gustaría poner en valor la enorme cantidad de conversaciones informales que a lo largo del período de investigación hemos tenido de forma permanente sobre las personas mayores, sus valores, sus temas de interés y sus dificultades. Hemos aprovechado cada momento en el que surgió la oportunidad para hablar con potenciales informantes, reorientando muchísimas charlas cotidianas hacia nuestro objeto de estudio: en las salas de espera de los consultorios médicos, en el centro de trabajo, en un trayecto en autobús, en una cena informal con amigos, y en tantos escenarios como han estado a nuestra disposición. El acervo popular sobre las personas mayores es inagotable. En la cultura del siglo XXI, todos los fenómenos en torno a las personas mayores ocupan una parte significativa de los discursos de nuestras sociedades modernas y occidentales.

INVESTIGACIÓN DE FUENTES SECUNDARIAS

Mediante la lectura de los materiales bibliográficos, hemos intentado disponer de una visión de conjunto lo suficientemente amplia como para abordar el proceso de trabajo con una fundamentación teórica sólida que nos ayudara tanto al diseño de la investigación y la formalización final del objeto de estudio. En este sentido, hemos creído conveniente analizar artículos especializados sobre mayores; monografías sobre mayores,

aspectos sociales de las personas mayores, políticas de mayor, planes y programas anteriormente desarrollados, etc.

Hay que señalar, en este sentido, que internet es un territorio inagotable de recursos que, por supuesto, requieren de un cotejo y de un criterio académico a la hora de discriminar el trigo de la paja. Pero también es un granero de información para una investigación, de recursos escritos y visuales, de espacios de opinión como foros, blog o páginas web en los que las personas se expresan libremente, permitiéndonos un acceso privilegiado al campo de las prácticas y las representaciones del fenómeno de las personas mayores.

TALLERES DE INTERVENCIÓN SOCIAL CON PERSONAS MAYORES

Como proceso complementario a la investigación hemos desarrollado diez talleres formativos compuestos por cinco sesiones cada uno de noventa minutos de duración que los cinco investigadores que hemos constituido el equipo de trabajo hemos participado directamente. El diseño de dichos talleres ha tenido una doble función: por un lado, la mera formación como proceso educativo y de

1. metodología empleada

transferencia de conocimientos que a nuestro juicio son de utilidad para las personas mayores en diferentes ámbitos. Por otro lado, han servido como elemento de obtención de información y de reflexión y debate acerca de la propia investigación (Ver anexos)

Los municipios que escogimos fueron: Alberche, Alcañizo, Alcolea, Lagartera, Mejorada, Navalcán, Parrillas, Velada, Puente del Arzobispo, Navalmorelejo y Las Ventas de San Julián.

Los contenidos fueron los siguientes:

Fotografía de la memoria (4 talleres)

Reconstruyendo la memoria a través de imagen.

- Introducción.
- Juventud.
- Matrimonio.
- La familia.
- La vida como mayor.

Etnografía (4 talleres)

Usos y costumbres en la Campana de Oropesa.

- Introducción.
- La salud y medicina popular.
- Las creencias.
- Mitos, cuentos y narraciones orales.
- La vida familiar.

Participación (1)

Aprender a participar, aprender a vivir.

- Introducción al asociacionismo y la participación.
- Sesión dinámica de grupo aplicada al trabajo en equipo.
- Sesión dinámica de grupo aplicada al diagnóstico.
- Sesión dinámica de grupo aplicada a la felicidad.
- Sesión dinámica de grupo aplicada a los retos de los mayores

Gestión emocional (1)

Emociones y participación.

- Introducción.
- Gestión de las emociones.
- Habilidades sociales.
- Habilidades cognitivas.
- Coaching para mayores.

2. características del territorio de investigación

A) DESCRIPCIÓN DEL TERRITORIO

GEOGRAFÍA

La Campana de Oropesa es una comarca que se extiende entre los valles naturales de los ríos Tajo y Tiétar en la zona noroccidental de la provincia de Toledo. Como límites territoriales, tiene al norte la provincia de Ávila, al oeste la de Cáceres, al sur los Montes de Toledo y al este Talavera de la Reina y la sierra de San Vicente. Pertenece a la cuenca hidrográfica del Tajo, siendo el río principal el Tiétar y sus afluentes más caudalosos el Guadyerbas y el arroyo Alcañizo. Además, existen tres embalses importantes en: Navalcán, Azután y El Rosarito.

ECOLOGÍA

La comarca de la Campana de Oropesa posee una gran riqueza natural y ecológica en un buen estado de conservación y con gran biodiversidad. Dentro de esta zona nos encontramos con varias figuras de protección de la Red Natura 2000 (Programa de Desarrollo Rural Sostenible, 2011:58), a destacar dentro de un área geográfica más amplia:

Los LIC (Lugares de Importancia Comunitaria):

- “Ríos de la Margen Izquierda y Berrocales de Tajo”
- “Llanuras de Oropesa, Lagartera y Calera y Chozas”
- “Río Tajo en Castrejón, Islas de Malpica

de Tajo y Azután”

- “Sierra de San Vicente y Valles del Tiétar y Alberche”

Las ZEPA (Zonas de Especial Protección Para las Aves):

- “Ríos de la Margen Izquierda y Berrocales del Tajo”
- “Valle del Tiétar y Embalses de Rosarito y Navalcán”
- “Llanuras de Oropesa, Lagartera y Calera y Chozas”
- “Río Tajo en Castrejón, islas de Malpica de Tajo y Azután”

COMUNICACIONES

El estado de las comunicaciones terrestres es bueno, sobre todo en los municipios cercanos a Talavera de la Reina, y empeorando a medida que nos acercamos a la zona más occidental de la comarca. Sin lugar a dudas, la vía principal es la autovía A-5 que cruza la Campana de Oropesa en dirección este-oeste. En un segundo nivel, hay que destacar la Nacional N-502 que recorre la parte nororiental del territorio. El eje norte-sur de la Campana de Oropesa lo establecen la CM-5150 y la CM-4100. Otra de las vías principales es la CM-4101 que une las localidades del sureste de la zona con Talavera de la Reina y la CM-5102 que conecta la parte noroccidental

con la A5.

La mayor dispersión y las zonas más desfavorecidas se sitúan en la periferia regional, las zonas más alejadas de los centros de decisión y económicos. Los sistemas de transporte con los que han contado los pequeños pueblos han puesto en contacto a éstos con los núcleos de cabecera, como es Talavera, Oropesa, Puente y Velada. Éste es un servicio existente, pero con deficiencias tanto cualitativas como cuantitativas, como ha quedado recogido en los discursos de los vecinos de estos pueblos.

Compartimos la valoración recogida en el Programa de Desarrollo Rural Sostenible (2011:27) y también, de forma recurrente entre los habitantes de la comarca: la zona carece de un transporte comarcal eficiente que comunique los distintos municipios entre sí, permitiendo a la población el acceso a los servicios ubicados fuera de sus municipios sin depender del transporte privado. El transporte público es un servicio necesario para dotar de calidad de vida, asegurar los servicios básicos y asentar la población en los pueblos. Como veremos, estamos hablando de una población envejecida, en la que muchos vecinos no cuentan con la opción de transporte privado.

LOS MUNICIPIOS DE LA CAMPANA DE OROPESA

La provincia de Toledo se compone de 10 comarcas. Nuestra comarca de estudio es la tercera comarca con menos población. Según datos del INE a fecha de 2015 La población asciende a

23.365 habitantes, la provincia cuenta con 706.407 habitantes.



Mapa de la localización de la Campana de Oropesa en la provincia de Toledo
Fuente: Diputación de Toledo

La Campana de Oropesa comprende un total de 21 municipios, 1 EATIM (Entidad de Ámbito Territorial Inferior al Municipio) y 2 pedanías: Alberche (EATIM de Calera y Chozas), Alcañizo, Alcolea de Tajo, Azután, El Bercial (Pedanía de Alcolea de Tajo) Calera y Chozas, Caleruela, Calzada de Oropesa, La Corchuela (Pedanía de Oropesa) Herrerueta de Oropesa, Lagartera, Mejorada, Montesclaros, Navalcán, Navalmorejo, Oropesa, Parrillas, El Puente del Arzobispo, Segurilla, Torralba de Oropesa, Torrico, Valdeverdeja, Velada y Las Ventas de San Julián.

Debido a la complejidad para desagregar los datos estadísticos de las EATIM de Alberche, El Bercial y La Corchuela, los datos que hemos manejado están incluidos en el total de sus respectivos municipios de referencia: Calera y Chozas, Alcolea de Tajo y Oropesa.

LOCALIDAD	SUPERFICIE (km ²)	DENSIDAD (hab./Km ²)	POBL. TOTAL
CAMPANA DE OROPESA	1.398,85	16,70	23.365
ALCANIZO	13,51	21,61	292
ALCOLEA DE TAJO	64,47	12,87	830
AZUTÁN	21,61	13,47	291
CALERA Y CHOZAS	219,53	21,37	4.691
CALERUELA	9,42	24,84	234
CALZADA DE OROPESA, LA	142,22	3,97	964
HERRERUELA DE OROPESA	10,54	33,87	357
LAGARTERA	81,02	18,55	1.503
MEJORADA	40,09	28,08	1.294
MONTESCLAROS	20,58	21,38	440
NAVALCÁN	59,73	36,26	2.166
NAVALMORALEJO	22,75	3,08	70
OROPESA	336,56	8,23	2.771
PARRILLAS	51,03	7,35	375
PUENTE DEL ARZOBISPO, EL	0,98	1.364,29	1.337
SEGURILLA	22,8	57,81	1.318
TORRALBA DE OROPESA	23,45	9,68	227
TORRICO	33,53	24,66	827
VALDEVERDEJA	67,9	9,53	647
VELADA	144,6	20,01	2.893
VENTAS DE SAN JULIÁN, LAS	6,53	38,45	238

Tabla 1. Municipios de la Campana de Oropesa con su superficie (km²), densidad y población total. Fuente: Elaboración propia a partir del Padrón Municipal 2015 en INE

A fecha de 2015, ningún municipio de la Campana superaba los 5.000 habitantes, el único municipio que se encuentra cerca es Calera y Chozas con 4.691 habitantes. Seguidos por Oropesa, Navalcán y Velada habitados por más de 2.000 habitantes, aunque no superan los 3.000. Coincide que estos cuatro municipios mencionados son los pueblos de referencia para todos los habitantes de la Campana, además de contar con mayor número de servicios.

Los cuatro municipios siguientes Lagartera, Mejorada, Puente del Arzobispo y Segurilla, tienen entre 1.001 - 2.000 habitantes. Otros cuatro municipios más 1 pedanía, están entre 501 - 1.000 vecinos: Alcolea, Calzada de Oropesa, Torrico, Valdeverdeja y El Bercial. El resto de municipios que tienen menos de 500 habitantes, son un total de 9 municipios. Incluso nos encontramos con un municipio que no llega a los 100 habitantes, como es Navalmorealejo con 70 vecinos, este año 2016 ha continuado descendiendo esa cifra.

Debemos recordar que la Campana de

Oropesa ha sido clasificada en el Programa de Desarrollo Rural Sostenible (2010-2014) como “zona rural intermedia” por tener una baja o media densidad de población, económicamente la actividad agraria tiene un peso de alrededor de un 20% de la ocupación, bajos o medios niveles de renta y un alto nivel de aislamiento geográfico (distancia media a la capital de 86,36 Km). Este territorio fue calificado también como zona rural a revitalizar por el Plan Estratégico de Desarrollo Sostenible del Medio Rural de Castilla-La Mancha 2008-2013. (Programa de Desarrollo Rural Sostenible, 2011:74).

Como iremos analizando en este epígrafe, en los siguientes, y en la parte cualitativa de la investigación, los datos en esta zona no indican una mejoría respecto a años anteriores. La Campana de Oropesa continúa siendo una zona rural a revitalizar y requiere intervenir sobre ella.

La densidad media española es de en 92 habitantes/km², de todos los municipios que componen esta comarca sólo es superada por el Puente del Arzobispo (1.364 habitantes/km²). Dato llamativo, debido a que esta localidad cuenta con una extensión que no llega a un kilómetro cuadrado, el resto de municipios están muy alejados de ese dato. La media de la Campana es de 16,70 habitantes/km², hay 6 municipios que no llegan a superar los 10 habitantes/km², 3 municipios entre 10-20 habitantes/km², 7 pueblos entre 20-30 habitantes/km² y 4 localidades, además del dato desviado de Puente, que conviven más de 30 habitantes/km². La traducción sencilla de estos números nos confirma el proceso de despoblamiento en el que se encuentra inmersa esta comarca.

2. características del territorio de investigación

B) HISTORIA DEL TERRITORIO

La Campana de Oropesa es una comarca poblada desde la prehistoria, con restos megalíticos documentados y una clara vinculación a la cultura vetona.

Las tierras de esta comarca constituyeron una zona estratégica para la defensa del valle medio del Tajo durante la Edad Media. Desde la repoblación castellana en el siglo XII, pertenecen al antiguo señorío de Oropesa, configurado en el siglo XIII durante repoblación castellana. Fue convertido en condado en el siglo XV bajo el gobierno de los Reyes Católicos. Gran parte de la comarca fue repoblada por concejos de Ávila perteneciendo administrativamente a esta provincia hasta la división provincial realizada en 1833. Tras ella, el área fue segregada de Castilla la Vieja e integrada en la provincia de Toledo tal y como está en la actualidad.

Con esta adscripción a la provincia de Toledo, pasó a formar parte, en primer lugar, de Castilla La Nueva y con la aprobación de la Constitución de 1978 y el Estatuto de autonomía de Castilla-La Mancha en 1982, la comarca queda definitivamente incluida en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha, gozando de los plenos derechos y libertades constitucionales.



Alcañizo, municipio de la Campana de Oropesa

HISTORIA DE LA MANCOMUNIDAD DE OROPESA Y LAS CUATRO VILLAS

La idea de crear una Mancomunidad de municipios surge por las dificultades en el abastecimiento de agua en la zona. Para intentar solucionar esta escasez de agua, se crearon dos mancomunidades intermunicipales independientes una de otra.¹



Mapa de los municipios que dieron origen a la mancomunidad. Fuente: Google Maps

1. La fuente utilizada para la información relativa a la mancomunidad procede esencialmente de <http://mcampanadeoropesa.blogspot.com.es>

2. características del territorio de investigación

Por un lado, estaba la mancomunidad formada por los municipios de Oropesa, Lagartera, La Calzada de Oropesa, Herrerueta de Oropesa, Torralba de Oropesa, Caleruela y Alcañizo. Estos municipios formaron la denominada "Mancomunidad de los siete pueblos de la Campana de Oropesa". Por otro lado, estaba la integrada por los municipios de Valdeverdeja, Puente del Arzobispo, El Torrico y Alcolea de Tajo, que formaron la denominada "Mancomunidad Intermunicipal de las Cuatro Villas". Con posterioridad, en el año 1970 se inicia lo que podemos considerar la unión económica y administrativa de ambas mancomunidades, que desemboca en la constitución de la actual "Mancomunidad de la Campana de Oropesa y cuatro Villas".

En junio de 2011, la Mancomunidad la componen 16 municipios: Alcañizo, Alcolea de Tajo, Azután, Caleruela, Calzada de Oropesa, Herrerueta de Oropesa, Lagartera, Navalcán, Navalmorealejo, Oropesa y Corchuela, Parrillas, Puente del Arzobispo, Torralba de Oropesa, Torrico y Valdeverdeja: y una Entidad Local Menor: El Bercial. Presta servicios a unos 13.500 habitantes, y ocupa una extensión de 975 Km²

A partir de julio de 2011 es cuando se producen varias separaciones: los Ayuntamientos de Alcolea de Tajo, El Bercial, Azután, Torralba de Oropesa, Caleruela, Navalmorealejo y Parrillas, el Ayuntamiento de Caleruela renuncia a ciertos servicios, y el de Torralba, posteriormente.

Partiendo de la base de que el germen de la Mancomunidad fue la necesidad de abastecimiento de agua potable a los municipios, se solicita una gran obra de abastecimien-

to en la zona tras una petición conjunta de los Ayuntamientos de Calzada de Oropesa, Caleruela, Herrerueta de Oropesa, Torralba de Oropesa, Lagartera, Alcañizo y Ventas de San Julián. Formalmente, se comunica a la Confederación Hidrográfica en Madrid, "el deseo de que esta Mancomunidad solicite la toma de agua para el abastecimiento de estos pueblos del lugar que ha indicado desde un principio, o sea del río Guadyervas" y se termina construyendo el pantano de Navalcán.

En 2010 se puso en marcha la potabilizadora de agua construida por la Junta de Comunidades haciéndose cargo la Empresa Pública Infraestructuras del Agua de Castilla-La Mancha de la gestión, explotación y mantenimiento del abastecimiento. La Mancomunidad pierde las competencias que tenía desde su creación en cuanto al abastecimiento de agua. Aun así, mantiene la titularidad de las instalaciones.

Hasta 1987 la actividad de la Mancomunidad giraba única y exclusivamente sobre el servicio de abastecimiento de agua. Es a partir de este año, cuando se comienza a considerar la posibilidad de ampliar sus contenidos, con la puesta en marcha del servicio de recogida de basuras. A partir de 1996 se acuerda incorporar a la Mancomunidad como socio fundador de la Asociación para el Desarrollo de la Campana de Oropesa (ADECOR), que gestionará en lo sucesivo los fondos europeos para Desarrollo Rural PRODER y LEADER.

Se ejecutaron acciones de dos proyectos europeos, llamados Senda y Ceres, dentro de las iniciativas Comunitarias de Empleo YOUTHSTAR y NOW. En 2010, se puso en

marcha la Agencia de Empleo y Desarrollo Local y a partir de octubre del mismo año la Coordinación de la Agenda 21 Local.

La situación económica general, la asunción de servicios por parte de otras entidades, la falta de iniciativas y el nuevo marco competencial, ocasionó que paulatinamente se fuera prescindiendo de los servicios, del personal y, finalmente, de la propia Mancomunidad. En febrero de 2015 se aprueba la desafectación de los bienes restantes de la Mancomunidad, antes de proceder a su enajenación y liquidación.

ADECOR

La Asociación para el Desarrollo de la Campana de Oropesa "ADECOR" se constituyó en agosto de 1996 con el objetivo fundamental de ser núcleo de convergencia y representación de todos los particulares, entidades y agentes interesados en el desarrollo integrado de la Comarca. Todo ello para conseguir los siguientes fines:

- Servir a los asociados de centro receptor y distribuidor de toda la información relativa al campo del Desarrollo Local y Regional, tanto a nivel nacional como internacional, centrándose esta labor principalmente en el conocimiento de las dotaciones, recursos y proyectos existentes en cada momento y susceptibles de ser llevados a cabo por la Asociación o por sus asociados.

- Sensibilizar a las Administraciones locales, autonómicas, estatales y Entidades Públicas y Privadas, así como a las Instituciones Comunitarias Europeas al objeto de optimizar el aprovechamiento de los recursos endógenos de la Comarca de cara a su desa-

rollo armónico e integral.

- Participar en las iniciativas de los Programas de Desarrollo de la Unión Europea, así como cuantas otras que puedan potenciar el Desarrollo Rural.

- Posibilitar entre los asociados el intercambio de experiencias y metodologías de intervención en el ámbito del Desarrollo Local Regional.

La Asociación engloba actualmente a los 23 Ayuntamientos de los municipios que componen la Comarca, además de otras Asociaciones muy representativas, agrarias, de empresarios, culturales, de artesanos y juveniles a través de las cuales existen los cauces necesarios para la participación en los nuevos programas de desarrollo rural. Funciona como Grupo de Desarrollo Rural desde su constitución.

Datos de ADECOR:

- Domicilio Social: C/ La Iglesia nº 1045567 Lagartera- Toledo
- Teléfono: (+34) 925 43 11 60. Fax: (+34) 925.43.13.09
- E-Mail: adecor@campanadeoropesa.com
- Fecha de constitución: Agosto de 1.996
- Personalidad Jurídica: Asociación sin ánimo de lucro
- Órganos de gobierno: Asamblea General y Junta Directiva
- Número de Socios: 23 Públicos, 11 No públicos
- Miembros de la Junta Directiva: 7 Públicos, 7 No públicos
- Presidente de la Asociación: D. Pedro Antonio López Gómez (Ayuntamiento de Parrillas)

· Responsable Administrativo Financiero: D. José Luís Sobrino Sobrino (Ayuntamiento de Parrillas)
 · Equipo Técnico:
 Gerente: D. Antonio Jiménez Martín.
 Técnico: D^a Gema García López.
 Administrativo: D^a M^a Jesús Sánchez Higueruela.

C) ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

Para facilitar la interpretación de los datos demográficos de los 21 municipios de la Campana de Oropesa, hemos agrupado los territorios según su número de población en la siguiente propuesta:

GRUPO DE MUNICIPIOS	NÚMERO DE MUNICIPIOS	MUNICIPIOS	POBLACIÓN	% POBLACIÓN
CAMPANA DE OROPESA	21 municipios + 2 EATIM		23.365	100,00%
< 500 HABITANTES	9	Alcañizo, Azután, Caceruela, Herrenuela de Oropesa, Montescaros, Navalmoralejo, Parrillas, Torralba de Oropesa y Ventas de San Julián	2.524	10,80%
501 - 1.000 HABITANTES	4 + 1 EATIM	Alcolea, Calzada de Oropesa, Torrico, Valdeverdeja y Pedania El Bercial	2.868	12,27%
1.001 - 2.000 HABITANTES	4	Lagartera, Mejorada, Puente del Arzobispo y Segurilla	5.452	23,33%
> 2.000 HABITANTES	4 + 2 EATIM	Calera y Chozas, Navalcán, Oropesa, Velsa, Alberche y La Corchueta	12.521	53,59%

Tabla 2. Grupo de municipios de la Campana según población.
 Fuente: Elaboración propia a partir del Padrón Municipal 2015 en INE

El peso porcentual de los habitantes que viven en cada agrupación de municipios es mayor en las categorías de los municipios más grandes, descendiendo la presencia de vecinos en los municipios más pequeños. Es decir, el mayor número de

habitantes de la Campana se concentran en los 4 municipios más grandes (12.521 personas), municipios de referencia de la comarca. Más de la mitad de los 23.365 habitantes de este territorio (53,59 %), según datos de 2015, habitan en esos municipios principales. Seguido en número de habitantes total, por la agrupación de municipios de 1.001/2.000 habitantes y, a continuación, por la categoría de 501/1.000 habitantes; respectivamente con 5.452 y 2.868 habitantes. En último lugar, los municipios más pequeños, inferiores a 500 habitantes acogen al 10,80 % de la población de la Campana. Sin embargo, esta última agrupación la componen 9 municipios de los 21 que forman la comarca estudiada. Casi la mitad de los pueblos de la Campana están incluidos en esta categoría, en un proceso de despoamiento agudo.

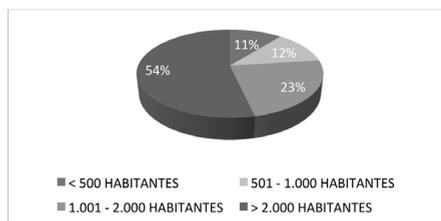


Gráfico 1. Grupo de municipios de la Campana de Oropesa según peso porcentual de habitantes respecto de la población total.
 Fuente: Elaboración propia a partir del Padrón Municipal 2015 en INE

DECONSTRUYENDO LA PIRÁMIDE

Hemos ido adelantando en anteriores epígrafes algunas características del perfil demográfico de la Campana de Oropesa. El mejor reflejo de ello lo observamos en la Pirámide de Población.

2. características del territorio de investigación

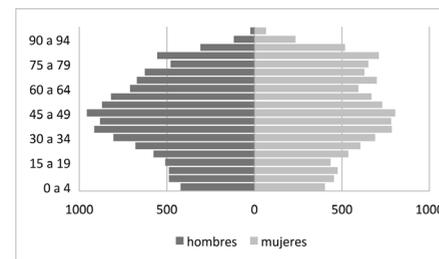


Gráfico 2. Pirámide de la Población de la Campana de Oropesa 2015)
 Fuente: Elaboración propia a partir del Padrón Municipal 2015 en INE

Observando este gráfico, resulta complicado imaginarse el modelo de una pirámide sostenible demográficamente. De la base ancha ideal, se ha pasado a una base reducida y delicada por la poca presencia de niños y jóvenes en la Campana de Oropesa. La cúspide, excepto por el último grupo de edad de 90-94 años, está conformado por importante número y peso de la población mayor; sobre todo destaca el peso de las mujeres más mayores. Observando este gráfico, en 10 años el peso de la población mayor va a ser incluso superior debido a la fuerte población concentrada en torno a los grupos de edades a partir de los 50 años. También podemos detectar la mayor presencia de mujeres, sobre todo en las edades superiores, aunque esta tendencia demográfica general no está muy acentuada en esta comarca.



Gráfico 3. Pirámides de Calera y Chozas, Lagartera, Valdeverdeja y Navalmoralejo (2013). Municipios de cada una de las categorías de municipios según tamaño.
 Fuente: Instituto de Estadística de Castilla-La Mancha

Las Pirámides de Población presentadas pertenecen a municipios de cada una de las categorías de municipios

según número de población. Calera y Chozas como el municipio de la comarca con más habitantes, Navalmoralejo el municipio con menos habitantes, Valdeverdeja como ejemplo de municipio de 500/1.000 habitantes y Lagartera, municipio de 1.000/2.000 habitantes.

El gráfico correspondiente a Calera muestra unos datos más rejuvenecidos de la población, aunque con una base muy estrecha. Según pasamos a las otras pirámides de municipios más pequeños, la parte superior es más ancha; es decir, presenta una población más envejecida. Poco a poco, las pirámides de estos municipios pasan a ser una pirámide invertida, con escasa población infantil y un peso mayoritario de población mayor; como se refleja claramente en el gráfico de Valdeverdeja. La pirámide de Navalmoralejo muestra un desequilibrio demográfico grave entre la población; un indicador de la fase final en la que se encuentra este municipio si no se actúa sobre ello.

En el gráfico siguiente, aparece el peso porcentual de los grandes grupos de edad (infantil-juvenil, población en edad de trabajar y población mayor de 65 años) en las categorías de los municipios creadas en la comarca de estudio. Los datos de la población mayor de 65 años, la parte gris de las barras, nos indican la Tasa de Envejecimiento de la población: el peso porcentual que tienen las personas mayores en relación a la población total.

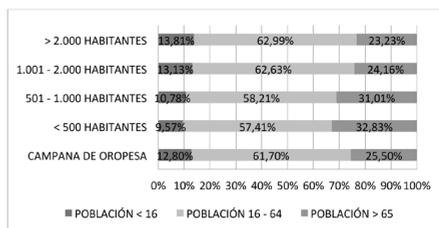


Gráfico 4: Tasa de población por grandes grupos de edad (%) según categoría de tamaño de los municipios de la Campana de Oropesa. Fuente: Elaboración propia a partir del Censo de Población y Viviendas (2011).

Este gráfico vuelve a confirmarnos la tendencia de que en los municipios más pequeños hay un mayor número de vecinos mayores entre su población. La Tasa de Envejecimiento del 32,83 % en los municipios con menos de 500 habitantes, llega a triplicar el dato de 9,57 % de los vecinos más jóvenes menores de 16 años. En los datos totales para la Campana de Oropesa las personas mayores duplican a los más jóvenes (25,50 % y 12,80 %).

La Tasa de Envejecimiento en España, según datos del INE para el 2013, se encontraba en el 18,2 %. Este dato es superado por siete puntos por la Campana de Oropesa (25,50 %). Por la Proyección de la Población a largo plazo realizada por el INE, esta tasa en 2.030 podría llegar al 35,6 % para los datos españoles. Nueve municipios de la Campana de Oropesa, los más pequeños, están ya muy próximos a este dato proyectado con casi el 33 %.

Un dato también importante para conocer es la Tasa de Dependencia, indica la relación existente entre la población dependiente y la población productiva de la que aquella depende. En España la Tasa de Dependencia en 2011, según el INE,

2. características del territorio de investigación

se encontraba cerca del 50 %; ese mismo año en la Campana de Oropesa se encontraba en el 62 %. De cada 10 personas que están trabajando en la Campana hay 6 personas inactivas por su edad. A fecha de 2013 (Fuente: Instituto de Estadística de Castilla-La Mancha), esta Tasa de Dependencia en algunos municipios de la comarca supera el 70 % como es Lagartera, Herrerueta, Navalcán, Parrillas, Valdeverdeja, Navalmoralejo y Las Ventas de San Julián. Este dato demográfico alarmante, ya no sólo aparece en los municipios más pequeños de la Campana, sino que aparece en uno de los municipios más grandes de la comarca como es Navalcán.

Una Tasa de Dependencia que, completadas con el gráfico anterior, no se deben a un rejuvenecimiento de la población como hemos podido comprobar; al contrario, a un proceso de envejecimiento que no ha parado. Incluso podemos hablar de sobre-envejecimiento como reflejan los datos del Padrón Municipal de Habitantes de 2013 (Fuente: Instituto de Estadística de Castilla-La Mancha), con un Índice de Longevidad en la Campana de Oropesa del 53,5 %. Es decir, más de la mitad de las personas mayores superan los 85 años. En algunos municipios de la Comarca, como Calzada de Oropesa, es más del 70 % el Índice de Longevidad.

LOS VECINOS DE LA CAMPANA DE OROPESA

Los datos que hemos estado estudiando de la Campana de Oropesa, aunque nos indican el envejecimiento de la población y el despoblamiento de algunos

municipios, durante algunos años mejoraron creando más oportunidades para esta comarca. En el gráfico siguiente se puede ver la evolución de la población de la Campana de 1996-2015.

Ese ascenso tan pronunciado en número de población entre el 2004 y 2012, es consecuencia del boom inmobiliario y la buena calidad de vida que ofrecían esos municipios. Fue casi una década de tendencia demográfica hasta el estallido de la burbuja inmobiliaria y la crisis económica. Esta tendencia la sufrieron principalmente los municipios más próximos a Talavera, familias nuevas que se trasladaban a estos municipios de la comarca en un contexto de prosperidad económica en busca de mejorar la calidad de vida.

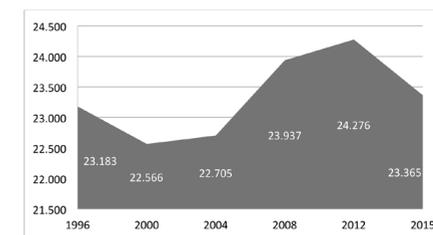


Gráfico 5: Evolución de la población en la Campana de Oropesa. Fuente: Elaboración propia a partir de Padrones Municipales.

A partir del año 2012, esas oportunidades laborales y de recuperación de los pueblos de la comarca llegó a su fin, marcando una nueva tendencia que acelera el envejecimiento de la Campana de Oropesa: hay un brusco descenso de la población. Los propios vecinos hacen muy buen análisis de la situación actual: envejecimiento cada vez más acentuado de la población y huida de los jóvenes y familias de esos

municipios en búsqueda de otras oportunidades.

“Pero si el problema que tiene Parrillas es que la gente mayor va muriendo y nos vamos quedando, pues... A ver, falta alegría, partiendo de esa base, y eso es en detrimento de muchas cosas, sobre todo muchas familias jóvenes que se nos han ido, se nos han ido familias que estaban viviendo aquí y en cuestión de dos años, yo no sé, pero ha bajado el padrón muchísimo, sobre todo gente joven”.

“Lagartera la veo decayendo mucho porque somos ya muy poquitos. Los jóvenes se van porque que no tienen ningún futuro y los mayores se van yendo también para otro lado. El pueblo va a menos, a mi entender. Somos muy poquita gente ya, de los 3000 y pico que decían que éramos estamos a la mitad, en 1500 o por ahí”.

El tamaño de la composición de los hogares de esta comarca nos detalla más esta realidad de los municipios.

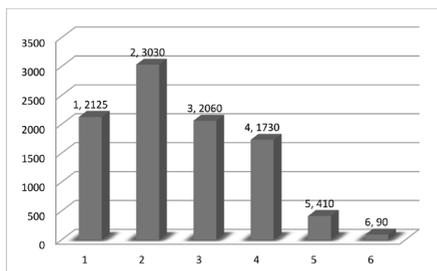


Gráfico 6 – Tamaño de los hogares en la Campana de Oropesa (Datos absolutos)
Fuente: Elaboración propia a partir de Censo de Población y Viviendas (2011)

La Campana de Oropesa se compone de un total de 9.450 hogares, el 32 % de los

hogares es de 2 personas, seguidos de los hogares de una persona (19,5%). Aunque no hemos ahondado más en estos datos, sí que podemos confirmar que un porcentaje alto de estos hogares son de personas mayores que están sólo el matrimonio o viudos. Los hogares con 5 y 6 miembros tienen su presencia es residual. Los hogares con 3 y 4 personas llegan a sumar casi el 40 % de los hogares, en ellos se encuentra el futuro de esos municipios.

La presencia de población extranjera en la Campana de Oropesa no es significativa, los efectos de rejuvenecimiento de la llegada de esos nuevos vecinos como en el resto de España, no es una característica de esta comarca. A fecha de 2013 según datos del Padrón Municipal, el 5,7 % de los vecinos de la comarca eran población extranjera. Un dato muy inferior a la media española en ese año que se encontraba en el 11,7 %.

Comprobamos que hay una situación que ayuda a dinamizar estos municipios y evita la desaparición de esta comarca. Son los vecinos que no están empadronados, pero sí que se refleja su existencia, además de por la investigación cualitativa, por la alta tasa de segundas viviendas como se expresa en el siguiente gráfico:

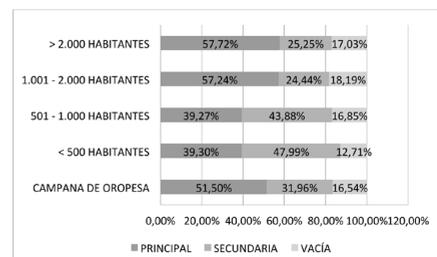


Gráfico 7. Porcentaje de tipo de viviendas en la Campana de Oropesa y por categoría de municipios según tamaño. Fuente: Elaboración propia a partir de Censo de Población y Viviendas (2011)

2. características del territorio de investigación

Poco más de la mitad de las viviendas de la Campana de Oropesa son viviendas principales y cerca del 32 % viviendas secundarias, sin duda un dato elevado. Indicar también, que hay un porcentaje alto de viviendas vacías, la media de la comarca está en 16,5 %. En las dos categorías de los municipios más pequeños, menos de 500 habitantes y entre 501 – 1.000 habitantes, las viviendas secundarias llegan a subir hasta el 48 % y casi el 44 %, respectivamente. Es decir, las viviendas mayoritarias en estos municipios son las viviendas secundarias. El uso de estas viviendas secundarias en festivos, vacaciones y fines de semana por estos vecinos temporales, dota de un dinamismo a estos municipios que contrasta con su vida diaria más cotidiana.

“Es un pueblo de segundas viviendas, de fines de semana. De vacaciones”.

“Pues sí, hay mucha gente que ha vuelto. Pero otras personas tienen a lo mejor pisos en Barcelona, en Madrid, que no se quedan todo el año, por ejemplo, como varias, como varias compañeras que son quintas más que estamos aquí todo el año, esas son las que están conmigo en la asociación, somos todas mujeres”.

También encontramos población, sobre todo vecinos mayores, que vuelven a sus pueblos de origen de la Campana para disfrutar de una jubilación tranquila. Aunque no todos optan por empadronarse en los municipios de la Campana.

Como se verá más en profundidad en los siguientes capítulos, esto hace de la población de la Campana que tenga un perfil

heterogéneo. Cambia la imagen de la población rural con estudios básicos y relacionados sólo con la actividad agrícola.

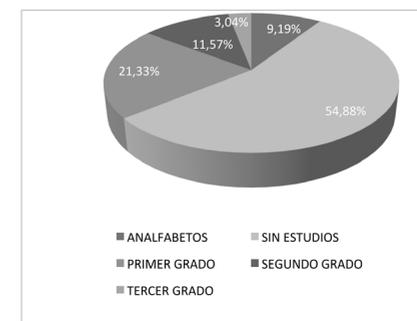
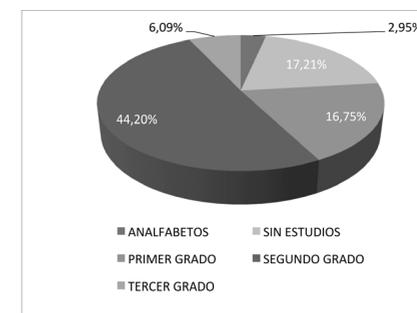


Gráfico 8- Nivel de estudios de la población total (arriba) y personas mayores de 65 años (abajo) de la Campana de Oropesa
Fuente: Elaboración propia a partir de Censo de Población y Viviendas (2011)

Hay una importante diferencia entre el nivel educativo de la población mayor respecto a la población total por motivos contextuales e históricos.

El nivel de segundo grado son los estudios mayoritarios entre la población total de la comarca con un 44 %, el dato para las personas mayores es bastante más inferior, representado el 11,5 %. El peso mayoritario entre los mayores se encuentra en el nivel

de sin estudios, no tienen la titulación obligatoria pero sí que saben leer y escribir. Sólo el 9 % de las personas mayores no sabe leer ni escribir. A este dato hay que sumarle también que, aunque tengan los conocimientos básicos (incluidos en sin estudios), con el paso del tiempo si no se ejercita la lectura y escritura pierden estos aprendizajes. La suma de estos dos niveles educativos bajos llega al 65 %, una población vulnerable limitada por su nivel educativo.

Por último, añadir que llama la atención en relación al nivel de tercer grado, que la población total tenga sólo un porcentaje del 6 %, el doble de la población mayor con un 3%.

“El perfil de mayores ahora es que no hay perfil. Es tan heterogéneo como nosotros. El mayor que se viene de la ciudad, de profesiones liberales con otra cualificación y nivel cultural, no solo hay pensionistas de régimen agrario como antes”

D) LA ECONOMÍA DEL TERRITORIO

La comarca de la Campana de Oropesa se caracteriza por su gran riqueza tanto medioambiental como de patrimonio histórico artístico. Tradicionalmente ha sido una zona muy fértil por su ubicación entre valles, con gran dedicación a la agricultura y la ganadería.

Su situación estratégica en la confluencia

de diferentes cañadas de trashumancia, junto a las grandes extensiones de dehesa y vegetación esteparia, favorecieron el auge ganadero. Además, la influencia de las Vegas del Tajo, Tiétar, Guadyerbas, y numerosos arroyos, lo convierten en una zona fértil de cultivo y un área poblada de lagunas estacionales.

EMPRESAS, TRABAJADORES Y DESEMPLEO

La distribución actual de su economía, conserva la influencia de la tradición agrícola y ganadera, aunque aparece un auge importante del sector servicios en sintonía con la economía nacional.

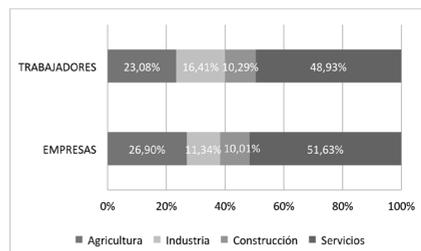


Gráfico 9- Tasa de afiliación a la Seguridad Social por sectores económicos para empresas y trabajadores de la Campana de Oropesa (2016)
Fuente: Elaboración propia a partir del Servicio de Estadística de Castilla-La Mancha

Si nos fijamos primero en la barra de empresas, nos indica que más de la mitad de las empresas (51,63 %) de la Campana de Oropesa se dedican al sector servicios. Una parte importante de estas empresas de servicios son pequeñas empresas, negocios familiares, por eso el número más alto en esta categoría. Una tendencia inversa ha sucedido con el peso de la agricultura en la comarca hasta situarse cerca del 27 %; aun así, todavía es un dato

2. características del territorio de investigación

elevado que marca el carácter rural de la zona estudiada. De las 829 empresas totales de la Campana, a fecha de 2016 sólo el 10 % son del sector de la construcción. Un dato que en los últimos años no ha parado de descender como consecuencia de la crisis económica y el estallido de la burbuja inmobiliaria.

Los datos de la actividad económica de los trabajadores varía respecto al peso de las empresas por sectores. Una de las causas se encuentra en que muchos trabajadores ya no sólo se trasladan a otros municipios de la comarca a trabajar, sino que también a municipios fuera de la comarca, como es en Talavera e incluso a Toledo. El número de trabajadores dedicados al sector servicios alcanza el 49 %, un dato alto siguiendo la tendencia económica nacional. De los 8.196 trabajadores el 23 % trabaja en el sector de la agricultura-ganadería, dato menor al peso que tienen las empresas dedicadas a esa actividad en la comarca. El porcentaje de trabajadores en industrias es mayor que el de las empresas, con un 16 % de trabajadores. Este tipo de empresas son de mayor tamaño, por lo que da un mayor número de trabajo. Suelen estar concentradas en los grandes municipios de la comarca como Calera y Chozas, y dedicadas a actividades relacionadas con la construcción como es el aluminio. En la actualidad ya no hay tanta presencia de la industria conserveras, pero fue una actividad clave para el desarrollo de estos municipios.

En el gráfico siguiente mostramos la evolución del número de desempleados en la Campana de Oropesa.

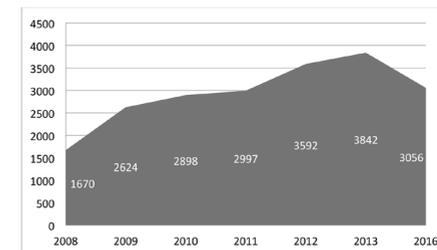


Gráfico 10- Evolución del desempleo en la Campana de Oropesa
Fuente: Elaboración propia a partir del Servicio de Estadística de Castilla-La Mancha

Desde el 2008 hasta el 2013, en 5 años, el número de desempleados llegó a duplicarse. La crisis económica ha afectado severamente en esta comarca, con una economía en detrimento en el sector agrícola, protagonismo de actividades muy fluctuantes y vulnerables como es la construcción, y dependientes de economías de municipios fuera de la comarca. Sin duda, una situación económica y social complicada, añadido al proceso de envejecimiento.

En estos últimos tres años, el número de desempleados ha descendido, lo que parece un alivio económico en realidad se debe a otras causas. El motivo principal de este descenso lo encontramos relacionado con el Gráfico 5 en la evolución de la población, con una tendencia de descenso de habitantes. Esto implica también una bajada en el número de desempleados, menos habitantes en edad de trabajar, menor número de desempleados.

“Sí, sí, están fuera, hay bastantes mujeres que trabajan ahí en el hospital, enfermeras. Pero la juventud se ha ido. Toda la juventud aquí es que no quieren trabajar la tierra. Está todo abandonado”.

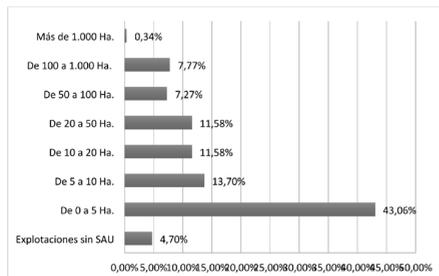


Gráfico 11- Tamaño de las explotaciones agrarias en la Campana de Oropesa
Fuente - Elaboración propia a partir del Censo Agrario 2009

UN CAMPO QUE TRABAJAR

Un abandono de los pueblos de la comarca y de sus tierras, este es el proceso en el que se encuentra al Campana. La gestión tradicional del campo característica de estos territorios, hace difícil la supervivencia económica de sus trabajadores.

Hay un total de 1.788 explotaciones agrarias en la Campana de Oropesa, como muestra el gráfico, cerca del 48 % son explotaciones pequeñas (la suma de explotaciones sin SAU y de 0 a 5 Ha.) Los resultados económicos del trabajo de estas tierras complementan los ingresos de los hogares, o para unos ingresos familiares sin grandes beneficios. El futuro de la supervivencia económica del campo se encuentra en el trabajo de las grandes explotaciones y la concentración parcelaria. En esta comarca sólo el 8 % es tierra latifundista, superior a 100 Ha.

“Cultivar no se puede cultivar más que cuatro cachos de tierra. Primeramente, se necesitaría una concentración parcelaria y son fincas pequeñas, no tienen ni

entradas”.

Según datos del Censo Agrario 2009, el 76 % de esas explotaciones de la comarca son trabajadas para agricultura y ganadería, cerca del 24 % sólo para agricultura y un porcentaje residual de esas tierras es trabajado sólo para ganadería.

Las cooperativas juegan un papel fundamental en la economía agraria y en el mundo rural. A menudo son las únicas empresas ubicadas en zonas rurales, por lo que generan riqueza y fijan la población en el territorio. Pero además de esta fuerte convivencia económica, las cooperativas tienen importantes implicaciones sociales y medioambientales. Posibilitan la viabilidad de numerosas explotaciones agrarias, incrementando el valor añadido de las producciones, creando y manteniendo puestos de trabajo y facilitando el acceso a los mercados de los productos agrícolas.

Según datos del programa de Desarrollo Rural Sostenible, a fecha de 2011, en la zona hay sólo 4 cooperativas lo que supone únicamente el 2,4% de la provincia de Toledo. Se dedican al sector del aceite, cereal y lácteo sin poder hablar de predominancia de ninguno de ellos. En total facturan casi 4,5 millones de euros y reúnen a más de 4.000 socios siendo sin lugar a dudas la más importante la Cooperativa San Isidro de Navalcán que aglutina a 3.949 socios, también hay cooperativa en Alcolea, Lagartera y Parrillas. En la actualidad, ésta última Cooperativa no está en funcionamiento por falta de liquidez. Este acontecimiento ha llevado a

2. características del territorio de investigación

una situación grave al municipio de Parrillas que será tratado en la investigación.

No queremos finalizar este epígrafe sin mencionar el fuerte impacto económico que hace muchos años tuvieron los bordados y las mantelerías entre los municipios de esta comarca. Una actividad artesanal que ha ido perdiendo su peso económico, pero que todavía está presente como un dinero extra para las mujeres. Un trabajo realizado por ellas en talleres y comercializado por los hombres. Para el futuro económico de la comarca coinciden los vecinos en trabajar sus recursos naturales:

“Yacimiento de empleo... la única que veos es el turismo natural, el senderismo. (...) Lo importante es que atrajera la gente”.

Ahondaremos en la dimensión económica en la parte cualitativa de la monografía.

E) ACTIVIDADES SOCIALES

A continuación, quisiéramos hacer un recorrido por las fiestas y tradiciones de los municipios que componen la Campana de Oropesa 1º. Básicamente, nos hemos apoyado en la “Guía del patrimonio histórico y naturaleza del territorio de ADECOR” que recoge sistemáticamente información rigurosa, y de interés de toda la comarca en la que estamos investigando.



- El municipio de Alberche celebra sus fiestas patronales el 29 septiembre en honor a San Miguel y el 15 de mayo tiene lugar la romería de San Isidro Labrador.

- Alcañizo celebra la fiesta de la Virgen del Rosario el último domingo de agosto. El 25 julio se celebra Santiago Apóstol y el último sábado de mayo tiene lugar la romería a la ermita de su patrona.

- Alcolea de Tajo tiene sus fiestas en honor a Nuestra Señora de los Dolores el 12 y 13 mayo, mientras que el 15 agosto tienen lugar las fiestas patronales en honor a Nuestra Señora de la Asunción.

- Azután celebra sus fiestas patronales el 16 julio dedicadas a la Virgen del Carmen y el 28 abril al Cristo del Amparo.

- El Bercial tiene las fiestas patronales el 8 septiembre en honor a Nuestra Señora del Campo.

- Calera y Chozas celebra unos carnavales muy reconocidos, con gran afluencia de público y alta participación. La romería

2. características del territorio de investigación

de la Virgen de la Vega y Chilla se desarrolla el primer domingo de mayo. El 14 septiembre son las fiestas en honor al patrón del pueblo el Santísimo Cristo de Chozas. El uno de noviembre se celebra el Calbote, o día de lucir, en el que la gente iba al campo a comer castañas, nueces, higos, etcétera.

- Caleruela pone en marcha sus fiestas patronales los días 6 y 7 mayo en honor a San Juan Evangelista.

- La Calzada de Oropesa celebran las fiestas patronales el 15 agosto, dedicadas a Nuestra Señora de la Asunción. El 14 septiembre, en honor al Santísimo Cristo de las Misericordias. Las fiestas encierran una comida popular con el inicio de la vaquilla. En mayo se celebra el día de la Virgen del Rosario. En febrero, tienen lugar los carnavales, en 1 de noviembre el Calbote y el día 25 abril celebran el típico hornazo, un bollo relleno de chorizo, huevo cocido y carne, tradicionalmente siendo comido en el campo.

- Herrerueta de Oropesa celebra entre el 22 y el 25 de enero sus fiestas patronales en honor a San Ildefonso. La segunda semana de agosto conmemoran las Fiestas de la Amistad como recuerdo de la gente que se tuvo que marchar del pueblo. El 7 octubre es la Virgen del Rosario, patrona del pueblo. El 25 abril se celebra San Marcos y es el día del hornazo. El domingo más próximo al 15 mayo se celebra la romería de San Isidro.

- El Corpus Christi es la fiesta por antonomasia de Lagartera. Es una fiesta con

una gran devoción y tradición con el particular tinte de los bordados lagarteranos. Arranca esta práctica del siglo XVI, respetando el recorrido histórico en el que se montan altares en las puertas de las casas engalanadas con colchas de malla centenarias y mesas decoradas con tejidos bordados, deshilados, etc. El primer fin de semana de agosto se celebran las fiestas a San Salvador, el 1 octubre, a Nuestra Señora del Rosario. Lagartera es un referente para el bordado, con orígenes que se remontan al siglo XV, en grecas bordadas y franjas de deshilado.

- Mejorada celebra el 17 enero la festividad de San Antonio Abad. El día 21, San Sebastián. Los días 2 y 3 febrero, la Candelaria y San Blas. En carnaval tienen la Soldadesca. El 8 marzo el día de la vaquilla. El 15 mayo San Isidro y el 16 agosto San Roque. El último año domingo de agosto tienen lugar las fiestas patronales dedicadas al Cristo de Águeda.



Fiestas populares que salpican la geografía de la Campana

- Montesclaros celebra fiestas patronales dedicadas a Nuestra Señora de los Remedios el 15 agosto. El 20 enero, por San Sebastián se da “el bollo o caridad” y el

5 febrero, Santa Águeda, con la quema del leño.

- Navalcán celebra el 15 agosto en honor a Nuestra Señora del Monte y San Roque las fiestas patronales. El 25 enero, San Pablo, el 15 mayo tiene lugar la popular romería de San Isidro. El 29 junio, San Pedro, llevándose a cabo una misa y tomando una limonada y dulces. Un elemento del folklore popular de Navalcán son las jotas y rondeñas, vinculadas a los enlaces nupciales que tradicionalmente se hacían con el traje típico denominándose popularmente “las vistas”.

- San Antonio se celebra el 17 enero en Navalmoralejo, el Cristo de la Veracruz el 3 mayo y el último fin de semana de julio son las fiestas de la Fraternidad en honor a los Venerables.

- Las fiestas patronales de Oropesa del 8 al 10 de septiembre dedicándose a la Virgen de las Peñitas. El 18 y 19 de septiembre se celebra la fiesta al Beato San Alonso de Orozco. También celebran el día del hornazo el 25 abril y el mercado medieval que se organiza durante el mes de abril. Al igual que Lagartera, es célebre Oropesa por sus bordados populares. Es digna de mencionar la producción de platos y bandejas de cerámica bizcochada, así como la producción de pavimentos de barro.

- En Parrillas el 20 enero se celebra la fiesta patronal de San Sebastián. El 1 de mayo tiene lugar la romería de la Virgen de la Fuente Santa, en la primera quincena de agosto se celebran las fiestas en

honor al Santísimo Cristo del Olvido. Una tradición en Parrillas es la celebración de la hoguera de los quintos y la Ronda de Nochebuena. Celebran, igualmente, por San Sebastián, la matanza en la plaza del pueblo tomándose la tradicional “cachuela parrillana” y las “judías matanceiras”. Por los santos, existe la tradicional costumbre de la moraga o merienda de la tortilla. También se conmemora el último viaje que hizo San Pedro de Alcántara desde Oropesa hasta Arenas de San Pedro mediante la tradicional Ruta Campestre de San Pedro de Alcántara a mediados de octubre.

- En Puente del Arzobispo se celebra la festividad de San Juan el 24 junio. El 25 noviembre la festividad de Santa Catalina con hogueras o iluminarias análogas a pequeños chozos de pastor. El “bautizo de barro” se celebra el 19 de julio. El lunes de Pascua es la romería a la Virgen de Nuestra Señora de Bienvenida en tierras de Alcolea. La fiesta de las Santas Alfareras tiene lugar el 9 de julio. No podemos dejar de mencionar la producción de alfarería y cerámica de tonos verdes, anaranjados y amarillos típicos de Puente del Arzobispo.

- Segurilla celebra el 17 enero San Antón; en Semana Santa, la “quema del chozo y del Judas”, el sábado anterior al miércoles de ceniza se celebra la fiesta de la vaquilla. El 23 abril se conmemora el milagro del Cristo de las Maravillas. El 24 junio, San Juan Bautista y el 14 septiembre el Cristo de las maravillas.

- Torralba de Oropesa celebra el 6 agosto

las fiestas patronales en honor al Salvador, patrón del pueblo. En 1 de mayo, tiene lugar la romería a la ermita de Nuestra Señora de Aravalles y también son populares los carnavales.

- El Torrico celebra los días 1 y 2 septiembre sus fiestas patronales en honor a San Gil. Es célebre en la comarca el carnaval de Torrico con su tradicional Soldadesca de Ánimas. En la primavera se celebran los tradicionales Mayos. El 26 julio se tiene lugar Santa Ana.

- Valdeverdeja celebra el 3 enero el patrón del pueblo, San Blas. Se respeta la tradición de vender cordones para curar la garganta. Igualmente, en el carnaval hay un desfile de Soldadesca y es popular su Danza de Animeros. La fundición de Mayo, en honor a la Virgen de los Desamparados, tiene lugar el primer domingo de mayo.

- Velada tiene sus fiestas patronales en honor a Nuestra Señora de Gracia, llevándose a cabo el primer fin de semana de septiembre. El primer domingo de mayo se celebra la romería a su ermita. El 20 mayo, San Bernardino de Siena. Hay una tradición muy interesante denominada en el pueblo el Jueves de Comadre, día en el que se hace una comida campestre de la tortilla. Es popular igualmente, el Calbote, con sus castañas asadas y otros frutos de la época.

- Por último, las Ventas de San Julián celebran la primera semana de septiembre San Julián.

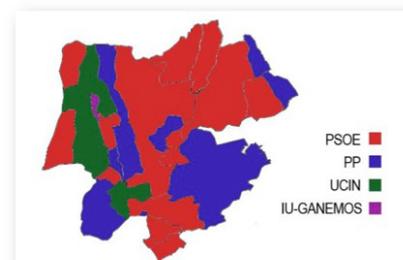
Queda de manifiesto el riquísimo patrimonio material y etnográfico de la Campana de Oropesa, con una variedad de celebraciones y tradiciones, que conjugadas con su artesanía y su gastronomía convierten este espacio en un lugar privilegiado tanto para el turismo cultural, como para la práctica de la investigación antropológica y etnográfica; así como para la devoción religiosa o el mero disfrute lúdico y cultural.

F) HISTORIA ADMINISTRATIVA Y POLÍTICA

Como hemos relatado en los primeros epígrafes, la Campana de Oropesa perteneció administrativamente hasta mediados del siglo XIX a la provincia de Ávila. A partir de entonces su institución de referencia pasó a ser la Diputación de Toledo hasta la definitiva aprobación de la Constitución Española de 1978 y el Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha.

La Campana de Oropesa sigue estando en el área de influencia de Talavera de la Reina, aunque administrativamente depende mayoritariamente de la Junta de Comunidades y en algunas actividades de promoción y desarrollo a la Diputación de Toledo. En cuanto a la situación política municipal, en la actualidad esta es la distribución territorial de los gobiernos locales de la Campana de Oropesa:

2. características del territorio de investigación



Mapa 2 – Mapa político de municipios de la Campana de Oropesa (2016)
Fuente – Servicio de Estadística de Castilla-La Mancha

La presencia del Partido Socialista es mayoritaria en los gobiernos locales de los municipios de la Campana de Oropesa. Sin embargo, el municipio más grande, Calera y Chozas, está gobernado por el Partido Popular. IU – Ganemos está presente en la localidad de Las Ventas de San Julián.

No hay diferencias importantes entre el voto de municipios grandes y los pueblos más pequeños. No debemos olvidar para este análisis, que en estos pueblos tan pequeños hay un fuerte personalismo en los partidos políticos, ya no tanto en las ideas y programas sino en la persona que encabeza la lista municipal. Ejemplo de ello lo encontramos también con la presencia en varios municipios del partido Unión de Ciudadanos Independientes.



3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

A) LA SALUD EN LA CAMPANA DE OROPESA

LA SALUD Y LA ENFERMEDAD UNA REFLEXIÓN PRELIMINAR

En esta investigación, en el campo de la salud, hemos tratado de incorporar una perspectiva holística (global) para el estudio de las personas mayores. Es decir, pensamos que la salud va más allá de la biología, ni somos sólo contenedores de órganos, ni tampoco somos solo sacos químicos. En este sentido, nos acogemos a la definición de salud bio-psico-social de la OMS:

“Salud es un estado de bienestar integral físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o discapacidad” (OMS 1948) .

Es decir, partimos de una consideración

de la salud de los mayores en su sentido más amplio, como un bienestar no solo físico, sino también mental, emocional y social, tal y como es definida por la OMS. En sintonía con esta idea, pensamos que la salud es un recurso fundamental para la vida cotidiana de nuestros mayores y de toda nuestra sociedad, sin embargo, está determinada por muchos más aspectos que los que un enfoque biomédico estricto puede considerar.

De hecho, el fenómeno de la salud y la enfermedad es universal entre todas las culturas que pueblan nuestro planeta y las personas mayores de la comarca de la Campana de Oropesa, como el resto de seres humanos, conviven de forma natural con factores como el malestar, el bienestar, la aflicción, el envejecimiento, el dolor, y la muerte.

Por otro lado, es destacable que en nuestro trabajo de campo se nos han mostrado perfiles muy heterogéneos entre las personas mayores, y esto afecta, consecuentemente, al fenómeno de salud. No se puede hablar de

una categoría de “personas mayores”, ya que el espectro varía desde personas en situaciones de dependencia, a personas en fuerte aislamiento por el olvido familiar, a otras de reciente jubilación en una situación de actividad, así como a mayores con instrucción, conocimientos y actitudes vitales que les lleva practicar deporte u otras actividades saludables. Queremos decir que no podemos hablar de las personas mayores como una categoría homogénea, y cualquier generalización que busque la promoción de pautas de vida saludable, la prevención, la información, la educación o la incidencia en los factores sociales es un punto de partida equivocado. Hemos tratado de cuidar este aspecto a lo largo de la investigación.

En conclusión, como nuestra premisa es que la salud representa algo más que elementos ligados a la ausencia de enfermedad, se nos ha hecho inevitable investigar sobre la manera en que los demás factores vitales afectan al estado de salud de las personas mayores. Como veremos a continuación y a título de anticipo, comprobamos que si propiciamos el mantenimiento de relaciones sanas y cooperativas con sus entornos más inmediatos, facilitamos la participación activa de las personas mayores con la comunidad y los reconocemos como personas valiosas dentro de la sociedad, daremos un paso significativo para mejorar su bienestar, o al menos, ejerceremos un efecto paliativo dentro de su situación de enfermedad, haciéndoles la vida más fácil en esta comarca longeva.



Tres conceptos para definir la enfermedad en lengua inglesa

Si hacemos un acercamiento al concepto de enfermedad, podemos contemplar las tres formas existentes en la lengua inglesa para definir esta palabra: Illness, disease y sickness. Básicamente, estos tres términos se relacionan con la experiencia psicobiológica, biológica y sociocultural de la enfermedad. Illness es la experiencia interna del malestar o el sufrimiento desde el punto de vista del enfermo, disease se relaciona con otra realidad más “científico-académica” y sickness es la dimensión social de la enfermedad, del malestar como parte del sistema cultural, vinculando a todas las relaciones sociales. Es decir, la enfermedad puede ser entendida como lo que uno siente, como lo que ve el médico o como lo que los vecinos del pueblo piensan que el paciente tiene. Esto significa que no hay una interpretación única de la enfermedad y que la salud, lógicamente puede y debe ser abordada considerando a estos tres actores, sin que haya un poseedor de la verdad, sino una realidad compartida.

A este análisis, hay que sumar que existen, como hemos visto, una serie de determinantes de salud que influyen en la salud y la enfermedad. Por tanto, el contexto socioeconómico y político (valores, cultura, desempleo, mercado laboral, oportunidades de ascenso social), la estructura social

2. La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948.

3. análisis de los recursos existentes

(etnia, género, edad o los factores materiales (vivienda, entorno ambiental, etc.) son elementos clave a la hora de analizar y contemplar la dimensión socio-sanitaria de la Campana de Oropesa.

Una vez contemplado este enfoque y este punto de partida, pasamos a ver la percepción social de la salud en la Campana de Oropesa.

PERCEPCIONES DEL ESTADO DE SALUD

A pesar de que el envejecimiento lleva aparejado un lógico deterioro del estado de la salud asociado a nuestra dimensión biológica, existen diferencias muy significativas en la salud de las personas mayores. Muchos factores forman parte del modo de envejecer de los seres humanos, influyendo de igual modo la naturaleza genética de los individuos y las condiciones socioculturales en las que han vivido, o lo que hemos descrito como determinantes de salud.

“En el tema de salud, tampoco hay una correlación entre la jubilación y estar jodido”.

Por otro lado, la percepción del estado de salud es bastante subjetivo, influyendo variables diferentes en ese juicio que las personas hacemos de “cómo vemos la salud en nuestro territorio”. Por ejemplo, Levi-Strauss nos explica en “El hechicero y su magia” algo muy similar a la descripción que acabamos de hacer más arriba acerca de la triple dimensión del concepto de salud (illness, disease y sickness). El antropólogo francés nos habla del “complejo chamánico” mediante el cual la percepción

del estado de salud, o más llanamente, de la enfermedad propiamente dicha dependerá de la conjunción de tres factores: el punto de vista del enfermo, el punto de vista del chamán (especialista ritual, curandero, médico nuestro caso, etcétera) y del punto de vista de la comunidad en la que vive la persona enferma (en nuestro caso los vecinos del pueblo). La realidad de la comarca de la Campana de Oropesa, es que la ponderación de esos tres factores (enfermo, médico y entorno) a la hora de percibir la salud dependerá del tamaño del municipio, del peso de las tradiciones, de la propia unión entre los vecinos del pueblo, de los hábitos de acompañamiento a enfermos, etc. No pudiendo olvidar que en el territorio de la subjetividad cada uno cuenta la película según la vive.

UNA SOCIEDAD LONGEVA

Hemos comprobado en la sección de demografía, que la Campana de Oropesa tiene unas tasas de envejecimiento que superan las de la media nacional. Hay una clara conciencia de disponer de una población que alcanza tramos octogenarios y nonagenarios de manera natural. La gente es plenamente consciente de que cada vez vivimos más.

“Son muy longevos, allí son muy longevos. A ver hay de todo, pero creo que la media debe estar en 90 años. Yo tengo de 90 para arriba muchísimos, y aunque parezca un poco así la frase, o sea es que no se mueren. Es increíble la resistencia que tienen”.

Numerosos informantes nos trasladaban precisamente que uno de los problemas de

las personas mayores es que tienen que cuidar (una vez que se jubilan) a sus propios padres. Esto es una clara pauta que se está produciendo por el envejecimiento de la población. Pero lejos de abordar el envejecimiento como un problema, consideramos que este rasgo identidad de la población de la campana es un patrón de la sociedad contemporánea y una consecuencia de la lucha del hombre contra la enfermedad.

“No, no, somos, ES muy longevo el pueblo. Yo tengo, por ejemplo, en mi familia son seis, mi madre y la más pequeña con 80 años y están todas perfectamente, la mayor 95, autónoma, vive bien, su cabeza está perfecta. Bueno, todos son perfectos”.

En ocasiones, se afirma desde la perspectiva popular que incluso las personas más longevas son más resistentes que otras de más juventud o de edades inferiores.

“Fallecen, digamos más personas entre sesenta y tantos y setenta y tantos años que luego de 80 para arriba, el porcentaje es menor, se estanca bastante. No sé en qué consistirá, pero sí, sobre todo en tema de cánceres”.

“Los mayores han avanzado, y la otra edad se mantiene, pero la que más ha avanzado es la mayor”.

También, se atribuye a la calidad de vida, a la pureza del aire, a la ausencia de estrés, a la buena alimentación la longevidad de los habitantes de la campana, no estando exentos de razón ya que todos estos factores son determinantes de salud que

influyen positivamente en una vida más saludable.

“Yo creo que tiene que ver con la alimentación, no era buena, no era variada, pero era buena, era saludable [...] Yo he vivido en el campo y yo tenía a un menú precioso, por la mañana malta con un chorrín de leche si la había, al mediodía carillas y para cenar carillas. Al día siguiente, la malta la leche, carillas y carillas. Y era el menú. Y los mayores eran eso, cocido, cocido, cocido y cocido. Y las cosas de la tierra, lo que tenían [...] Pero vamos que la salud es bastante buena, lo que pasa es que mucha gente va por el tema de las recetas, de la tensión, o de esto o de lo otro. La gente va más a recetas”.

En conclusión, la percepción ciudadana de la salud de los mayores es positiva. El discurso mayoritario no plantea que la salud y las condiciones de vida sean negativas, lo que no es óbice para que existan, como es lógico, una serie de problemas asociados al envejecimiento como, por ejemplo, el aislamiento.



Miriam Sánchez Tiemblo, médico en la residencia para personas mayores de Navalcán

3. análisis de los recursos existentes

TALASEMIA Y PATOLOGÍA DE LA COLUMNA

La talasemia y las afecciones de columna son dos de las patologías más extendidas en la Campana de Oropesa. La talasemia es un trastorno sanguíneo hereditario por el cual se produce hemoglobina de forma anormal. Sabemos que la hemoglobina es la proteína en los glóbulos rojos que transportan oxígeno. Mediante este fenómeno se destruyeron cantidades enormes de glóbulos rojos lo que genera una anemia. Asentamientos adecuados para esa enfermedad son suplementos de folato o transfusiones de sangre. Los síntomas prevalentes son fatiga y dificultades respiratorias.

“Las personas mayores tienen sobre todo patología de columna. En esa zona se nota bastante. En Lagartera por ejemplo la patología de columna está asociada sobre todo a la costura, de estar años y años, horas y horas. Luego a lo mejor en otros pueblos como Herreruela, Alcañizo o Ventas (de San Julián), son pueblos de trabajo en el campo, muchos de fincas, mucha gente que toda la vida ha trabajado la finca, vivía en la finca de unos señores y trabajaba todo lo que hiciera falta allí. A lo mejor la señora del matrimonio que trabajaba allí en esa finca se encargaba de todo lo del hogar, y el señor, toda la finca”.

Por otro lado, la salud de las personas mayores se ve afectado por patologías de columna. En especial artrosis y deformidades de columna, así como patologías en el hombro por la costura en las mujeres y

por el trabajo en el campo en los hombres.

“Patología de columna y muchísimo, y con muchas deformidades que es muy difícil de trabajar, mucha artrosis y muchas deformidades de columna. Y luego hay mucha patología de hombro también por la costura por el campo, sobre todo. [...] Vemos mucha patología. Vemos dos personas con la misma patología, una edad similar, la evolución del tratamiento no es igual, no evolucionan igual, no es igual que el que tiene un montón de cosas que hacer y va porque le duele, y el resto del día está haciendo esto o lo otro, me implicó. Que el pasivo que va a que se lo hagan, que tiene mucho tiempo libre, entonces voy me tratan y el resto del día es porque me duele, o porque es muy sedentario. Eso también influye mucho la patología de columna, por ejemplo”.

En muchos casos, personas con salud de hierro tienen como única enfermedad patología de columna u óseas de otra naturaleza, siendo peor de los casos de personas sedentarias. En ocasiones, los fisioterapeutas tienen que valorar la importancia de que las personas y a mantenerse activas frente a una dosis de dolor baja, pero aceptable. Manifiestan los especialistas sanitarios que siempre es mejor que la persona tenga un envejecimiento activo a pesar de la enfermedad a que se mantenga inactivo y dándole vueltas a la cabeza.

“Sobre ese mucho, y mucho tiempo con tiempo libre. Mire yo veo mucha gente con problemas de columna que cosen tres horas por la tarde, y yo le digo: “no puedes coser”. Y a veces me planteo, es que es

mejor que cosa. Porque si no cose... vale la columna le está perjudicando, no va a mejorar su nivel cervical, pero es que a lo mejor prefiero que cosa y que no se dedique a pensar, porque si no al final le duele no sólo la columna sino la rodilla, los pies, somatizan muchísimo en patología crónica, sobre todo”.

También, hay que considerar que el nivel cultural del paciente, o el nivel cultural del municipio con carácter general, influye mucho a la hora de que tengan efecto de las políticas preventivas y las políticas de educación para la salud, a lo que hay que añadir la omnipresente saturación laboral de los profesionales de la salud.

“Yo estoy segura que desde primaria por lo menos allí se intenta mucho inculcar al paciente la necesidad de que esté educado en la patología que tienen para que su patología vaya lo mejor posible. Se intenta muchísimo, pero en algunos sitios no cala y yo creo que influye muchísimo el nivel cultural que tienen, que no lo ven importante. Como lo prueba libre que funciona entonces se implican bien, pero el inicial para ellos es una tontería”.

CENTRO DE SALUD OROPESA		sescam	
ATENCIÓN PRIMARIA			
DRA. SALOME RODRIGUEZ DEL CERRO	1	9:30 - 13:00	15:30 - 18:00
ESPECIALIDADES			
DRA. EVA MARIA GARCIA MOLLE	2	9:30 - 13:00	
DRA. G. RANQUEZ MADRUGA	2	9:30 - 13:00	
OTRAS ESPECIALIDADES			
ODONTOLOGIA	1		JUEVES
PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
FISIOTERAPIA			
INFORMACIÓN, CITA PREVIA, TARJETA SANITARIA.			

Panel informativo en el Centro de Salud de Oropesa

Otra cuestión que requiere consideración es la ponderación que tienen que hacer los profesionales de la salud a la hora de valorar que es mejor: si atención individualizada de los pacientes o un enfoque de salud comunitaria con carácter preventivo. A pesar de valorar la salud comunitaria siempre mejor, también se ha de tener en cuenta el número de personas que es sensible a las convocatorias de los profesionales de la salud. Un número insuficiente de pacientes en una sesión de sensibilización, o de información sobre alguna patología, siempre representa un mayor costo para la sanidad que la atención individualizada, dado que ese tiempo de atención al colectivo deja de emplearse en entender el número de personas determinadas de atención individualizada.

“Hay un problema allí, que aquí en Talavera, a lo mejor, el enfermero está toda la mañana en su centro de salud, y allí comparten muchos de ellos dos centros de salud. Eso dificulta el tiempo, tiempo pierdes. Y luego otra cosa, a veces es difícil formar un grupo sobre todo en personas más mayores que tienen una mentalidad más antigua. Grupo de pacientes. Imagínate que una enfermera quiere hacer un taller de diabetes, si es un pueblo pequeño hay poca gente para formar grupo, claro un enfermero tiene que valorar, si yo estoy actuando en grupo sobre una población, estoy dejando otra cosa porque en el mismo tiempo todo no se puede hacer. Si no se forma un grupo significativo donde vaya a ser eficaz y eficiente lo que yo voy a explicar, si son tres a lo mejor no lo hago se lo explico individualmente cuando vaya a consulta. Si el pueblo es pequeño,

es más difícil formar grupo. Si la población es muy mayor o su nivel cultural es bajito, no le dan importancia a un taller de diabetes, no ven la importancia de asistir a algo así”.

AISLAMIENTO DE PERSONAS MAYORES

En un contexto rural, factores como una comunidad consolidada, la red de apoyo que las personas mayores disponen, las visitas, el acompañamiento, la existencia de grupos informales de autoayuda, poder contar con grupos de voluntariado, el hecho de existir en el ámbito local o no asociaciones locales como Cruz Roja, Cáritas, u otras entidades sin ánimo de lucro, juegan un papel clave en la percepción de la salud para los propios enfermos, y de algún modo, para los familiares y el entorno afectado por la enfermedad. No es lo mismo una persona sola, aislada en casa, padeciendo cualquier tipo de enfermedad, que la persona que es apoyada por un familiar en el caso más pesimista o por una comunidad más amplia.

Se puede entender incluso, viendo la diferencia en personas mayores afectadas de cualquier enfermedad crónica que su deterioro es muchísimo mayor cuando están aisladas.

Este problema sí que está presente en la comarca, hay personas mayores que acaban fuertemente aisladas, siendo por el hecho de ser mayores, más vulnerables a las enfermedades y sufren más que el resto de la población sentimientos de soledad y son más proclives a padecer en-

fermedades mentales. En el trabajo de campo, hemos recogido testimonios muy dramáticos de personas mayores que por abandono familiar, ausencia de red social, inhibición personal o situación económica de precariedad quedan fuera del apoyo de servicios básicos como la “ayuda a domicilio”, que es a veces, junto a la labor de los profesionales de los servicios sociales, el único mecanismo de control del estado de salud de estos mayores.

“En la ayuda domicilio tenemos gente sola, que no tiene a nadie, que tienen que ir al médico y no sabemos con quién va a poder ir, hemos intentado echar mano de organizaciones como Cruz Roja y no tiene gente suficiente, voluntarios para acompañar a esas personas al hospital [...] Por ejemplo hay gente que se descuelga por un inicio de deterioro cognitivo. Física-mente, están bien, pero [...] cuando tienen consciencia de ese deterioro se van. No son dependientes, pero necesitan supervisión y acompañamiento”.

Sobra decir que la cantidad de problemas asociados al aislamiento son significativos. Por un lado, los directamente implicados con la salud mental y por otro, situaciones de riesgo ante la pérdida de facultades mentales y/o capacidades cognitivas que sin una supervisión adecuada pueden afectar a la propia seguridad de las personas mayores.

“Queremos complementar el tema de la comida, comida de ayuda domicilio o algo porque también es un riesgo y ya ha habido varios casos de mujeres que son las que más utilizan, que se han quemado

con el aceite y tal porque ya la vista y eso les falla”.



La asociación Diversa Capacitat apoya a los mayores en Calera y Chozas

Un aspecto que es reseñable es la comunicación entre pacientes y médicos. Hemos podido comprobar que si queremos que las personas mayores comprendan la totalidad de los mensajes que el especialista sanitario le transmite, han de estar acompañados y cuando están solos a veces sólo captan la mitad del mensaje. Nos lo explica personal médico que realizó una investigación sobre la comunicación médico-paciente.

“Se trata de eso de ver la historia que había hecho el especialista, de lo que él había apuntado, que se supone que es lo que había explicado al paciente o acompañante. Luego nosotros llamábamos a la familia, no me acuerdo si un mes después como máximo de plazo. Porque claro después de un mes ya la información... entonces llamábamos al paciente o al familiar, le pasábamos la encuesta de lo que se había enterado y corroboramos con la historia clínica. Y entonces nos salió que la mitad de la gente no se enteraba de nada. Un desconocimiento total de la enfermedad, del tratamiento, un mal segui-

miento, mucho abandono de las consultas [...] Metíamos el sesgo para personas mayores, y casi todos iban acompañados, así que realmente con quien tenías que hablar era con el acompañante. Y ahí la gente se enteraba más, porque el acompañante ponía más interés. Si no había acompañante el propio paciente mayor no enteraba de nada”.

INVISIBILIDAD DE MAYORES DEPENDIENTES

Redundando en la idea del aislamiento, es necesario advertir sobre la situación de invisibilidad en la que numerosos mayores dependientes están viviendo en sus municipios. Hemos compartido en el equipo de investigación con técnicos de los servicios sociales y con personal sanitario la incompreensión por este fenómeno. No es justo que las personas mayores que han construido los cimientos de la sociedad de la Campana de Oropesa (ni por extensión en ningún otro lugar), estén condenadas a la soledad y a la invisibilidad. Los mayores no son “los otros”, somos “nosotros”, sólo que en una línea temporal diferida. Ningún ser humano merece pasar sus últimos días como un invisible, como un “nadie” citando a Galeano. Esta realidad es difícil de aceptar en una sociedad “desarrollada” y consideramos una prioridad abordar este problema desde la administración pública.

“Porque hay determinados mayores que no participan porque no pueden. Son mayores muy dependientes todos. Hay muchos mayores que están totalmente ocultos para la participación en actividades.

3. análisis de los recursos existentes

3. análisis de los recursos existentes

Por una cuestión física: son dependientes, no pueden desplazarse, no pueden salir de su domicilio, no tienen quien les acompañe. Cuando había programas de voluntariado, incluso de los propios mayores que hacían voluntariado con otros mayores, había mucha más interacción entre ellos y había mucho más acompañamiento, y más posibilidades de relacionarse con el entorno. Ahora están aislados”.

QUIEBRAS, ESTAFAS Y OTROS DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE SALUD

Un fenómeno que responde perfectamente al impacto que tienen los determinantes de salud en la vida cotidiana de los ciudadanos de la Campana está relacionado con la dimensión económica. Hemos visto cómo algunos mayores se han retraído a la hora de continuar participando en el servicio de ayuda domicilio porque no pueden pagar, ni siquiera, la cantidad simbólica en muchas ocasiones que representa este servicio.

Hay que decir que esa incidencia de la crisis económica en las economías domésticas empeora las condiciones de vida de las personas mayores. Por ejemplo, muchos hogares se ven afectados por la pobreza energética, padeciendo especialmente en los largos meses de invierno, frío que repercute con una relación causa-efecto directa en la salud de las personas mayores.

“El tema de calefacción en invierno, quizás ahí las viviendas son de estas grandes de

antes, de pueblo. Eso sería una cosa buena que hubiese una ayuda, por ejemplo, el tema de calefacción por biomasa, en Extremadura dan la ayuda hasta el 100% a nivel individual. En Extremadura ayudan al tema de la pobreza energética está bastante y creo que eso sí es fundamental. Es verdad que aquí los meses desde mediados de octubre hasta el mes de marzo o incluso abril. Es un tema que económicamente también les desgasta, y como son también muy suyos hay gente que pasa frío en casa, por su propia tendencia anti-gua de no quiero gastar”.

Otro aspecto que nos gustaría reflejar con cierta duda de darle carácter anecdótico o simplemente con el objeto de dejar abierta una ventana a la inquietud ante la ausencia de estudios epidemiológicos, es la posible relación entre el impacto de la central nuclear de Almaraz con las afecciones desarrolladas en su área de influencia. Algunos sujetos de estudio consideran que enfermedades neurodegenerativas han repuntado en el territorio como influencia directa de la central nuclear de Almaraz.

Desconocemos si existe correlación en ese fenómeno o simplemente la respuesta puede ser que un mayor envejecimiento de la población lógicamente lleva aparejado un proceso natural de degeneración neuronal. En cualquier caso, como es un elemento que está en el discurso de la población, nos parecía importante no dejarlo en el tintero.

“Luego yo no sé si será de Almaraz... porque, además, dicen que nos está afectan-

do a todos, aquí la gente pierde la cabeza, hay muchísima gente con demencia cada vez más, cada vez más, yo no sé si eso es un virus generalizado o es que de verdad en las zonas se nota también [...] muere gente joven ya, estoy hablando de gente joven ya con unas pérdidas de memoria. Yo siempre digo que Almaraz... lo digo en serio”



La Campana de Oropesa es una comarca afectada por la quiebra de entidades bancarias y estafas en este sector

Sin embargo, el fenómeno social que más ha chocado al equipo de investigación, fue detectado en el municipio de Parrillas y nos produjo un profundo impacto. Más tarde, entrevistando al equipo de servicios sociales en Calera y Chozas pudimos verificar la dimensión del mismo y que no era un hecho aislado, sino algo que está afectando de manera severa a numerosas personas mayores. Hablamos de las situaciones de quiebra de cooperativas de ahorro en las que en localidades como Parrillas ha perturbado a toda la población. Y queremos dejar reflejado la gravedad del mismo. Transcribimos el momento en el que detectamos el asunto:

“Parrillas (en la población) es muy mayor ya, quiero decirte ¡mayor! Hay una media posiblemente de ochenta años ya... Unos setenta y tantos, o sea la gente es muy mayor y claro no tienen autonomía la mayoría, hay muchos problemas de soledad. Nosotros hemos sufrido un palo muy gordo hace tres años con la caja rural, era una cooperativa de agraria., Bueno, pues eso se ha ido a pique y ahí y ahí la mayoría de las personas, gente mayor, tenía los ahorros de toda su vida y se les ha ido al traste. Entonces, el problema que tenemos en Parrillas es un problema social total, porque bueno ha habido suicidios ya, ha habido muchísimas personas con depresiones, a raíz de eso...”

Es algo que está en el ambiente, no sólo de Parrillas, ya que ha habido otras quiebras, así como paso a un estado de pobreza de ahorradores con “preferentes” de entidades financieras, etc.

“Sí y habíamos más personas de... Llevamos una temporada que ha habido muchas personas que con el problema de la caja y eso pues han dado mucho a la...y yo creo que han muerto por eso también, porque tengo una prima ahí enfrente y la daba por pensar, pensar, pensar, y estaba estupendamente de sus piernas, ha ido hasta, que iba conmigo a los viajes, era la primera, era prima hermana mía y de eso, se murió de, porque dice mi prima, mi madre se ha muerto de eso”.

No sabemos si hay un intento consciente por parte de las entidades financieras de no dar demasiada luz al asunto,

3. análisis de los recursos existentes

e igualmente, desconocemos el papel que está jugando las Administraciones Públicas en este fenómeno, pero es un escenario grave, al que los ciudadanos atribuyen suicidios, al que los cuerpos técnicos relacionan con situaciones de sufrimiento, angustia e incluso vergüenza, difíciles de describir, generando, además, un empobrecimiento severo de las personas afectadas.

“Sí, lo están pasando (mal) y es que vas a visitarlos y es su runrún y es venir todavía incluso a la puerta de la Caja. Ahora cómo contratamos, viene unas horas el martes el del banco. Los ves allí a cualquier hora porque piensan (que siguen teniendo su dinero) y les explicas, por ejemplo, que hay en concreto señor que de hecho le ha dado ahí un ictus o algo y su obsesión es que su dinero está allí y por más que les explicas, oye yo llamo a la hija y la digo que está aquí tu padre, es que él va porque su dinero no está aquí. está allí y no”.

“Era una entidad privada, con lo cual, habido una situación, una mala gestión, lo que sea que... y entonces eso ha sido un palo muy gordo que está afectando tanto al anciano como a la familia. Antes venían, de hecho, hemos notado un bajón grandísimo en gente que vienen en vacaciones, porque estos pueblos al final se están quedando en pueblos de vacaciones y te digo, si somos 400 habitantes en verano lo podemos triplicar o cuadruplicar de gente que viene. ¿Qué pasa? Que este año yo he notado, se ha ido notando un detrimento, está viniendo menos gente, la gente mayor está

fastidiada, sus recursos económicos han bajado mucho, antes con mucha alegría pues a lo mejor venían, recibían a la familia y bueno, pues las vacaciones pues ¿sabes? Y ahora se nota que todo eso influye y la gente... A mí me da mucha pena porque lo estamos viendo día a día que gente que está pegando unos bajones, pero en cuestión de un año ¡puf! Tremendo”

Consideramos, que el siguiente discurso, refleja con bastante fidelidad el estado de una comunidad enferma de una enfermedad que arranca en un origen cultural, que tiene una fuerte dimensión económica y que tiene un claro impacto en las vidas de las personas afectadas, y probablemente en un número mayor de lo aparente de la comarca.

“Eso ha sido el desmoronamiento de todo un pueblo, porque toda la gente está fatal. Cuando yo llegué pude haber encontrado a gente que tenían dinero y no lo tiene. Es como que... están todos derrumbados. Todo el mundo tenía sus inversiones en la caja. Pero esto ha pasado también en otros pueblos. De hecho, ha sido más global. En Torrico pasó también con la cooperativa. Tenemos muchos abuelitos afectados. Por ejemplo, mayores que pueden recuperar su capital dentro de 50 años. Nos hemos encontrado con muchos mayores Ten en cuenta que muchos de los pobrecitos que tenemos en la Campana de Oropesa no tienen ni bancos. Donde van a meter el dinero, ahí era el único que había. Hicieron muy malas inversiones no trasladaba a la gente de la

información de que las cosas iban más. En Torrico muchas familias han sido afectadas. Y con abuelitos bestiales. El abuelillo que tenga familia, recuperar su dinero, pero el que no tenga familia se ha quedado sin ello. No pueden pagar ni las estancias en los hospitales porque se han quedado sin dinero. De la noche a la mañana no tiene nada más que la pensión y no se puede hacer nada. Recuerdo por ejemplo que la propia gasolinera o la posada han desaparecido porque también tenían el dinero depositado en la Caja Rural. Lo que pierdes es eso que has intentado ganar durante toda tu vida. Es como si entran en tu casa y te roban todas las cosas. Pero fíjate en Parrillas fue algo muy comunitario. Pero en el caso que ha afectado a la Campana de Oropesa con determinadas entidades financieras es que es secreto. No se comparte abiertamente, no se dice. Las personas mayores que han pensado iban a terminar sus vidas con una relativa tranquilidad, ahora tienen problemas familiares gravísimos que no pueden ayudar a nadie y encima en silencio. Por la vergüenza. Nadie lo cuenta y encima el vecino se va a reír de mí. Ha habido amenazas a los responsables de la entidad bancaria. Gente muy indignada [...] y es que las personas mayores son las más desprotegidas. [...] Una medida tiene que ser visibilizar el fenómeno de las estafas que se han producido en la Campana de Oropesa y tomar medidas para resolver la situación de indefensión de los mayores. La idea es que estas personas no se sientan tal vulnerables porque ante la propia familia lo ocultan”.



Cartel anunciador en Calzada de Oropesa

Hemos visto en este epígrafe una problemática que, sin ser biológica, sino meramente cultural, tiene un gran impacto en la salud de población mayor de la comunidad de la campana. Pasamos a analizar la atención sanitaria del territorio.

ATENCIÓN SANITARIA

La totalidad de los municipios de la Campana de Oropesa disponen de consultorio médico. En el caso de Puente del Arzobispo, Calera y Chozas y Velada estos consultorios médicos son, a su vez, puntos atención continuada.

SERVICIOS EN LOS CENTROS DE SALUD

Sobre el papel, la Gerencia de Atención Integral señala disponer de los siguientes servicios en los tres centros de salud (lo que entendemos como puntos atención continuada) con el consiguiente control y seguimiento protocolizado:

Atención al niño:

- Vacunaciones infantiles
- Revisiones de Salud Infantil
- 0 - 23 meses

3. análisis de los recursos existentes

- 2 - 5 años
- 6 - 14 años
- Prevención de la caries infantil

Atención a la mujer

- Seguimiento del Embarazo Normal
 - Captación, valoración y seguimiento
 - Visita Puerperal
- Preparación al parto
- Planificación familiar
- Diagnóstico precoz de Cáncer de Cérvix
- Atención a la mujer en el Climaterio

Atención al adulto y anciano

- Vacunaciones del adulto
 - Gripe a mayores de 65 años
 - Gripe a menores de 65 años
 - Tétanos - Difteria
 - Hepatitis B en grupos de riesgo
- Prevención de enfermedades cardiovasculares
 - Hipertensión
 - Diabetes Mellitus
 - Obesidad
 - Tabaquismo
 - Dislipemias
- Atención a pacientes con EPOC
- Programa de cuidados domiciliarios en Atención Primaria (inmovilizados, terminales, alta hospitalaria)
- Atención al consumidor excesivo de alcohol
- Prevención y detección de problemas en el anciano

Otros servicios

- Cirugía menor
- Educación para la Salud
- Tratamientos fisioterapéuticos básicos

Sin embargo, la diferencia entre municipios grandes que disponen de un centro de salud y el resto de municipios con sus consultorios médicos es muy considerable. Normalmente, en función del número de habitantes, los médicos o sanitarios especializados realizan consultas itinerantes variando los días de atención.

“Los centros de salud... pues los médicos, van equis veces a la semana no tiene Médico todos los días. Los médicos van dos días y unas horas, y no siempre coinciden los mismos días y las mismas horas”.

La precariedad generada por la situación de crisis económica también ha afectado a los recortes en materia sanitaria, siendo la discontinuidad en algunos servicios uno de los aspectos por los que más quejas ha expresado nuestros informantes.

“[...] Aquí tenemos consultorio porque hay dos médicos [...] bastante bien, ellos vienen por la mañana, yo no sé si empiezan la consulta a las 9:00 o 9:30 y hasta que terminan. Tienes que llamar, tienes que pedir la cita, el día antes o ese mismo día por la mañana y estén en la lista y cogen a los que sea y luego por ahí hasta que se acaba [...] Hay veces que tienen que cerrar e irse a otro pueblo”.

“Sí. Viene el médico dos horas por día, este jueves mismo ha faltado, bueno... porque ha habido recortes y cuando el médico está de guardia en Oropesa que hay un centro de salud donde tiene que hacer la guardia. Ese día que está de guardia noche y día, pues entonces no tenemos consulta. [...] Sí, pero lo médicos,

por ejemplo, el médico es compartido, compartimos con Calzada”.

En este sentido, las propuestas que realizan tanto técnicos, como políticos y ciudadanos abogan por la movilidad de los médicos a diferentes municipios de tal modo que en todos ellos se disponga de médico a diario, aunque el intervalo de tiempo que esté en cada pueblo sea inferior a una jornada completa. Otra medida, nada ilógica es aumentar el número de sanitarios, habida cuenta de que la salud ha de ser una prioridad política para el gobierno de la región.

“Aquí por ejemplo el practicante viene del lunes a viernes todos los días, el médico viene tres días porque martes y jueves, lunes y jueves va a el Bercial, no viene aquí pero bueno son 3 km. Eso a lo mejor sí que convendría quizás compartir, en vez de estar desde las ocho hasta las tres, que tengas todos los días, aunque sean menos horas. Creo que ahí convendría concentrar y tener eso, porque es mucho más fácil que se mueva el médico que no se muevan las personas”.

“Una solución es meter más médicos. Es que tienen toda la mañana cubierta de pueblo en pueblo. Si no están en un pueblo es porque les toca otro. Luego va algunas horas a la residencia. Luego las guardias de 24 horas que claro al día siguiente tienen que librar. No pueden ir otra vez al mismo pueblo”.

A pesar de las dificultades, sabemos que la coordinación fluye entre los distintos profesionales sanitarios, incluso dentro de

residencias públicas y privadas.

“Ahora nos obligan a hacer los PAI, son valoraciones integradas de parte de todos los servicios. De fisioterapeuta, de terapia, de medicina, incluso de dirección a la hora de recabar información para nosotros poder hacer una valoración del paciente. El PAI siempre hay que hacerlo al ingreso, y luego se revisa anualmente a no ser que haya un cambio. Si yo pongo los objetivos, y le da infarto pues a mí me van a cambiar, entonces tengo que revisarle mis objetivos van a cambiar. Cada vez que hacemos PAI o revisamos, nos juntamos todos y lo ponemos en común. Hay muy buena coordinación entre todos”.

LOS EFECTOS DEL CENSO

Precisamente, la fidelidad de los pacientes a sus médicos en sus localidades de origen, o aquellos sanitarios con los que ha mantenido una relación en su vida profesional antes de jubilarse y desplazarse al pueblo, produce unas cifras deformadas, que no responden a la realidad de los servicios que se necesitan en el territorio en base al número real de usuarios que viven en la zona. Es decir, hay más personas viviendo que censadas.

“Lo que pasa es que tenemos un éste de gente que no está censada, de gente mayor por el tema de los médicos que están todo el año aquí no están censados, pero están aquí todo el año, que no sabemos de qué manera ya de intentarlo porque al final si los pasa algo terminan en el hospital de Talavera [...] unos por otros serán

unos 300 y pico”.

“Tú tienes una cartilla única y estás aquí en Parrillas y aquí tienes tu médico ¿vale? Pues a lo mejor yo en lugar de tener 300 cartillas o 400 pues podría tener 600, en función de 600 cartillas pues tendría el médico todo el día. Entonces, al final, esto es la pescadilla que se muerde la cola”.

Debería articularse algún tipo de sistema que permitiera saber fehacientemente el número real de personas mayores que viven en la Campana de Oropesa, para poder disfrutar de los servicios adecuados a la realidad, y no unas cifras que no son para todo el año fidedignas.

“La gente censada es una cosa y otra, los que están realmente viviendo, viviendo, hay muchísima gente que están todo el año y si no está al año son nueve meses al año, pero no están empadronados, pero vamos yo considero que esa gente al final requiere unos servicios y de hecho ha habido gente que ha venido a pedir la ayuda domicilio y no están empadronados y no se empadronan porque el médico pues le lleva hace 20 años en Madrid y no quiere perder ese médico, entonces eso es un problema. Entonces, yo entiendo que ahí debe ser, sí que es verdad el que tengan las autonomías, cada una gestione sus servicios médicos está muy bien, pero tiene que haber convenios, entiendo que tiene que ser así y a nivel central debería estar dirigido de esa forma. Tú no puedes obligar a una persona porque si se tira que tres meses se empadronen aquí para darle un médico y que otro ¿sabes?”

Tiene que haber una tarjeta única en la

que tú estés donde estés tiene la libre elección del médico que además te lo pide la constitución coño, es que es así. Y esas cosas influyen, y a estos pueblos nos mata, nos mata porque tienes a la gente viviendo, tienes que darles unos servicios, pero realmente no te está repercutiendo en nada ¿sabes?”

En todo caso, lo interesante es saber que en el momento en el cual las personas mayores sin empadronar, tienen una necesidad de ayuda, no se les pide ningún requisito, por ejemplo, para la ayuda a domicilio que empadronarse.

“Se empadronan en el momento en que necesitan ayuda. Mientras son autónomos



Los servicios de salud en la Campana atienden a más población de la censada

AMBULANCIAS ESCASAS, URGENCIAS JUSTAS

También coinciden las personas mayores en expresar sus quejas sobre los servicios de ambulancia públicos, las cuales parecen ser insuficientes para una realidad de un territorio bastante extenso en kilóme-

3. análisis de los recursos existentes

tros cuadrados. Este aspecto, nos parece bastante relevante, dado que los tiempos de espera en algunos casos son cruciales para la vida del paciente en situaciones límite. Del mismo modo, observamos que algunos servicios como los de diálisis obligan a personas mayores a pasar un número de horas del todo desproporcionadas, siendo en algunas ocasiones jornadas desde primera hora de la mañana, hasta la noche. Consideramos personas dedicadas de salud no pueden someterse a tantas horas de espera fuera de sus casas, marcos de referencia en los que se sienten arropados, o al menos seguros y mucho más estables.

“Yo ahí no lo he usado, no lo sé ¿entiendes? Pero yo sé por un yerno que tiene el padre de diálisis que bueno va en ambulancia tres veces a la semana y, bueno, se le llevan, pero luego no [...] pero no van a recogerle porque dicen que tarda mucho, sale a las seis de la mañana y hasta las tres de la tarde no vuelve”.

“Dos horas tenemos al día. Un problema gordo, pues que ir a Talavera supone un tiempo, llamada para que vengan de Velada y que no estén en otro sitio, o sea nos hemos encontrado con casos y situaciones de gente que, y de hecho en el consultorio ha fallecido gente”.

“muy mal, en estas zonas... porque Talavera está cerca, pero realmente dónde está el hospital, ¿me entiendes? Entonces, ¿y qué servicio tienes tú aquí? Yo creo que estos pueblos deberían dotarles con, por ejemplo, en Navalcán, Parrillas que estamos tan cerca pues una UVI mó-

vil, que tampoco es tan caro, a ver que hay despilfarros en otras cosas ¿sabes? Que se puede salvar muchas vidas, leche”.

Los servicios de urgencias están bien valorados por los mayores, pero se dibujan en algunas ocasiones como un poco justos y, de nuevo, afectados por la flota insuficiente ambulancias.

“Bueno mira, cuando mi hijo ha estado malo, hemos llamado a urgencias, a las dos, a las tres, a las cuatro de la mañana, y han venido ¿eh? O sea, rápido ¿entiendes? Y luego me dijo una de las veces, esto es particular mío, y una de las veces me dijo el médico, el que vino a verle, yo le veo muy mal, le vamos a poner un calmante y si le vuelve a repetir el dolor te tienes que ir a Oropesa y le dijo ¿tienes medios para ir? Pues no porque vivimos mi madre y yo solos y yo no tengo coche y dijo si lo necesitas, tú me llamas, y yo te mando una ambulancia”.

“Cuando no está el médico una persona tiene que buscar a alguien que le lleve. Tienes que llevarle”.

“A Talavera. Yo creo que han abierto en Velada, el que habían construido, que yo creo que pueden hacer radiografías y yo no sé a quién le he oído. Tengo mi sobrina allí que vive pero que no sé, lo he preguntado que no me acuerdo nunca de preguntarle si funciona, bueno, porque habían hecho, porque las urgencias era muy pequeño donde lo tenía Velada y la han puesto en lo nuevo, pero no sé si tienen más servicios de radiografías o de...yo no he vuelto a ir a urgencias allí, no sé cómo

3. análisis de los recursos existentes

SALUD PÚBLICA, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

está”.

Es posible que por causa de la regresión que se ha producido por la crisis económica, la prevención, la promoción, la educación para la salud y la salud comunitaria han pasado a un segundo plano. El objeto de la salud pública ha de ser mejorar la salud de la comunidad en la que desarrolla su ejercicio. Y hemos visto ya que la salud va más allá de un enfoque biomédico. De hecho, toda inversión pública en prevención y promoción de la salud, es siempre mucho más rentable que la intervención sobre pacientes enfermos.

“Se da mucho peso a la prevención y muchísimo a la promoción. La iniciativa es de la unidad de fisioterapia, con muchísimo apoyo de la Dirección, de la Gerencia. En esta gerencia a los profesionales de primaria nos dejan un poco organizar hasta dónde queremos el tratamiento individual, el tratamiento grupal, el tratamiento tras la solicitud de un facultativo de ese tratamiento, o lo que nosotros vemos si queremos abarcar también”.

No hay actualmente, demasiados programas en los que se trabaje en la salud comunitaria, cuando esa actividad es el sentido de los servicios de atención primaria que nacieron con el objeto de promover, prevenir y educar para la salud de la comunidad en todas sus dimensiones. No se promueve la salud comunitaria en muchas ocasiones por la carga laboral que tiene que asumir el colectivo de pro-

fesionales de la salud, que prácticamente les impide, según sus propias palabras, “implicarse más profundamente y dedicar más tiempo al trabajo comunitario”. La existencia de agentes de salud con precariedad laboral, la falta de comunicación entre los diferentes órganos de la administración y la falta de recursos económicos que permita la liberación de los profesionales, son aspectos que tampoco contribuyen a la promoción de la salud.

“Una de las cosas que yo echo muchísimo de menos es, por ejemplo, el servicio sanitario comunitario. Aparte de que está mal, luego tenemos un médico que parece que le molesta que los mayores vayan, es que los mayores tienen muchos problemas y los mayores necesitan que los escuches, no le des una pastilla si no hace falta, pero escúchalos coño, eso es la salud comunitaria, pero éste es que es así como muy, muy frío, y de hecho va tener problemas, pero vaya. Yo echo en falta eso, una comunicación con la gente, un querer hacer, el querer trabajar... es que es eso un médico de familia. Pero no es así, eso es algo que está fallando, pero mucho. Luego encima nos han reducido mucho los horarios, antes teníamos una plaza y estamos a diario con médico y ahora no entonces...”

“En atención primaria hay mucha gente joven con ganas de hacer cosas nuevas. sí es verdad que es gente que se ciñe más a los tratamientos individuales y la sala. Pero sí que hay mucha gente con ganas de comunitaria, de buscar, de hacer, queremos mucho las necesidades que hay, pero es que no podemos con todo. Y a

CONCLUSIONES

veces es difícil la captación”.

- La Campana de Oropesa se caracteriza por ser un espacio geográfico saludable en el que la población alcanza altas tasas de longevidad, contribuyendo a ello el medio ambiente natural y la ausencia de estrés.

- En la comarca de la Campana de Oropesa (como en cualquier otro lugar del planeta) la salud tiene una dimensión biopsicosocial. Es necesario tener en consideración los determinantes de salud si queremos mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

- Si propiciamos el mantenimiento de relaciones sanas y cooperativas de las personas mayores con sus entornos más inmediatos, facilitamos su participación activa en la comunidad y los reconocemos como personas valiosas dentro de la sociedad, contribuiremos a mejorar su salud.

- La longevidad de las personas mayores genera una “cuarta edad” constituida por mayores octogenarios o nonagenarios que han de ser cuidados por las personas recién jubiladas.

- Existe un número significativo de personas mayores que viven aisladas, por emigración de sus hijos, ausencia de red social, incapacidad para desplazarse y generar espacios de relación u otras causas. Este fenómeno incide directamente en el empeoramiento de su salud y de su

calidad de vida.

- Por el hecho de ser mayores, son más vulnerables a las enfermedades, sufren más que el resto de la población sentimientos de soledad y son más proclives a padecer enfermedades mentales.

- Las personas con problemas cognitivos y en situación de aislamiento representan un riesgo para sí mismos y residualmente, para la comunidad.

- Dos patologías frecuentes en la Campana de Oropesa son la Talasemia y los problemas óseos y de columna en particular.

- Hay personas en situación de dependencia que no sólo se encuentran en una situación de aislamiento, sino de invisibilidad social. Consideramos una prioridad abordar este problema desde la administración pública.

- Numerosas personas mayores han sido estafadas o han padecido pérdidas económicas muy significativas por la quiebra de entidades financieras, acciones preferentes, filatelia u otras cuestiones similares, encontrándose en una situación de desamparo y desprotección legal. Esta situación juega un papel perjudicial para el estado de la salud de las personas mayores, afectando la salud mental, produciendo depresiones, cuadros de ansiedad y habiéndose llegado a detectar suicidios y, en algún caso, poblaciones arruinadas casi en su totalidad.

- Existe pobreza energética en el caso de muchas personas mayores que redundan en el estado de su salud debido especial-

mente al frío.

- Es necesario replantear la atención sanitaria, valorando una atención diaria en algunos municipios en lugar de dejar a poblaciones enteras sin atención en algunos días de la semana. Los vecinos plantean como alternativa también, aumentar el número de médicos y otro personal sanitario contratados para la Campana de Oropesa.

- Se requiere articular algún sistema que permita actualizar el censo de personas mayores que viven en la Campana de Oropesa para poder ajustar la cantidad real a los servicios sanitarios adecuados a dichas cifras.

- Las personas mayores manifiestan como insuficiente el número de ambulancias disponibles para la zona, poniéndose por esta razón en determinadas ocasiones en peligro la vida de las personas mayores en situaciones críticas, en la que la rapidez de atención es clave. Esta falta de ambulancias lleva aparejado el hecho de tener que pasar largos periodos de espera ante servicios como diálisis.

- La administración pública debería hacer un esfuerzo en la prevención, promoción, educación para la salud y políticas de salud comunitaria, ya que no sólo representan un ahorro para las arcas públicas a medio plazo, sino que también representan un salto de calidad en la vida de las personas mayores.

- La comunicación de los mayores con el personal sanitario requiere el acompañamiento de algún familiar o persona de referencia, si queremos garantizar la eficacia de la recomendación sanitaria para la persona

mayor.

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO SALUD Centros de Salud y Consultorios locales

ALCAÑIZO

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	MAYOR, S/N 45597ALCAÑIZO
Contacto	925430345
Urgencias	925430846

ALCOLEA DE TAJO

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	AVD. CONSTITUCION, 41 45571 ALCOLEA DE TAJO
Contacto	925457040
Urgencias	

BERCIAL, EL (pedanía)

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/RONDA DE GREDOS, 45571 BERCIAL, EL
Contacto	925457175
Urgencias	-

AZUTAN

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/GRAN VIA, 45571 AZUTAN
Contacto	925457151
Urgencias	-

CALERA Y CHOZAS

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/BENITO ALCALDEZ, S/N 45595 CALERA Y CHOZAS
Contacto	925847051
Urgencias	-

ALBERCHE (Pedanía)

Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA MAYOR, S/N 45695 ALBERCHE DEL CAUDILLO
Contacto	925849292
Urgencias	-

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO SALUD Centros de Salud y Consultorios locales

CALERUELA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/LA IGLESIA, 31 45589 CALERUELA
Contacto	925452200
Urgencias	-

CALZADA DE OROPESA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/ ILDEFONSO CARRETERO, 3 45580 CALZADA DE OROPESA
Contacto	925452157
Urgencias	-

HERRERUELA DE OROPESA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/IGLESIA, 76 45588 HERRERUELA DE OROPESA
Contacto	925452069
Urgencias	-

LAGARTERA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/FRAY JUAN DE LOS ANGELES, 2 45567 LAGARTERA
Contacto	925431139
Urgencias	-

MEJORADA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA DE LA IGLESIA, S/N 45622 MEJORADA
Contacto	925890004
Urgencias	-

MONTESCLAROS	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/LAS ERAS, S/N 45620 MONTESCLAROS
Contacto	925878702
Urgencias	-

ANEXO SALUD Centros de Salud y Consultorios locales

NAVALCÁN	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/ERAS, 2 45610 NAVALCAN
Contacto	925700288
Urgencias	-

NAVALMORALEJO	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA DE LA CONSTITUCION 45573 NAVALMORALEJO
Contacto	925436317
Urgencias	-

OROPESA	
Tipo de centro	CENTRO DE SALUD-PUNTO DE ATENCIÓN CONTINUADA
Dirección	C/PARROCO EDUARDO MARTIN GALLINAR, 8 45560 OROPESA
Contacto	925450205
Urgencias	925430846

CORCHUELA (Pedanía)	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA NUEVA, S/N 45569 CORCHUELA
Contacto	925450205
Urgencias	-

PARRILLAS	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA DE LA CONSTITUCION, 1 45611 PARRILLAS
Contacto	925844574
Urgencias	-

PUENTE DEL ARZOBISPO, EL	
Tipo de centro	CENTRO DE SALUD-PUNTO DE ATENCIÓN CONTINUADA
Dirección	C/ CAÑADA REAL, 48 45570 PUENTE DEL ARZOBISPO, EL
Contacto	925436981
Urgencias	925436981

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO SALUD Centros de Salud y Consultorios locales

SEGURILLA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	PLAZA GENERALISIMO, 1, 45621 SEGURILLA
Contacto	925890061
Urgencias	-

TORRALBA DE OROPESA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/SALVADOR, 4 45569 TORRALBA DE OROPESA
Contacto	925430267
Urgencias	-

TORRICO	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	AVDA. CONSTITUCION, 1 45572 TORRICO
Contacto	925436356
Urgencias	-

VALDEVERDEJA	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/POSITO, 3 45572 VALDEVERDEJA
Contacto	925454255
Urgencias	-

VELADA	
Tipo de centro	CENTRO DE SALUDPUNTO DE ATENCIÓN CONTINUADA
Dirección	AVD. EXTREMADURA, 34 45612 VELADA
Contacto	925708416
Urgencias	925892458

VENTAS DE SAN JULIAN, LAS	
Tipo de centro	CONSULTORIO LOCAL
Dirección	C/CONSULTORIO 45568 VENTAS DE SAN JULIAN, LAS
Contacto	925431619
Urgencias	-

ANEXO SALUD Centros de Salud y Consultorios locales



3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

B) PARTICIPACIÓN SOCIAL, UN MARCO DE REFERENCIA

Podemos utilizar para la definición de participación social, las palabras de Gyarmati. En 1992, hablaba de la “capacidad real, efectiva del individuo o de un grupo de tomar decisiones sobre asuntos que directa o indirectamente afectan sus actividades en la sociedad y, específicamente, dentro del ambiente en que trabaja”. Ampliando esta visión y entendiendo el “ambiente en que trabaja” como el ambiente en el que vive, se desarrolla, se relaciona e interactúa, podemos arrancar desde esta idea para entender esa capacidad real de las personas mayores para tomar decisiones en los asuntos que les afectan.



Grupo folclórico tradicional de la Campana de Oropesa

Si nos remontamos brevemente a los antecedentes de la participación social en España, tenemos que reflejar cómo surge tímidamente a raíz de la ley de asociaciones de 1964 que, a pesar de aprobarse aún en plena dictadura, por primera vez se reconoce la posibilidad de crear ciertas asociaciones vinculadas, fundamentalmente a la atención de sectores de personas con menos oportunidades. Fundamentalmente se crean organizaciones de carácter asistencialista y benéfico. A lo largo de la década de los 70, empieza a configurarse este fenómeno asociativo, muy anclado a la vida de los barrios y a las reivindicaciones urbanas relacionadas con la calidad de vida, creándose el movimiento vecinal asociativo. Se inician los primeros movimientos que presionan al Estado para conseguir cambios sociales.

Con la llegada de la democracia y la legalización todos los partidos del espectro político, el movimiento asociativo sufre un retroceso, ya que será el activismo político partidista el que tome las riendas de las reivindicaciones y el cambio social. Igualmente, un número muy significativo de activistas sociales implicados en el mundo asociativo pasan a la acción política, integrándose formalmente en partidos políticos, relegando a un segundo plano su actividad asociativa. A finales de los años 80, los movimientos sociales resurgen y se encauza la participación social

a través de los diferentes canales que la constitución de 1978 recoge, pudiéndose diferenciar los siguientes tipos de participación:

- Formas de participación indirecta: ejercicio activo de la libertad de expresión y el debate público, iniciativas legislativas populares, referendo local, etc.
- Formas de participación directa: firmar una iniciativa, acudir a una manifestación, recaudar fondos, sumarse a una huelga, etc.
- Participación en redes asociativas: afiliación sindical, pertenencia a asociaciones, etc.

Vemos, por tanto, como el desarrollo y la consolidación del sistema democrático español con clara prevalencia de la participación política, ha marginado otras formas de participación social. Así lo indica el estudio de la participación ciudadana a partir del Barómetro Social de España:

“La participación de la ciudadanía en los asuntos públicos, ya se trate de intervenciones puntuales o mediante la cooperación en organizaciones (o si tenemos en cuenta el tiempo dedicado a esas actividades), es mínima, lo que refleja su debilidad como sujetos políticos, capaces de intervenir activamente en los asuntos colectivos que les afectan. El Estado, los partidos y los grupos aludidos de poder

3. Según el estudio de la participación ciudadana: algunos apuntes a partir del Barómetro Social de España, que analiza detalladamente los datos del CIS de 2009: “la mayoría de la población, entre el 76 por ciento y el 93 por ciento, no participa ni ha participado nunca en los diversos tipos de asociación y, de quienes están adscritos, casi la mitad no participa en ellas de forma activa”.

3. análisis de los recursos existentes

han acaparado la gestión de lo político, dando lugar a formas de ciudadanía de baja intensidad, que han provocado el desencanto de gran parte de la población o bien la búsqueda de vías alternativas a los cauces establecidos” (Pereda, 2012:309).

Ante esta situación de desencanto, de marginación de los movimientos asociativos a un ámbito principalmente socio-asistencial, surgen diferentes movimientos reivindicativos a finales de la década de los 2000. Estos movimientos están claramente influidos por la globalización y la democratización de los medios de comunicación, teniendo en España su máxima expresión en los movimientos del 15M.

Es necesario tomar una mayor distancia para comprobar la repercusión de la crisis económica y la aparición de nuevos movimientos en posibles cambios en las formas de participación social, pero comienza a detectarse, y así lo hemos comprobado en la investigación de la Campaña de Oropesa, una necesidad de cambio en la gestión y organización, en este caso, de las asociaciones de mayores.

CAMBIOS EN LA ACTUALIDAD: HACIA NUEVOS MODELOS DE PARTICIPACIÓN

Tradicionalmente, ha existido en el ámbito rural una forma de asociación muy marcada por los roles de género con prevalencia de la esfera pública en el hombre ya sea por la acción política o por la

mera necesidad de colaboración para las labores del trabajo; y una prevalencia de la esfera privada para la mujer que se vinculaba a otras mujeres para conseguir una mayor eficacia en labores domésticas o trabajos cooperativos.

Por fortuna, la posmodernidad, ha venido a diluir esa frontera y a apostar por la participación social en el ámbito rural como pauta democrática saludable de integración.

Nuestros sujetos de estudio explican la evolución y el desarrollo de los movimientos asociativos de mayores, dejando claro cómo existió una intencionalidad de potenciar el asociacionismo por parte de los poderes públicos en el pasado y cómo se están produciendo cambios en las personas mayores.

“Se potenció el asociacionismo en los pueblos y organizaban sus propias actividades. Se hacían encuentros, podología y peluquería. Ahora las asociaciones están fatales. Ya no hay tanta necesidad de solucionar cosas, ahora si quieren viajar se van solos. Se va por su cuenta. Y ahora ya están todos viajados”.

Se refleja un modelo en evolución, en el cual existía una coordinación y un conocimiento mutuo por parte de las entidades hasta el declive en la situación actual en la que incluso desaparecen organizaciones y se debilita el tejido asociativo.

“Antes, las asociaciones estaban digamos que estaban más en contacto unas con otras, pero ahora no, no, por qué no

lo sé, hay muchos pueblos en los que las asociaciones han desaparecido también”.

Profundizando en la investigación observamos que se está produciendo un cambio significativo en el modelo de participación social. En primer lugar, con el acceso y la participación de mujeres en las juntas directivas. Se trata de un tema que, efectivamente, ha requerido de un proceso lento para ejecutarse, pero que ha dado sus frutos. Nuestros sujetos de estudio ponen de manifiesto dificultades para que se produjera este acceso ya que existió una clara negativa por parte de los hombres a compartir juntas directivas con mujeres.

“Nos costó mucho trabajar ese tema. Que se incluyeran las mujeres en las juntas directivas. Porque era curiosísimo. Una mujer era socia, pero participar en una directiva, no era tan fácil. [...] Sí tenemos presidentas, y hay un cambio importante. De hecho, somos las que movemos el mundo. Hay dos asociaciones que tienen presidenta”.



Las juntas mixtas en las asociaciones de personas mayores son un modelo cada vez más común

Uno de los aspectos fundamentales que hemos podido constatar es un cambio en la forma de participación de los mayores en los últimos años. En los discursos percibimos la influencia de la crisis económica.

“Echo de menos un poco de dinamismo, dinamizarlos y sacarles un poco de casa, no sé si es una tendencia por la verdad, pero llegas aquí todo el mundo se pone a ver la televisión. Que haya que darles a lo mejor un arranque, buscarles una motivación para poderles sacar. Esto lleva seis o siete años que ha sido así. [...] No hay nadie que venga empujando atrás”.

Algunos rasgos de la situación actual se derivan la crisis económica y de los factores secundarios que tiene relación con ella. Algunos de ellos los desglosaremos en el apartado económico, como puede ser el caso de la necesidad que tienen los mayores de apoyar económicamente a otras generaciones, y que afecta directamente a su poder adquisitivo. En este caso, reflejamos la constante alusión en los discursos al recorte económico sufrido por las entidades, habiendo detectado que se trata de un problema generalizado y que incluso es mencionado como el problema más relevante (ya que es la primera cuestión que ponen encima de la mesa), llegando incluso a reconocerse por parte de los poderes públicos.

“He llamado, a Castilla-La Mancha, sobre cuestión de las ayudas, vamos a ver y decirme, ponerme con el señor que

3. análisis de los recursos existentes

manda en esto, porque yo creo que son tres equipos que se juntan para conceder las ayudas que dan a los mayores. Tanto pecan antes que daban mucho con monitoras, con estas cosas, tanto peca aquello, como ahora que nos tienen marginados a todos los de la Campana de Oropesa, nos tienen todo abandonado”.

“A las personas mayores les estamos dando mucho cariño. Dinero, no tanto”.

En otras ocasiones, es una cuestión derivada de los cambios en el perfil de las personas mayores. Los mayores de 65 años en la actualidad, tienen mayor autonomía y recursos para realizar las actividades que tradicionalmente se realizaban desde las asociaciones, por tanto, no demandan estos servicios. De alguna forma, podemos decir que el papel tradicional que desempeñaban las entidades está cambiando porque el perfil de las personas que lo integran también ha cambiado.

“Pones una excursión, vamos a hacer una excursión a la sierra, ¡ah no! porque yo para eso me voy con los cuatro amigos nuestros y nos vamos a la sierra y quizás es al mismo sitio, pero que les impones, les dices que vayan a ese sitio y ellos dicen no es que voy al sitio que yo quiero”.

En todo caso, la situación general que se produce con este conjunto de transformaciones es de hastío y dejadez en la participación. Aparece repetidamente en los discursos, incluso en forma de protesta de los asociados contra sus

propias asociaciones, teniendo la alternativa de canalizar sus críticas a una participación activa y eficaz. Detectamos dificultades para poder comprometer a los socios y atraer nuevos colaboradores a las entidades, aunque algunos discursos sí determinan que los mayores, con la suficiente motivación, son un colectivo participativo, pero que de momento está inmerso en un proceso donde no hay una dinamización.

“Porque no estamos conformes con nada. A ver, si una cosa se hace bien, el otro dice la hace mal. Es que la vida es así. [...] Es que no lo sé, pues porque no tenemos a lo mejor una disposición para poder hacerlo todo bien”.

Esta insatisfacción llega incluso a manifestar el agotamiento del modelo de gestión de la participación de mayores desarrollado por los poderes públicos y el movimiento asociativo durante décadas, manifestándose este punto en algunos discursos realmente duros y claros.

“Es un modelo agotado, el tema de las comidas con los mayores es adocnar y animalizar a los viejos”.

Merece la pena detenernos brevemente para analizar esta cuestión de las comidas organizadas para personas mayores. Cada vez más, se constata el declive de este modelo de participación en el que la comida se convertía en un reclamo para una generación adscrita a unas circunstancias históricas y socioeconómicas muy concretas. Detectamos, como queda patente, un auténtico

rechazo por parte de técnicos e incluso de ciudadanos al modelo de las comidas gratis para mayores. Incluso a la circunstancia de que todas las actividades tengan que ser gratuitas. Se relaciona directamente la falta de calidad o se infravaloran las actividades que se realizan gratis.

“Yo creo que, proyectos del tipo termalismo y turismo ahora mismo, no tienen un acomodo. Es más, se percibe mal a la administración que lo promueve. Es importante que la comunidad con tanto paro, con estas situaciones, con esto, no puede estar gastándose en las chucherías. Y la tristeza, es que es el chocolate del loro”.

De la misma forma que se remarca la buena labor realizada por las administraciones públicas para la promoción y el desarrollo del asociacionismo en las personas mayores, se destaca en la actualidad con un claro componente crítico la desviación de estos objetivos al uso del mayor como elemento de promoción política. Queda perfectamente reflejado este análisis en el siguiente discurso:

“Pero es que durante muchísimos años se ha estado educando así, y de la noche a la mañana, pretendes cambiar el funcionamiento, y no es tan fácil. Si desde siempre, lo que funcionado es dar subvenciones a las asociaciones para determinadas actividades que no voy a comentar, no puedes de repente decir que ahora no hay dinero y que ellos hagan sus propias actividades, aunque sea sin dinero. Y entonces dicen, si no

hay dinero no hay nada. Es que han sido años y años y años. Y es que sabemos la política que ha tenido la Junta durante años “

“Esto es dar un paso atrás. De hecho, yo recuerdo que antes los mayores se hacían sus propios programas, que venían de la diputación todos con las camisetas iguales hacer gimnasia, que se pedían todas las subvenciones que había, que no se perdía nada, que estaba motivadas y participando en todo. Que cuando no tenían la subvención de la diputación, de su propio dinero que cogían a los socios contrataban un monitor, aunque fuese sin darnos de alta ni nada, para hacer sus propias actividades. Yo recuerdo asociaciones súper implicadas haciendo cosas: de mayores de mujeres, de jóvenes, etc.”.

Este análisis manifiesta abiertamente el cambio en el modelo de participación, de una sociedad activa que se involucra y gestiona sus propios recursos a un modelo de pasividad que se da en la actualidad en el cual la participación está adormecida.



Las asociaciones de mayores utilizan o gestionan espacios públicos

DESAPARICIÓN DE LA FIGURA DE LOS ANIMADORES SOCIOCULTURALES

La gestión de la motivación es uno de los elementos importantes ante la necesidad de hacer resurgir de nuevo la participación entre las personas mayores. Hemos visto como la figura de los animadores socioculturales se demanda insistentemente por parte de todos los actores de la investigación, y merece la pena señalar un elemento sobre la relación entre motivación y la participación:

“Las asociaciones se mantienen, pero no van más allá. Los animadores socioculturales les animaban a que podían hacer otras cosas. Pero los animadores los quitaron”.

La figura de los animadores socioculturales iba más allá de la mera dinamización de mayores, y se reconocen como un auténtico elemento de cohesión para el tejido asociativo, con especial incidencia en el ámbito rural. Se percibe la desaparición de esta figura.

En primer lugar, como algo que ha afectado directamente a la participación social de mayores, y en segundo lugar como un proceso muy rápido e inesperado. Además, aparecen emociones latentes en estas cuestiones, como es en este caso la rabia, una emoción ligada a un claro sentimiento de injusticia.

“Se intenta que los mayores no sean dependientes de los servicios sociales, se busca su autonomía. [...] pero había una figura de referencia y de cohesión. Y todo

eso ¡pum!, así, desapareció, pero fue así, pero rápido. Una especie de retroceso, y a mí me da mucha rabia, porque teníamos esas nuevas directivas, que eran nuevas generaciones, mucho más preparadas. ¡Que teníamos mayores en la Universidad de Talavera! Entonces eso se queda parado, hay una falta de apoyo. Pero nosotros no podemos llegar”.

Estos cambios son percibidos por la ciudadanía como situaciones derivadas de cambios de gobierno en la región, llegando incluso a perderse en las políticas que desarrolla cada gobierno. En el caso de las personas mayores, son únicamente conscientes de los resultados finales de esas políticas, tanto si se desarrollan como si se eliminan. En ese sentido hay un claro sentimiento de desamparo, y una necesidad de que las medidas, el personal, las actividades y la atención a personas mayores se enmarquen en unas políticas con continuidad.

“A ver, siempre servicios sociales están en contacto con nosotros [...] los servicios sociales llevaban varios pueblos y te ponían en contacto, ahora hacen lo mismo, pero al cambio que hubo de gobierno pues. Vamos a lo que vamos, cada gobierno lo manejan una manera [...] lo que unos hacían si pues los otros dicen no es lo que no se si, y esto es así, si es que no somos adultos y no sabemos qué es lo que ocurre”.

NECESIDADES DETECTADAS, RECURSOS EXISTENTES

Una de las necesidades más señaladas, es encaminar las propuestas y medidas

3. análisis de los recursos existentes

al tema de la motivación, le gestión eficaz, el aprovechamiento de los recursos y la adaptación al nuevo perfil de mayores y la demanda real que tienen dentro del movimiento asociativo.

Uno de los aspectos importantes de la participación radica en el apoyo a la gestión de las entidades, la formación de sus miembros en materia de participación y la gestión. La participación se trabaja, y tiene que ser gestionada con eficacia. En el caso de las asociaciones de mayores, tiene mucho peso la autogestión, de ahí la necesidad de figuras de apoyo a estas entidades, la formación y el seguimiento para su gestión.

“Pero también es cierto, que, si analizas ahora mismo las juntas directivas de las asociaciones de mayores, no se han renovado, ni tienen interés como en todas las asociaciones, han estado vinculados a la gestión del propio hogar que ya es bastante. Esto es autogestión de los recursos que eso habría que ponerlo en valor, por ejemplo, en otros lugares en los que los mayores se han hecho cargo del Centro eso se considera un proyecto en sí mismo de relevancia absoluta. Y en este contexto, es algo que no tiene importancia porque parece que no tiene importancia. [...] Tuvieron mucha importancia las actividades de turismo, de ocio que ahora mismo están todas en cuestión. No sólo porque la gente no se identifique sino porque la gente lo prefiere”.

EPSPM (ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIO A LAS PERSONAS MAYORES)

Una mención aparte merece las entidades que prestan servicios a las personas ma-

yores. Hemos analizado, por un lado, en el marco de esta monografía las asociaciones formadas por mayores, pero también existen lo que podríamos denominar entidades prestadoras de servicios a personas mayores. Un recurso importante, en este momento, que cubre numerosas necesidades socio-asistenciales, de ocio, de formación, etc., para personas mayores y sin cuya actividad la atención a las personas mayores quedaría semi-huérfana. Las entidades que gestionan los servicios para personas mayores, también tienen sus propias necesidades. En este caso, se ha detectado la importancia de que la información sobre la oferta de servicios fluya mejor desde las administraciones públicas a los propios servicios sociales y a los mayores. Es decir, que se trabaje de forma coordinada en la oferta de servicios, siempre teniendo en cuenta que el objetivo principal es que las personas mayores tengan un buen acceso a los recursos.

“Estamos publicitados, y estamos registrado como servicios sociales, y como asociación, pero sí que me he dado cuenta que no se derivan. Hace poco hice un curso en la consejería de sanidad, y nos decían que a lo mejor no nos damos la suficiente publicidad. Pero vamos a ver, si tenemos una consejería, los servicios sociales son los que deberían distribuir la información, si este servicio existe, si hay una asociación que trabaja con personas mayores, pero claro no tenemos la misma visibilidad que tienen por ejemplo la asociación de síndrome de Down, la asociación de autismo... claro se sabe perfectamente, no hace falta nada más, no hace falta que se publiciten. Es verdad que

3. análisis de los recursos existentes

desde arriba nos está dando esa información, de hecho, es verdad y ellos nos lo reconocieron, que esta información no se está dando. El trabajador social de Talavera del hospital, dice que no sabía ni qué existíamos, cuando desde aquí se podrían derivar casos, pero no es mi culpa, yo me he movido por donde me tenía que mover, pero si desde arriba no se transmite la información, ¿qué hacemos?”.



Navalcán, otro municipio de la Campana

EL PAPEL DEL VOLUNTARIADO

Por último, aunque casi podría configurar un epígrafe propio, es necesario hablar sobre el voluntariado relacionado con el ámbito de las personas mayores en el terreno rural. El voluntariado ha sido tradicionalmente un elemento esencial de la participación ciudadana y por su vinculación al ocio y tiempo libre, una actividad desarrollada por personas mayores no dependientes.

Una de las necesidades de las personas mayores es aprender a realizar proyectos participativos de calidad, y el apoyo del voluntariado o de técnicos especializados

es indispensable. Existe una carencia de referentes en proyectos bien pensados y formulados en la actualidad, echándose de menos el trabajo en voluntariado hecho por entidades privadas o sin ánimo de lucro. Un ejemplo que se ha destacado es el caso de “Ciberaulas”, un proyecto intergeneracional relacionado con educación y salud, desarrollado a lo largo de todo el año.

“Una cosa que me parece ejemplar, y es el trabajo de la Caixa en ciberaulas. Lo que me impactaba no era que los mayores aprendieron informática, sino que todo esto se pudo vincular a las ciberaulas hospitalarias con chiquillos. Y este ejemplo de buena práctica puede ser aplicado en otros ámbitos.”

Al final se trata de que el asociacionismo cuente con el suficiente apoyo técnico e institucional no sólo en cuanto a dotación económica o de recursos, sino respecto a la formación, apoyo, seguimiento, asesoramiento, etc. El colectivo de mayores es especialmente vulnerable en cuanto a la gestión, por las dificultades que presenta para actualizarse en nuevos medios de comunicación, tecnología, formación a largo plazo, etc. Por ello es necesario que cuenten con técnicos y mediadores preparados para acompañarles en estas actividades, para facilitarse procesos de comunicación con las administraciones públicas, en el diseño y gestión de proyectos, la justificación de los mismos, etc.

“Nosotros tenemos una propuesta que lo consideramos un servicio que se llamó Asesoramiento Asociativo que se dirigía a

todas las asociaciones que existían en el área y ahora, únicamente se centra en las asociaciones de mayores. Hay un protocolo y funcionamos a demanda. El servicio existe, y somos los referentes para los mayores para esa demanda concreta, [...] pero son actuaciones puntuales, no podemos llegar a más. No llegamos”.

Además, por parte de los poderes públicos y de los técnicos que desarrollan los programas enmarcados en las políticas regionales, provinciales o locales, se reclama cada vez más el desarrollo de amplios procesos y no tanto la gestión puntual de actividades. De alguna forma, la participación social de mayores, no puede reducirse, exclusivamente, a una conmemoración de efemérides como el día del mayor, el día de los abuelos o el reconocimiento de ser alcalde por un día, sino que, siendo un pilar fundamental del hecho democrático, tiene que plantearse como un auténtico proceso a largo plazo que abarque todo el calendario y toda la realidad del contexto social.

“A lo mejor construir procesos por parte de los profesionales en es la principal contribución como recurso social. No dotar de actividades que es lo más fácil eso tiene que ver con el presupuesto”.

Se reclama preparación para desarrollar el voluntariado, se reconoce tanto la buena gestión que desarrollan las grandes entidades, como la propia incapacidad de las asociaciones de mayores para realizarlo. Y no se puede recortar la participación social a través el voluntariado dejándolo únicamente en manos de las entidades

grandes, sino que se hace necesaria la formación y el asesoramiento de estas pequeñas entidades que son las que realmente llegan a todo el territorio a través de acciones locales.

“Caritas y Cruz Roja tienen programas de voluntariado muy buenos. Y en realidad es lo que necesitamos, personas preparadas, porque los mayores tenemos siempre el dilema de que no son entidades de voluntariado, entonces se pasa cualquier cosa y no tenemos seguro de responsabilidad civil, etc.”.

Por otro lado, hay que diferenciar una modalidad de voluntariado que podríamos definir como voluntariado de mayores para mayores. Una tipología que engloba una serie de actividades de acompañamiento de personas mayores autónomas hacia personas mayores más dependientes. Hemos recogido cómo se ha desarrollado este tipo de actividades de forma generalizada, pero también dificultades para poder realizar e incluso la negativa de algunos mayores para realizarlo. Cuando hablamos de voluntariado es importante destacar que las personas voluntarias tienen que seguir un itinerario formativo para poder desarrollar su actividad con calidad. Se reclama un voluntariado formado y flexible, donde el horario pueda adaptarse a las necesidades de los usuarios en función de sus necesidades reales. De alguna forma, un horario fijo entorpece en muchas ocasiones el acompañamiento real a las personas.

“En Lagartera iban a visitar a los mayores a la residencia, pero visitaban a los que

3. análisis de los recursos existentes

no eran de Lagartera, es curioso. Es muy complicado que hayamos vivido juntos en el pueblo que nunca nos hayamos relacionado, que no nos hayamos hablado, y ahora vengas aquí y quieras ser amable y quieras no sé qué. No es muy fácil. Tampoco se pueden conseguir muchos voluntarios. Los voluntarios tenían que llegar formados. Porque llegan a la residencia y preguntan a ver quién es el que está aquí más solo. Y el que está más solo lo que no quiere es que le atienda ningún voluntario. Tiene que haber un proceso de acoplamiento previo. Además, es complicado la organización de voluntariado”.

También se percibe la necesidad de formar no sólo a los voluntarios, sino al personal técnico en esta materia, ya que, en ocasiones, se ha manifestado cómo existe una enorme confusión entre lo que es un proyecto de voluntariado y lo que es un trabajo no remunerado.

“Tuve una voluntaria, que ha venido para trabajar, y lo mismo os estoy diciendo ahora se lo dije a ella, ella se ofreció, yo quiero venir de voluntaria para aprender. Yo te lo agradezco, no creo en el voluntariado, porque creo que te voy a explotar, porque creo que vas a estar trabajando gratis”

En definitiva, nos encontramos un panorama en la participación social que ha cambiado en los últimos años, pasando de un modelo más participativo a un modelo más pasivo, pero desechando también ciertas formas demagógicas de promoción. La apuesta cada vez más es hacia el desarrollo de procesos amplios y duraderos donde se realice un acompañamiento

eficaz a las entidades de mayores en favor de la autogestión. Por otro lado, se hace necesario una formación de calidad tanto para técnicos como para responsables y socios de las asociaciones, así como medios adecuados para las entidades que prestan servicios a las personas mayores.

CONCLUSIONES

- Queda patente la renovación que se ha ido produciendo en las juntas directivas de las asociaciones de mayores, dando cabida a personas más jóvenes, con un perfil que se reconoce “más capacitado”, y, sobre todo, introduciendo a las mujeres en cargos directivos con juntas mixtas.

- La participación social de los mayores a través de sus propias entidades, ha sido promovido y apoyado, en determinados momentos, por los poderes públicos. La participación se promueve e incentiva y se resiente en los periodos en que esto desaparece.

- La desaparición de los animadores socioculturales, una figura de mediación y dinamización, es clave para entender el momento de desorientación y falta de motivación que están viviendo las asociaciones de mayores. Todos los actores clave de la investigación han hecho notar su ausencia y las consecuencias que esta ha tenido para la participación de las personas mayores.

- La falta de recursos económicos y la incapacidad de acceder a ellos, es otra de las situaciones que afectan al tejido aso-

ciativo de las personas mayores. Hasta ahora han desarrollado su gestión con un modelo de participación que contaba con diferentes recursos económicos, instalaciones, etc. para poder organizar actividades. A partir de la crisis económica, ese flujo económico se corta y las entidades se sienten incapaces de gestionarse.

- En cuanto al voluntariado, se pone de manifiesto la necesidad de repensar el voluntariado de personas mayores. En ocasiones se plantea “desde personas mayores” y “para personas mayores” y se ha manifestado que muchas veces no es su deseo realizar esas labores de atención y acompañamiento.

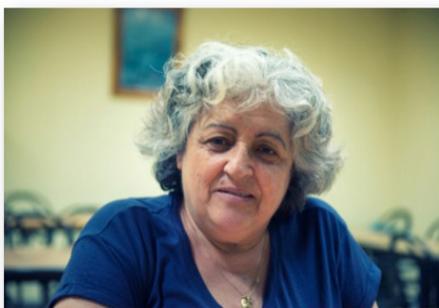
- Existen una serie de entidades que no están formadas por personas mayores de 65 años, pero sí desarrollan actividades y ofrecen servicios a este grupo de edad. Podrían considerarse unas entidades prestadoras de servicios a personas mayores. Estas entidades reclaman una mayor coordinación con las administraciones públicas, mayor flujo de información, publicidad, acompañamiento y coordinación en favor de una mejor atención a las personas mayores.

3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

C) PERSPECTIVA DE GÉNERO

El patriarcado es un sistema de organización social, en el cual los varones ostentan una serie de privilegios sobre las mujeres por el mero hecho de haber nacido con esa condición. Los seres humanos históricamente nos hemos organizado en función a este sistema, prevaleciendo los derechos de primogenitura del varón por delante de los de la mujer hasta hace muy pocos años, cuando por ejemplo en España se empezó a reconocer este derecho a las mujeres al amparo de los principios de igualdad recogidos en la Constitución de 1978.



Las mujeres tienen un papel fundamental en la vida diaria de las zonas rurales

Por otro lado, el machismo, es un sistema de legitimación de la desigualdad. Es cierto que está relacionado con el patriarcado, pero va más allá no sólo porque justifica la idea de que la mujer es inferior al varón, sino porque reduce su 'utilidad' social a tres ámbitos: la maternidad, el cuidado de otras personas y la belleza.

Cuando trasladamos esta utilidad social al ámbito de las personas y más en concreto de las mujeres mayores, comprendemos que la belleza según el canon del siglo XXI es algo que va desapareciendo cuando avanza la edad. Por tanto, la perspectiva de género relacionada con la belleza está actualmente vinculada a la juventud y a cuestiones fundamentalmente de moda y publicidad.

Tenemos que tener en cuenta, por tanto, que los discursos que vamos a analizar dentro esta parte de investigación cualitativa, se centran principalmente en la maternidad y el cuidado de otras personas mayores. Además, hay que señalar que este machismo legitimador de la desigual-

dad, cada vez tiene unas formas mucho más sutiles. El nivel de tolerancia social a este fenómeno es cada vez en menor y eso provoca que en ciertas formas se vuelva mucho más sutil, llegando a detalles que a veces pasan inadvertidos, como los denominados micromachismos: quitarle la palabra a una mujer, ignorarla en una conversación, infravalorar su trabajo, asignarle un rol secundario, etc.

"Pues mira, las mujeres al poder, porque os hemos podido a los hombres, no habéis querido entrar con nosotras porque antes éramos... El presidente era un hombre [...] y yo he estado cinco años con él".

Es cierto que entre los géneros existen diferencias sexuales patentes, como son por ejemplo las vinculadas a la maternidad. Un varón no puede amamantar y por tanto existe una diferencia sexual respecto a la mujer, pero atribuir por ejemplo la tarea de dar un biberón a un bebé sólo a la mujer, es una diferencia de género, ya que ambos sexos están plenamente capacitados para ello. Los estereotipos de género (como todos los estereotipos, son ideas simplificadas de la realidad) que realizamos, se transmiten en ocasiones de generación en generación a través del proceso de socialización.

Al final, acabamos por asignar esos estereotipos a determinados roles de género, funciones sociales que consideramos que deben hacer los hombres o las mujeres. Aquí es dónde el machismo asigna a la mujer como hemos visto los roles de la maternidad, el cuidado y la belleza, y esto se traslada a cuestiones más del día a día, cómo quién cocina y quién no, quién rea-

liza tareas domésticas, a quién le corresponde trabajar fuera de casa, mantener a la familia, quién puede salir y relacionarse socialmente y quién no, etc.



Numerosas mujeres forman parte de las corporaciones municipales y participan activamente en la vida política de su municipio con cargos de responsabilidad

JUNTAS DIRECTIVAS

Para profundizar en el análisis social desde la perspectiva de género, es importante también tener en cuenta la percepción que tenemos de los diferentes espacios que forman parte de nuestra vida.

El espacio público, relacionado con el trabajo o la vida pública, es considerado un espacio donde se desarrollan actividades útiles y productivas. El espacio doméstico, por el contrario, ha sido considerado siempre un lugar de poca actividad o poco relevante, existiendo una falta de reconocimiento clara a las tareas del hogar o la crianza de los hijos.

Como indicamos en el apartado de participación, históricamente, la Campana de Oropesa no ha sido una excepción y ha sido costoso romper la dinámica de ocu-

pación masculina del espacio público ya que los hombres han acumulado cargos de responsabilidad en las instituciones. Romper con toda una ideología machista afectaba a muchos más ámbitos y es una tarea que no ha terminado, pero en la que se ha avanzado notablemente.

“Nos costó mucho trabajar ese tema. Que se incluyeran las mujeres en las juntas directivas. Porque era curiosísimo. Una mujer era socia, pero participar en una directiva, no era tan fácil. [...] Sí tenemos presidentas, y hay un cambio importante. De hecho, somos las que movemos el mundo. Hay dos asociaciones que tienen presidentas”.

A partir de aquí, podemos entender cómo el varón ha estado siempre reconocido socialmente porque su actividad se vinculaba fundamentalmente al ámbito público, tanto en el trabajo, como en el ejercicio político, asociativo, etc. mientras que la falta de reconocimiento de la mujer está vinculada a que su principal actividad se realizaba en el espacio doméstico. Nuestros interlocutores identifican muy bien los roles de género en el ámbito rural, diferenciando las actividades que realizan los hombres y las que realizan las mujeres, incluso qué lugares físicos ocupan cada uno de ellos.

“Yo creo que ahí hay roles en la casa. Los hombres se van al huerto y al bar y después ya no sé si los fines de semana están juntos. Por ejemplo, aquí las mujeres cuando las vemos en el bar del centro de jubilados y no entran, muy pocas. Vienen a su sala, no al bar”.

Existe otro espacio que se denomina privado y que está referido al cuidado de nosotros mismos, que no es el espacio doméstico sino un ámbito personal. Nuestros informantes han sido capaces de identificar perfectamente ese espacio, que puede confundirse con una mera necesidad de ocio, pero que analizado el discurso deja patente que va más allá de realizar una actividad. Se trata de un momento de desarrollo y expansión personal totalmente necesario para el bienestar de la persona. En el caso de las mujeres mayores en el ámbito rural, muy vinculadas al trabajo doméstico y las responsabilidades familiares, este espacio es fundamental y se ha cubierto fundamentalmente por las actividades ofrecidas desde las asociaciones de mujeres.

“Viajamos mucho, hacemos actividades como la risoterapia que hicimos ahora, hacemos talleres. Las mujeres sobre todo viajar. Sí porque tenemos el fin de semana para salir o con nuestros maridos, pero esa especie de libertad que tienes cuando salimos todas las mujeres”.



Las mujeres con el paso de los años han ido reclamando su posición en los espacios públicos de la sociedad, ampliando o variando su papel tradicional

3. análisis de los recursos existentes

Cuando se abre un espacio para que expliquen abiertamente sus necesidades, se llega a identificar la libertad como un valor fundamental, aludiendo, precisamente, a las tareas de responsabilidad que realizan las mujeres en el ámbito doméstico, y a las que curiosamente se denominan “cargas”, con un claro sentido peyorativo.

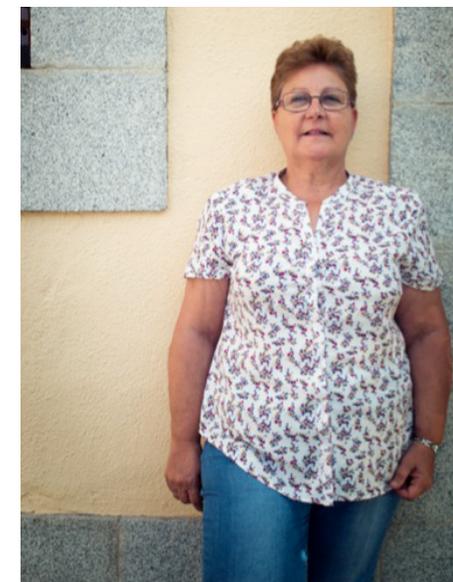
“Primero cultura, viajar, salir. Y... ves la palabra libertad, no sé por qué. [...] Y las que tenemos cargas pues... lo necesitamos. Necesitamos ese día estar libres, aunque tengas que dejar la comida, aunque tengas que... lo siento mucho apañaos que yo me voy a ir”.

SOBRE EL ROL DE CUIDADORES Y CUIDADORAS

Relacionado con estas “cargas familiares”, hemos podido constatar en la investigación, el papel de la mujer como cuidadora de personas mayores. En el ámbito rural se identifica como algo completamente habitual que sean las mujeres las que se encarguen de esta tarea. Incluso siendo impensable lo contrario. En muchas ocasiones sabemos que son mayores que cuidan de mayores; o mujeres que cuidan no sólo de los mayores de su familia, sino también de los de su familia política, no siendo así en el caso de los hombres. Se tolera socialmente que los varones no asuman la tarea de cuidar a sus mayores o a los mayores de su familia política.

“En el tema de atención a mayores, en el cuidado familiar, sigue siendo un tema que recaen las mujeres. Madres, hijas, y efectivamente, se cuida incluso a las suegras.

De hecho, es un tema que no se discute. ¿Cómo no voy a atender a mis suegros? Y además rotan, rotan con las hijas con los hijos. A mí me dice el otro día una: si es que ni nuera, que falleció mi hermano, sí que atiende a mi madre, si hubiera sido el contrario, no se hubiera contado con esa nuera. Allí, no ha habido ni un solo avance”.



Aurelia, concejala del ayuntamiento de Navalcán y expresidenta de la asociación de mujeres del municipio.

De hecho, en ocasiones este machismo latente en cuanto a la asignación a las mujeres en exclusividad del rol de cuidadoras, afecta no sólo a la asunción de responsabilidades por parte de los varones, sino a dificultades claras para el desarrollo profesional de este trabajo. Esta ‘discrimi-

nación' lleva en un primer lugar a rechazar la presencia de un varón cuidador si no es para atender a otro hombre. Un segundo paso lleva su aceptación para realizar tareas de movilización si la situación es inevitable, pero sigue sin verse adecuado que realice tareas asistencia en el hogar que son tareas que siguen estando vinculadas al género femenino.

"Son las cuidadoras principales. El año pasado tuvimos al primer hombre de ayuda domicilio y casi se nos levanta el pueblo. El primero. Y tampoco lo quieren... todos los años nos traían a personas auxiliares en prácticas y había un chico y no le querían. Tuvimos que hacer un cambio para que se fuera a la residencia e hiciera prácticas. Que yo no puede entender por qué en la residencia sí que están bien vistos y fuera no. Es el mismo trabajo y es la misma función. Y en una residencia por la fuerza, se prefiere a un hombre. Cuando hay que asear al hombre se prefiere un hombre. El año pasado en Velada tuvimos haciendo la sustitución de verano tres meses a un chico. Al principio no, en ninguna casa podía entrar, y menos si era en el aseo de las señoras. Eso fue la primera quincena. La segunda quincena ya no le querían para las tareas del hogar, pero le querían para hacer levantamientos tipo residencia ahí y sí. Para el resto de cosas para los equipos, perfectos".

Los discursos hacen hincapié en la asignación en exclusiva de las responsabilidades familiares para las mujeres, por encima del grado de vinculación familiar. Incluso, se destaca la ausencia de mujeres en el primer grado de consanguinidad, para re-

marcar que la responsabilidad recaiga sobre las mujeres de segundo o tercer grado de consanguinidad o afinidad.

"Yo conozco una tía mía hermana de mi padre, la que tengo más pequeña con 80 años. Lo que te digo de ser sufrida, tuvo unos vértigos en el mes de marzo. No tiene hijas, tiene tres hijos. Y todos están fuera, con trabajos buenos. No tiene hijas ni nada. Entonces estamos mi hermana y yo. Somos las únicas sobrinas, los demás son todos primos. Pues yo he estado tres meses levantándola todas las mañanas porque no puede levantarse [...] Lo digo de gente cercana que es mía. Ella nunca, siempre disculpando, siempre disculpando. Que mis primos no podían venir, no vienen... no pueden, el trabajo es muy absorbente. No sé qué y no sé cuánto. Demasiada tarea. Ya estalla un día y dice 'es que estoy sola'. Y ya ha entrado en una depresión y se ha tenido que ir a la residencia. Porque me decía mi primo, no, yo estoy de vacaciones. ¿Cómo te has ido sin decir a tu madre me voy?"



El matrimonio ha sido un rito de paso fundamental en la vida de las personas mayores, estableciéndose con él fuertes lazos de afinidad, especialmente para las mujeres

3. análisis de los recursos existentes

Vemos cómo se produce una percepción negativa sobre el hecho de que los varones no asuman esta responsabilidad, pero cómo socialmente está aceptado así, se tapa e incluso se 'disculpa' hasta que emocionalmente la persona se siente desbordada.

La potencia de estos discursos pone de manifiesto que la cuestión de género es importante y especialmente en el ámbito rural, donde todavía existen numerosos estereotipos que combatir. Aun así, se atisban los primeros avances para combatir estos hechos y trabajar para la igualdad, no sólo en la responsabilidad familiar del cuidado a mayores, sino en el desarrollo profesional de la tarea de cuidador y cuidadora.

"Ahora, sí que ha habido algunos cambios. Yo tengo cuidadores hombres para mujeres que tienen Alzheimer. Por ejemplo, los propios maridos, pero eso es lo que pasa, ya hay muchos maridos cuidadores, pero muy sobrecargados. Todos sobrecargados. Y terminan enfermando muchos de ellos".

EL PAPEL TRADICIONAL DE LA MUJER EN EL ÁMBITO RURAL

Desde el equipo de investigación, entendemos que es necesario remarcar este aspecto que subyace en los discursos, sobre la consideración tradicional de la mujer. Se ha llegado a identificar ese rol de la maternidad con un estado de esclavitud, lo que llama especialmente la atención cuando hemos visto cómo la principal necesidad que se reclamaba era la de libertad.

"Y ha sido una esclava, ya no te digo una madre, ha sido esclava que es diferente a ser madre, ha sido esclava de sus hijos. No porque lo haya demandado sino porque ella se sentía que tenía que darlo todo".

Es llamativo que no exista ningún tipo de acción específica para trabajar estas cuestiones desde las entidades públicas que trabajan las políticas de igualdad.

CONCLUSIONES

- Se mantienen estereotipos de género en la vida cotidiana. A pesar de que hay un avance importante en las políticas de igualdad en el acceso de las mujeres al ejercicio de sus derechos y el reconocimiento social, aún existen espacios en los que las diferencias de género y la desigualdad son patentes. En el espacio privado y personal y la vida cotidiana, sigue siendo uno de esos lugares, con especial atención en el ámbito rural, donde cristalizan estereotipos de género al estar vinculados a los modos de vida tradicionales. Se hace necesario desarrollar acciones para combatir estos estereotipos, especialmente en la población mayor que nos ocupa.

- Continuidad de la asignación del rol de cuidadora en las mujeres. Uno de los estereotipos más relevantes es la atribución a la mujer del papel de cuidadora en la familia. Es una idea poco cuestionada, que afecta a las mujeres tanto en grado de consanguinidad como de afinidad y que representa una responsabilidad muchas

veces impuesta.

- Hay problemas para el trabajo profesional de hombres cuidadores. Estos estereotipos también afectan a los varones, no tanto en el ámbito privado, en el que socialmente se ven eximidos de la responsabilidad del cuidado de familiares enfermos, sino en la esfera profesional donde también sufren rechazo para poder desarrollar su trabajo.

- La presencia y el mantenimiento a lo largo de la vida de los estereotipos que asignan a la mujer un rol de cuidadora, un rol vinculado a la maternidad entendida como esclavitud, y un papel secundario y escasamente reconocido, hacen que emocionalmente se produzca sufrimiento y desgaste. Cuando todo ese esfuerzo no se ve recompensado o acompañado por la sociedad, y la persona se descubre sola, se produce en ocasiones un colapso emocional.



La mujer también protagonista de la historia de la Campana de Oropesa. Fotografía cedida por una participante del taller de Alberche

3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

D) INTRODUCCIÓN A LA ECONOMÍA DEL TERRITORIO

“Y a estos señores los alabo que hagan una entrevista aquí a los pueblos, que van pueblo por pueblo para saber cómo vive cada pueblo económicamente y moralmente y ‘alegríamente’. Como anteriormente me dice que como eso de alegría ¿qué es? Pues alegría es que no hay mejor cosa que tener siempre un euro en el bolsillo, que no esté vacío, esa es la alegría que hay, que siempre puedas ir a tomarte una copa [...]”.



Los municipios de la Campana de Oropesa forman parte de una comarca gravemente afectada por la última crisis económica

La comarca de la Campana de Oropesa es con carácter general un territorio que dispone de una renta per cápita cuantitativamente inferior a la media estatal y a la media de los municipios rurales. Esta característica afecta especialmente a los municipios de menor tamaño como Navalmoralejo Montesclaros, Caleruela, Azután, el Torrico, etc.

El tejido empresarial centra su atención en el sector servicios y de forma casi anecdótica se enfoca en la actividad industrial. Es evidente que lo que fue un motor económico de la zona para empleo, la construcción, se encuentra bajo mínimos.

En el marco de la economía rural, las cooperativas desempeñan una labor significativa, con especial atención a las cooperativas agrarias. Sin embargo, las cooperativas de nuestra región, tienen una serie de males comunes: pequeñas dimensiones, alto nivel de endeudamiento, procesos de comercialización ineficaces o inexistentes, socios y juntas directivas poco preparadas y baja profesionalización de las gerencias.

SECTORES ECONÓMICOS

El sector agropecuario sigue pesando en la distribución de los sectores económicos, con un peso específico en la ocupación: cultivos herbáceos, algo de olivar, pastos para la ganadería (en especial, ganado bovino) lo que genera un riesgo de estabilidad y dependencia económica de una fuente de recursos prácticamente única.

El sector industrial es el que más se ha retraído del juego de la economía y con el pinchazo de la burbuja inmobiliaria, ha producido un efecto inverso al efecto multiplicador, sacudiendo a este sector de forma radical.

El sector agroalimentario es el más importante entre los ejes económico de Castilla-La Mancha. Sin embargo, en ese territorio, y a pesar de la extraordinaria calidad de los productos, el sector tiene una carencia en promoción, comercialización e internalización de sus productos.

El sector terciario, como veremos posteriormente, es una parcela fundamental para el desempeño de la vida diaria de las personas mayores en las rurales. Cualquier comercialización, tiene unos regímenes de competencia insalvables contra grandes superficies y es destacable que poco a poco van perdiendo cuota de mercado. De nuevo, topamos con la falta de formación específica del personal de las tiendas, y con la necesidad de modernización de tiendas productos y profesionales. Por último, el sector turístico es, básicamente, la esperanza de muchos de los sujetos de estudio para el desarrollo del territorio debido a las zonas de gran riqueza natural y patrimonial existentes, teniendo recorrido como potencial recurso económico para la zona. La profesionalización y la formación han de ser una constante para mejorar la calidad de los servicios turísticos.

Tras este marco general en el que hemos sobrevolado de forma somera, la situación de la estructura económica del territorio,

pasamos al análisis cualitativo de las personas mayores, objeto primordial de esta investigación.



EL AZOTE DE LA GRAN CRISIS

No cabe duda de que este periodo de la historia será recordado como un período de gran crisis económica. El fenómeno de la crisis está azotando la Campana de Oropesa como al resto de nuestro territorio. El sufrimiento, la precariedad, las dificultades económicas afectan en todas las esferas de la sociedad. Las personas mayores también la viven, como resultado de una caída de la inversión en gasto público, viendo cómo se deterioran los servicios de salud, sintiendo cómo pierden poder adquisitivo en sus pensiones, o compartiendo con los servicios sociales una fuerte impotencia y una gran frustración. Pero esta es la historia de nuestros días, como investigadores sólo podemos dar testimonio de lo que sucede, sin juzgar la realidad, tan sólo mostrándola. El sector de la construcción, paradigma en la generación de efectos multiplicadores es decir maquinaria de arrastre del resto

3. análisis de los recursos existentes

de los sectores de la economía ha quedado detenido.

“Pues aquí la gente se ha dedicado mucho a la construcción, los años de la construcción ya sabemos en las circunstancias que está, con lo cual eso ha pegado un pedo importante”.

No obstante, algunos sectores como la ganadería, que en esta tierra ha tenido un peso específico del producto interior bruto de la campana, ya comenzaron su declive con las políticas de armonización económica de la Unión Europea.

“Aquí siempre ha habido muchísimo ganado, había muchísimo barro [...] mucho ganado, mucha vaca, pero luego cuando empezaron con la comunidad económica europea a recortar ganado, porque entonces tenían cada uno sus ganaderías. Yo me acuerdo de ir a por la leche a sus casas, entonces todo aquello lo quitaron, ya tenían que darle la leche a las cooperativas, venían los camiones a la cooperativa, salida ya no se podía vender la leche en casa. Entonces recortando si tenían 20, los obligaban a tener a lo mejor 15, entonces, por tanto, las familias que vivían de ello pues entonces luego ya empezaron ahí a quejarse, entonces fue cuando empezaron los hijos a emigrar, porque no los daba”.

En este contexto, todos los actores sociales pierden y, desde las instituciones públicas también se denuncia la incapacidad para poder administrar las exiguas partidas económicas con las que cuentan y dar un poco de calidad de vida a las personas

mayores o cualquier otro colectivo con dificultades.

“Porque los poderes públicos especialmente ahora, cualquier partida presupuestaria que se habilite para atender a los colectivos más abandonados tienen que tener una valentía política de primer orden. Estamos en un tiempo en el que las administraciones públicas cada vez tienen menos fondos y menos para atender a estos colectivos. Aquí no hay ninguna estructura que priorice la atención para los mayores, pero tampoco la hay para los jóvenes. [...] Al llegar aquí, empezamos a pensar a ver cómo hacemos, vamos hacer un programa para mayores... pero si esto cuesta tanto dinero, esto no es posible. Qué partida presupuestaria había en el anterior ejercicio le preguntó secretario y me dice no existía eso. En el presupuesto no hay ni €10 para este fin claro esto implica modificar el presupuesto, hay que crear esa partida, hay que justificarla, hay que argumentarla. Es un problema si queremos que las cosas... este alcalde está muy preocupado por sus problemas. Y si ahora las cosas están difíciles en el futuro lo estarán más, los poderes económicos cada vez están más lejos de arrimar el hombro porque cada vez hay menos dinero”.

En las entrevistas realizadas a alcaldes y alcaldesas, hemos encontrado a personas valerosas, que renuncian a sus salarios como personal liberado incluso en municipios con posibilidades y legitimidad para hacerlo, debido a la carga administrativa que representan sus responsabilidades. Todos los alcaldes entrevistados coinciden

las dificultades que están atravesando en estos momentos, situación que afecta los mayores de forma directa e indirecta.

“Hay que crear una concienciación en la gente. Porque aquí se gastó tanto dinero, y aquí no. Pero hay que pensarlo mucho y saber hasta dónde se puede llegar y que las cuentas estén más o menos en orden. De intentar que las partidas se institucionalicen. Y que cada año haya dinero para estos colectivos, dependiendo de cómo vienen las finanzas”.

“Es un ayuntamiento con deudas importantísimas y entonces a ver cómo te remangas y te haces cargo de la situación”.

“Pienso que el problema es que tampoco tenemos aquí medios. Como si yo tuviera terreno, que dices, joder pues cedes unos terrenos para inducir a que vengan familias”.

Quizás, el aspecto más relevante de la crisis económica haya sido su materialización en forma de desempleo, aspecto que como veremos ha tenido una incidencia directa en la economía de los mayores.

“¡Hay mucha gente parada, no hay trabajo! Y las personas mayores cada uno con su pensión va sobreviviendo como haya sido. [...] Porque no hay trabajo. Ahora mismito yo tengo a mi hijo que está parado, menos mal que la nuera trabaja”.

La construcción, de nuevo hace su aparición en los discursos que reflejan cómo la destrucción de puestos de trabajo en este sector, al final ha producido la necesidad

3. análisis de los recursos existentes

de que los mayores entren en el juego de la economía de subsistencia, en muchos casos como soporte familiar y en gran medida de forma sumergida.

“Es un pueblo que no tiene industria, no tiene agricultura, es que verdaderamente... (...) este pueblo ha salido siempre fuera a trabajar. Ha tenido unos años de vacas gordas, los años de la construcción que se construyó mucho, entonces el pueblo se veía mucha vida, ahora mismo los bares pues nada. Generalmente los que tienen el bar se tienen que dedicar a otras cosas, porque tienen sus cerdos, vacas, sus huertos o sus cosas. Porque vivir solo del bar es imposible. No es que vivan del campo, pero tienen 3 cerdos, 3 vacas y un poco de subvención que reciban. El sábado por la noche pasé y no había nadie en la terraza. Aquí la crisis se ha notado mucho”.

Determinadas personas mayores buscan recursos complementarios en la agricultura.

“Tenemos una cooperativa que mueve todas las olivas, pero que es un recurso de subsistencia, pero que tienen pocas olivas. Y muchos de los jubilados que lo tienen todavía lo están explotando y es lo que los ayuda a vivir, porque si no sería imposible”.

Otras, las mujeres mayores, soportan la economía doméstica cobrando muy poco dinero.

“Es verdad, que cuando empecé a trabajar veía mujeres cosiendo la puerta, y ahora

están cosiendo de nuevo las mantelerías de antaño otra vez de Lagartera. Y yo pensaba que estas mujeres han tenido que volver a coser porque necesitan un complemento”

“Algunas mujeres mayores siguen bordando en sus casas, pero las deben de pagar poquito. Pregunté a una mujer lo que la pagan por una piña y era una miseria, pero la mujer para estar sentada en la puerta de su casa así (se cruzas de brazos) pues borda. (...) Es un dinero para un capricho”.

Y la propia artesanía ha entrado en declive con los malos tiempos y la internacionalización.

“Yo lo de los manteles, pero ellos siguen haciendo sus viajes ¿entiendes? Los traperos que se les llama, ellos siguen haciendo sus viajes y cosas, entonces, que a lo mejor antes ganaban 20 y ahora ganan 10, pero bueno, ellos, los que hay, los que vengan detrás yo creo que veremos a ver, esto también se acaba, porque los hijos pues se han buscado su vida y han hecho sus estudios y están fuera todos, la mayoría”.

“Si, ya en el pueblo hay poca costura porque antes te llenaban las casas de costuras, antes te llevaban y te soltaban los manteles si los querías como si no, hoy día ya no. Eso ya se acabó”.

Hay voces críticas que explican cómo la crisis ha desmotivado mucho a los jóvenes de cara a su permanencia en el territorio, lo que tienen como consecuencia un éxodo rural añadido a un territorio merma-do de un recambio generacional.

3. análisis de los recursos existentes

“Hay trabajo, pero también hay gente que no hace mucho por querer trabajar, se agarran un poco a los padres, que les han facilitado las cosas. Pero la juventud se ha ido. Toda la juventud, aquí es que no quieren trabajar la tierra. Está todo abandonado”.

LOS HIJOS Y LA CRISIS

Que la realidad cambia, es un hecho inexcusable. Los mayores se encuentran en un contexto en el que tienen que hacerse cargo de sus hijos, a veces sus nietos, y en ocasiones de sus propios padres por la longevidad que experimenta esta región.

“No es porque la pagan que reciben sea insuficiente, es por otros motivos... por qué los hijos los despluman”.

“Yo tengo cinco hijos en y los tengo que ayudar y me veo y me deseo. Y teniendo una buena pensión es que es así. Para mí sería suficiente, pero con los hijos...”

En un contexto cultural en el que se ha propiciado el igualitarismo y la solidaridad familiar, si a un hijo le va mal, el padre se hace cargo de su situación en la medida de lo posible.

“Si un hijo tiene un problema y no le alcanza para comer porque no trabaja pues qué remedio que queda de echarle de lo poco que tienes que darle algo a él, de eso en este pueblo hay mucho, no hay uno solo, hay mucho”.

Y por extensión, algunos abuelos tienen que ocuparse de sus nietos.

“Con mi pensión estoy ayudando a mi nieto, porque mi hijo se murió”.

BAJAS PENSIONES O EL MUNDO DE LOS TUERTOS

Desde luego, si en el tema económico hay una temática que brille por encima de todas las demás es la preocupación de los mayores por su situación económica y por la precariedad de sus pensiones después de una vida trabajando. Paradójicamente, no es menos cierto, que ante una situación severa de crisis el hecho de disponer de unos recursos estables, aunque bajos, convierte a los mayores en tuertos en el mundo de los ciegos.

“Yo cuestiono lo de la crisis. Yo creo que los únicos que tienen dinero en este país son los viejos”.

“Yo no sé hasta qué punto, los mayores tienen ahora más recursos que tiene la propia sociedad. Éste es un escenario distinto. De hecho, las estadísticas vienen a decir que son menos pobres, bueno no es que sean menos pobres es que el resto somos más pobres...”



Federico Arroyo, alcalde de las Ventas de San Julián, un municipio donde más del 33% de la población es mayor de 65 años.

Pero, más allá de disponer de los ingresos continuos, los mayores manifiestan amargamente la precariedad de su situación, las experiencias de privación que viven, y el olvido de los jubilados salvo como elementos decorativos de cara a la visualización de los políticos, por los que se sienten instrumentalizados

“Yo no sé, yo no sé, si el gobierno, lo mismo que les da de sí para otras cosas, que les diera de sí para dar un poco a los jubilados, que somos los jubilados, que somos la última sardina de la baranda, que nos pudieran ayudar de alguna manera, o subiéndonos un poco la paga o haciendo algo porque ya ves que paga nos dan, a 600 € para mí ¿qué es? [...] Y de los 600 € tienes que ayudar a los hijos”.

Lógicamente, esto lleva a una retracción o privación en actividades de ocio o lúdicas por causa de las bajas pensiones y, consecuentemente, ni siquiera se produce una demanda (por parte de algunos municipios) de determinadas actividades como viajes para personas mayores, por la conciencia clara de que no podrán asumirlos.

“Ten en cuenta una cosa, que la gente, también, no se mueve del pueblo, no tienen posibilidades económicas. Las pensiones de Navalcán, que por desgracia han sido gente que han cotizado poco, agricultores, pero, o sea, [...] autónomos, autónomos que trabajaban dos meses en la leña aquí, en el tabaco. Las pensiones del pueblo una media que son 600 o 700 euros. Y a mí me lo dicen algunos, a mí me gustaría ir de viaje, pero date cuenta

que no tenemos. ¡Yo gastarme por ejemplo en un viaje de estos culturales, de 6 días como va a haber ahora a Cataluña en septiembre, un viaje de esto es la paga de un mes! Para mí y la mujer. Es que es la calefacción en el invierno. Pues claro yo no voy a pedir viajes de estos tal y como está la economía”.

Y aunque no hay que quitarle importancia a la situación de que los mayores tengan que prescindir de lo lúdico, que como sabemos es un fin en sí mismo y reporta grandes beneficios a la calidad de vida, lo crudo es que no pueden asumir servicios sociales básicos por tener una renta disponible mínima.

“Pues luego la mayoría de las personas son personas muy mayores, y nosotros estamos dando el servicio de ayuda domicilio, pero no suficiente, o sea nosotros sabemos que eso no es suficiente, no es suficiente que vayan a vestirles que vayan asearles o a limpiarles o hacerle la comida, aunque vayan cinco días a la semana porque sólo tienen una hora, aunque algunos tienen ampliación, pero vamos, tampoco se lo pueden permitir”.

“Entonces ha habido gente que se ha dado de baja en la ayuda domicilio a raíz de aquello también porque no podían pagarlo”.

Por ejemplo, a pesar de los efectos benéficos de los programas de termalismo para afecciones óseas, tal como la artrosis, la situación de pobreza en muchos casos ha producido que no se demanden dichos servicios.

3. análisis de los recursos existentes

“Con los problemas de artrosis y todo eso, antes iba la gente al programa de termalismo, ahora no detectamos que haya prácticamente ninguna solicitud o muy pocas. Siempre comparado con el pasado en el que había mucho más dinero y la gente se movía mucho más. La crisis ha afectado mucho. No hace falta que se hayan recortado las plazas, la inercia del poco dinero haría que se soliciten menos los servicios”.



Tradicionalmente la economía de la Campana de Oropesa ha estado vinculada al sector agropecuario

Como el tema del ocio, dispone de un capítulo completo que se aborda también transversalmente el tema económico, remitimos a su lectura para ahondar en este asunto. Sólo queremos señalar que el fenómeno económico es un hecho social total, explicaba el antropólogo francés Marcel Mauss (1971[1923]:155-222), es decir que atraviesa de forma troncal todos los ámbitos sociales. La economía es como la salud, como el arte, como la política, fenómenos sociales lo suficientemente complejos como para afectar a cualquier aspecto de la vida de las personas mayores, entre otras el bienestar o el ocio.

“Antes, era más barato irse de viaje, que quedarse en casa. Ahora intenta subir la cuota, a ver, el que más tenga ahora de forma global, el que más tenga ahora de las asociaciones que sea una cuota de 20€ anuales. Imaginamos 10€ al año euros al año, imaginad a los que queremos incrementar a 15€ al año. A mí me dicen los presidentes, se nos ponen en pie de guerra, se nos va toda la gente de la asociación. Y la mantienen con 10€ anuales. Con 10 cuotas”.

EL DESAMPARO FRENTE AL SISTEMA ECONÓMICO

Aunque la quiebra de una entidad financiera es un asunto realmente económico en sentido estricto, por una cuestión metodológica, preferimos abordar la especialmente en el capítulo de la salud. La razón es que es probablemente en el marco de la salud en el que quede reflejado socialmente, con más énfasis este problema económico. No sólo los mayores se han visto afectados económicamente en determinados municipios por quiebras de entidades financieras o mala gestión de acciones preferentes, sino que también se han visto afectados en el resto de dimensiones que afecta la economía. El final, no sólo estamos frente a una sociedad arruinada, sino que nos encontramos a municipios enteros afectados por una enfermedad de origen cultural, con claros efectos en la salud.

Por ejemplo, el municipio de Parrillas, ha sufrido un golpe tremendo con la caja de ahorros que dejó sin dinero a una estima-

ción de 300 personas, sin ningún tipo de protección ni servicios jurídicos que les ampare.

“Antes, yo recuerdo que las federaciones, como UDP, tenían un servicio jurídico, volviendo como antes al tema de las preferentes o en alguna ocasión cuando habían timado algún abuelillo, se derivaba a este recurso, y tenía una atención que yo no sé ya si existe algún tipo de recursos similar”.

Desde el ámbito municipal se vive con desesperación, desde los servicios sociales, con impotencia, desde la posición ciudadana con frustración, desde la familia, con angustia, pero lo peor es no encontrar el apoyo de las administraciones públicas para abordar un asunto de tal magnitud que podría ser análogo a la declaración de una zona catastrófica si valoramos las pérdidas, por ejemplo, con una riada o una tormenta.

“Pues porque se gastaron todo el dinero, no hay caja rural. La gente les han robado todo el dinero que tenían, pues salimos en la televisión, hicimos una, un este, no me acuerdo ahora como se llama, pero, hicimos ruido y estuvimos en Talavera también, en reuniones con..., pero nada, ahí se ha quedado, se han quedado con el dinero y no quieren dar el dinero y...y es una persona la que lo ha, no sé quién es que lo ha cogido y hay una persona que está trabajando ahí, trabajaba antes y se ha quedado a trabajar para las personas que tienen créditos y eso para que paguen. Pero esa persona no sé qué es lo que van a hacer, dijo que iban a dar lo que

podieran. Así que estamos esperando, están en abogados. Nosotros no nos hemos metido en abogados porque digo si no tenemos dinero para pagarle, así que habría que ver si recuperamos algo, pues bien, y si no pues ahí ese dinero está perdido”.

Tenemos que añadir a la situación de crisis económica, esta situación extraordinaria por una mala gestión financiera en la que no pueden depurarse responsabilidades.

“Hay mucha gente que les da por pensar, que ese dinero que han ahorrado toda su vida. Es que es una vida entera. Como el pueblo era ganadero, pues la gente ha ido, han trabajado y han ido metiendo, es lo que había en la caja esa, no tenían otra oportunidad de decir pues vamos a Talavera o vamos a otro sitio a meter nuestros ahorros. Pero es que ha sido toda una vida, mucha gente, han sido ganaderos y ahí tienen sus ahorros y una persona que ha estado en Alemania ahí la ha cogido todos sus ahorros, todos sus ahorros que ha trabajado en Alemania. Y personas mismo así del pueblo, que no son mil euros, que son millones”.

Finalmente, reiteramos que nos parece esencial la intervención de la administración pública para tratar este asunto, ya sea desde el punto de vista económico, desde el punto de vista psicológico, o desde el punto de vista social. Pero, una comarca como la Campana de Oropesa con varios puntos negros ocasionados por una gestión ineficaz no puede empañar la vida de los mayores, simplemente porque no es justo.

3. análisis de los recursos existentes

“No tienen vida, no tienen lo poco que a lo mejor tengan de lo que van ganando. Es que ha sido un golpe para el pueblo y lo veo muy negro, el pueblo, la mayoría hay mucha gente mayor que ya no, se van muriendo y quedamos menos porque la gente mayor daba vida también”.



Las personas mayores son consumidores habituales de mercadillos y comercios locales

LA PROBLEMÁTICA DEL COMERCIO LOCAL

El problema del comercio local es claro y está muy definido. Los municipios pequeños se quedan sin tiendas, como se quedan sin habitantes. Las personas mayores no tienen acceso a otros municipios para hacer las compras salvo apoyándose en los familiares si existen o en la solidaridad social. Los comercios locales no pueden competir con las grandes superficies ni en precio ni en oferta.

“Aquí hay de todo, lo que pasa es que la gente también se sale fuera a las grandes superficies, aquí hay de todo, que dicen que es más caro. [...] Lo que más se parece a un supermercado es uno que hay allí a la fuente, que será más grande que esto o así ¿sabes? Y allí bueno, hay mucho,

hay de todo, carne no, allí carne no, pero de lo demás de todo. Luego tiendas familiares hay muchas y carnicerías muy buenas y pescaderías también. Aquí hay de todo, panadería tenemos dos o tres, tres panaderías, entonces aquí hay de todo, lo que pasa es que la gente que se quejan también los de las tiendas ¿entiendes? También se quejan. La gente se va al Día a Oropesa o al ¿cómo se llama? Covirán y si no se van al Carrefour y si no... y una vez que se montan en los coches, ya sabes, se van y ya está”.

“Sí, hay dos tiendas aquí. Hay dos tiendas, una carnicería, pero la mayoría de gente pues, quien tiene coche va a Navalcán o a Talavera. Aquí lo que necesites, así que te has olvidado. Yo, hago mucho aquí en el pueblo, porque, la verdad, no tengo coche y aquí, es de confianza, es de familia el que tiene la tienda y no hay problema. Que un día a lo mejor no he ido a Talavera o a Navalcán, “pero Carlos que estoy sin dinero” “¿yo te he pedido algo?”. Hay confianza aquí, aquí en el pueblo”.

Especialmente, en los municipios pequeños, puede darse el caso de que no existan tiendas o alguna tenga un carácter residual.

“Para empezar una tienda que no hay. Una tienda que no tenemos. Hay un estanco que tienen las cosillas ahí. Pero no hay más tiendas, y si quieres ir a comprar tienes que ir a puente y tener coche. Yo que no tengo coche me tiene que ayudar este. Y a ser la cosa”.

“La gente con el tema de las superficies

grandes, que hay solamente una tienda pequeña y no tiene tampoco muchos servicios entonces la gente en la compra, no tienen a lo mejor coche, tienen que pedir un vecino, me entiende”

UNA MIRADA AL OPTIMISMO

La resistencia frente a la adversidad, en situaciones de crisis, en momentos difíciles, hace que los individuos saquen lo mejor de sí mismos. La creatividad se dispara, la búsqueda de recursos aumenta y, muchas personas ponen toda su energía enfocada en sobrevivir. Algunos apuestan por el sector agroalimentario:

“Todo el tema agroalimentario estaría bien. Ahora ya te digo con el tema está del almendro, el tema del Olivar, pistacho que se está poniendo. Creo que está, el punto más bajo ya lo hemos pasado, ha habido unos años aquí y ahora están viniendo gente también, ya te digo una granja de cerdos, este hombre ha contratado a cinco o seis. Éste de los almendros pues son cuarenta y pico hectáreas y quiere montar una empresa hará pelearlas con lo cual tener el valor añadido. La biomasa de restos y tal completaría todo”.

Es verdad, que en numerosos discursos hay una demanda de las propias personas mayores que han trabajado en el campo para que se produzca una nueva concentración parcelaria que permita tener cultivos más eficientes, al minimizar los costes fijos de las explotaciones.

“Tampoco parcelación, no se hizo la con-

centración parcelaria entonces eso, es muy importante a la hora del trabajo. Cultivar no se puede cultivar más que cuatro cachos de tierra. Primeramente, se necesitaría una concentración parcelaria y son fincas pequeñas, no tienen ni entradas”.

Por otro lado, parece que se perfila el turismo como un sector emergente del territorio y empiezan a verse guías turísticas como la creada por ADECOR o el propio ayuntamiento de Calera y Chozas que muestran un marco natural muy interesante para su explotación turística.

“¿Hacia dónde lo estamos enfocando? O estamos intentando enfocarlo, pues un poco hacia el turismo, pues son cosas que bueno pues estamos en una zona muy bonita, intentar recuperar lo que se pueda, pero con eso no subsistes”.

El turismo medioambiental, la explotación de yacimientos arqueológicos, toda la producción con fines de alimentación ecológica, así como un trabajo e inversión en la formación y capacitación de profesionales tanto en la industria turística, como la gestión empresarial son alternativas viables para un territorio de una extraordinaria belleza y unas posibilidades extraordinarias. También la riqueza etnográfica, el patrimonio inmaterial, en el que puede jugar un papel de transmisión cultural los mayores, puede ser una fuente de riqueza para el territorio, más allá de la explotación de las fiestas que pueden revestir un interés turístico y que son de un número considerable como hemos visto en nuestra introducción de esta monografía.

3. análisis de los recursos existentes

“El turismo natural, el senderismo. Desde el ayuntamiento se han hecho rutas, pero yo creo que falta un poco de iniciativa, el territorio turísticamente no está explotado, porque tiene un entorno muy bonito. Hay rutas de senderismo que sí se podían explotar. Lo importante es que atrajera la gente. Que en los pantanos se pudiera hacer deportes de remos, actividades deportivas: porque eso sí mueve o el avistamiento de aves, en una de las rutas, se ven una cantidad de aves increíbles”.



La zona cuenta con las condiciones idóneas para desarrollar un turismo rural de calidad donde se combine naturaleza y cultura

CONCLUSIONES

- La renta per cápita de la Campana de Oropesa es inferior a la media estatal y a la media de los municipios rurales en España, aspecto que incide en la economía de las personas mayores como soporte habitual de la economía familiar ante la situación de crisis económica.

- Las personas mayores se ven afectadas por el deterioro de los servicios de salud, los servicios sociales y la caída de las

pensiones.

- Los ayuntamientos denuncian la incapacidad para poder administrar las pequeñas partidas económicas con las que cuentan por la escasez de las mismas y dar calidad de vida a las personas mayores.

- Determinadas personas mayores tienen que buscar recursos complementarios a su pensión para poder sobrevivir, tales como agricultura o la elaboración de productos artesanales.

- El aumento de la esperanza de vida, unida a un contexto de crisis económica, tiene un efecto directo en la sobrecarga que soportan muchos mayores de generaciones anteriores y posteriores a la suya tras la jubilación.

- La totalidad de personas mayores entrevistadas denuncia la precariedad de las pensiones recibidas, solicitando a las administraciones públicas una mayor sensibilidad en este sentido.

- Numerosas personas mayores se encuentran afectadas por quiebras en entidades financieras, estafas de filatelia, acciones preferentes, etc. y sin la protección y el amparo de ninguna administración pública que vele por sus intereses.

- Muchos municipios pequeños de la Campana de Oropesa disponen de muy pocos servicios de tiendas locales, teniendo que viajar a otros municipios para conseguir productos básicos de subsistencia.

- La economía es un sistema. Una me-

jora de cualquier subsistema económico repercutiría directamente en la calidad de vida de las personas mayores. Los nichos de empleo para las generaciones jóvenes más prometedores son los relacionados con el medio ambiente, la explotación de turismo rural, el sector agropecuario en el marco de los productos ecológicos y la puesta en valor del patrimonio material e inmaterial.



Detalle de una talla artesanal de un ravel

3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

E) EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

LA EDUCACIÓN EN LAS PERSONAS MAYORES

Decía Paulo Freire, pedagogo brasileño, que su visión de la “alfabetización va más allá del ba, be, bi, bo, bu. Porque implica una comprensión crítica de la realidad social, política y económica en la que está el alfabetizado”. Desde el equipo investigador que ha desarrollado este estudio, adoptamos esta visión educativa para analizar esta sección dedicada a la educación en las personas mayores. No queremos plantear la educación como algo que afecta únicamente a una alfabetización funcional, aprender a leer y escribir sin tener capacidad de comprender un texto, o sólo vinculado a la edad escolar, sino como un proceso que dura toda la vida (educación a lo largo de toda la vida o “longlife learning” en el marco de las políticas europeas) y tiene mucho que ver

también con la población mayor. Cuando analizamos planes, estrategias, currículos educativos, etc. dedicados a la educación permanente o educación para toda la vida, vemos cómo hay un claro sesgo orientado hacia la edad adulta y hacia el ámbito de la inserción laboral, pero no tanto hacia las personas jubiladas. Cada vez más, predomina la tendencia de entender los procesos educativos en edades adultas únicamente como espacios para favorecer la empleabilidad. Si se promueve que la educación debe formar parte de todas las etapas de la vida, y se excluye en la práctica a las personas mayores por falta de programas educativos adaptados a sus necesidades o porque los que hay están orientados a un objetivo laboral en el que ya no encajan, estamos dejando

coja la educación permanente. Si entendemos la vida como un proyecto inacabado, tal y como defendía Heidegger, podremos adaptar bien la necesidad de esa educación para toda la vida, ese interés constante de formarse, actualizarse y educarse, entendiendo, además, que a nadie se le puede negar este derecho por edad, ya que la educación es un derecho fundamental y universal.



Las mujeres participan de forma mayoritaria en actividades formativas

Frecuentemente, además, las iniciativas de aulas para mayores, o universidad de mayores, están orientadas al ámbito de los grandes núcleos urbanos, quedándose fuera localidades con poca población. Éste es un aspecto que debemos tener en cuenta en el área de la Campana de Oropesa. Ya hemos planteado en la introducción de esta monografía, que la Campana es una comarca compuesta por unos veintitrés municipios, cuya cabecera histórica es Oropesa, aunque administrativamente comparte una cierta capitalidad comarcal con Calera y Chozas que está dotada de muchos servicios. Sin embargo, ampliando la visión territorial, la verdadera pobla-

ción de influencia es Talavera de la Reina. Muchos servicios se prestan en esta ciudad que actúa como auténtica cabecera “macrocomarcal”.

Así lo reflejan diferentes discursos, en este caso, se plantea cómo en una situación de retroceso económico y déficit de servicios, al final la campana queda desabastecida y es Talavera la ciudad que se convierte en única referencia.

“Una especie de retroceso, y a mí me da mucha rabia, porque teníamos esas nuevas directivas, que eran nuevas generaciones, mucho más preparadas. ¡Que teníamos mayores en la Universidad de Talavera! Entonces eso se queda parado, hay una falta de apoyo”.

Por tanto, se hace fundamental detectar las necesidades principales que las personas mayores tienen en el ámbito rural y en materia educativa, partiendo de las características de la comarca.

LA INSTRUCCIÓN EN LA CAMPANA DE OROPESA

Uno de los primeros aspectos a destacar es la alfabetización tradicional en la comarca de la Campana. El acceso a los estudios básicos no era universal para todas las personas que hoy día conforman la generación de mayores, objeto de estudio de esta investigación.

“Pues casi que ya, casi, casi la mayoría sí, aunque sea nada más que defenderse como se decía antes. Leer y escribir y las cuatro reglas y poco más. Yo misma, yo

estuve muy poco tiempo, no me gustaba, no me gustaba ir a la escuela, entonces tampoco te obligaban”.

Cada vez más las personas han tenido acceso a estudios elementales, leer, escribir y las cuatro reglas que se entiende tradicionalmente como una alfabetización básica, pero hoy día esos estudios no resultan suficientes para manejarse en un mundo donde, por ejemplo, las TIC (tecnologías de la información y comunicación) se extienden a marchas forzadas.

Se reconoce como peculiaridad del ámbito rural en la Campana un cierto carácter cerrado de la población. Se relaciona también con una época de carencia de libertades y falta de contacto y relación.

“No nos hemos abierto nunca como se debería de haber abierto. Siempre nos han tenido muy oprimidos. Aquí era blanco o negro, nada más”.

Este carácter un tanto introvertido, con una visión principalmente enfocada hacia dentro, al auto-concepto y la preocupación única por los asuntos locales, nos dejan entrever una población poco abierta al cambio y al desarrollo. Incluso se llega a plantear abiertamente las dificultades para introducir novedades.



Los hombres vinculan mucho su actividad al campo

UNA NUEVA GENERACIÓN

Este panorama va cambiando con las nuevas generaciones de mayores, poco a poco, se advierte cómo va cambiando el perfil. A las asociaciones de mayores acceden personas con una mayor instrucción, o una mayor experiencia de vida más allá de los límites de su pueblo, lo que configura una generación más capacitada para la resolución de los problemas actuales y con más capacidad de adaptación y aprendizaje.

La población mayor actualmente tiene unos niveles de alfabetización funcional mucho más elevados e incluso educación media o universitaria. No es lo común, ni siquiera mayoritario, pero sí cada vez más habitual.

“En los temas de educación hay un cambio fundamental, ahora mismo toda la gente está más instruida, hay gente universitaria, y tienes que ofertar otro tipo de recursos que probablemente más en comunidad y que no sean segregados”.

EDUCACIÓN PERMANENTE DE ADULTOS

Los discursos ponen de manifiesto que, en los últimos años, se ha producido un claro retroceso en los recursos y programas dedicados a la educación permanente de adultos. En el caso de la Campana de Oropesa, además, se identifican bien las localidades que actúan como centros fuertes donde se desarrollaban acciones de educación de adultos: Calera y Chozas, Oropesa

3. análisis de los recursos existentes

y el Puente del Arzobispo. Añadiendo que en localidades con menor número de habitantes como es el caso de la Calzada de Oropesa, sólo se aborda de manera puntual.

“En el tema educativo, ha habido un desmantelamiento total. En intervención familiar, trabajamos mucho el tema de las unidades familiares todo el tema... por ejemplo las mujeres que quieren volver al mercado laboral porque quieren formarse tal y como les insistimos nosotras, la educación permanente de adultos era fundamental. No existe sólo se lleva a cabo en Calera y en Oropesa, en la Calzada de manera puntual. Entonces antes, todos los pueblecitos tenían desde las aulas de Internet, chavales y los que no pueden estudiar, que no podían hacer su trabajo porque no tenían un ordenador. Que son el perfil que tenemos. Todo eso se ha ido cortando. Las aulas de Internet, que estaban ubicadas en las bibliotecas, ya no existen. En Puente, por ejemplo, ya no existe. No hay ni EPA, ni aulas, ni nada y son cosas necesarias”.

Este es un detalle significativo, el hecho de la ausencia de continuidad en las acciones formativas, produce una sensación de desorientación al no poder tener referentes de formación o perder hábitos entre curso y curso.

“Se requieren intervenciones de una forma más continuada. No del modo esporádico como el que se están haciendo. Ese es el quid de la cuestión, si no es peor porque les das el caramelo, lue-

go se lo quitas, y frustras a la gente. Es mejor hacer menos cosas, pero como continuidad, el cabo de tres o cuatro años puedas ver los resultados”.

Antes de conectar con el ocio en los mayores, nos gustaría reflejar cierta percepción de malestar desde las asociaciones de mayores, acerca de las políticas de contratación de personal formativo o de dinamización

“Contratar por contratar, por decir que han tenido contratada gente no tiene ningún sentido. De hecho, la gente no está satisfecha con eso, la gente estaba mucho más satisfecha con los recursos que existían antes que eran mucho más estables. Con lo que sabían que existían unos profesionales concretos a los que puede llamar en cualquier momento con una ubicación concreta, esta gente de cuatro días ni las conocen siquiera”.

EL OCIO EN LOS MAYORES

“El ocio es el tiempo libre más la libertad personal. Esto significa que las actividades realizadas en el tiempo libre, si son libremente elegidas y se consigue disfrutar en su realización, se convierten en ocio”. (Cordeiro, 2012:182).

El hecho de llegar a la jubilación, supone que la persona tendrá más tiempo libre para dedicarlo a la realización de actividades de ocio y cultura. Aunque habría que detener la mirada, especialmente, en las mujeres que

no han desarrollado su labor fuera del hogar, las amas de casa, pues el hecho de la existencia de una mayor colaboración del cónyuge en el hogar tras la jubilación y la salida de los hijos y las hijas del hogar, se traduce en una disposición mayor tiempo libre.

Actualmente, en la sociedad, existe una oferta variada de actividades, tanto dirigidas específicamente a personas mayores como a la población en general. La participación dependerá de múltiples factores que veremos a continuación, como pueden ser la salud, la economía, la edad y el género entre otros.

También, hay que tener en cuenta la particularidad del territorio donde estamos realizando el estudio: el ámbito rural, donde la oferta suele ser inferior que en municipios de mayor número de habitantes, teniendo las personas mayores, mayor propensión a sufrir aislamiento. Es decir, los mayores que viven en el medio urbano, en principio, tienen un mayor acceso a instalaciones y recursos, por lo que tienen mayores posibilidades de ocio en relación con las personas que viven en el medio rural. Hemos podido evidenciar en la investigación que en la Campana de Oropesa se ha producido una despoblación importante que genera, unido a los recortes que se han derivado de la crisis económica, una reducción en los recursos ofrecidos a la población en general y a la población mayor en particular.



El área de la Campana de Oropesa se extiende entre los valles del Tiétar y el Tajo, a las faldas de Gredos.

“Estamos marginados de con Toledo. En Toledo, la capital, sobran obreros y todos los que sobran, hacen falta gente de ésta, jóvenes como vosotros, que vengan a animarlos a los pueblos de la Campana de Oropesa, porque estamos todos marginados, no tenemos nada, nada, nada. Vamos, que lo sabéis, si vais hacer las entrevistas a todos, todos te van a decir lo mismo”.

Las actividades que se realizan en el territorio suelen venir impulsadas principalmente por Instituciones Públicas o Privadas. A continuación, se exponen algunos programas institucionales y privados para mayores, algunos de ellos no están presentes en el ámbito rural y que para acceder a ellos hay que desplazarse, ejemplo de ello son los Programas Universitarios para Mayores.

Según el II Plan de Atención a las Personas Mayores en Castilla-La Mancha se ha dado un “importante aumento del

3. análisis de los recursos existentes

número y diversidad de programas destinados a fomentar la participación social, los estilos de vida saludable y la actividad cultural, formativa y recreativa”, es decir, se han potenciado los programas de Envejecimiento Activo, a los que siempre hacemos referencia cuando hablamos del ocio de las personas mayores.

hablando de los Determinantes de Salud”, factores que como analizamos en el capítulo de salud de esta monografía, trascienden la mera dimensión biológica del individuo.

El Libro Blanco del Envejecimiento Activo desarrolla el papel del ocio desde el punto de vista de la salud, la participación y la seguridad, palabras clave en la definición de Envejecimiento Activo que nos ofrece la OMS.

· **Salud** - El ocio como fuente de mejora y mantenimiento de la salud.

· **Participación** - El hecho de participar es fuente de satisfacción.

· **Seguridad** - El ocio como prevención de problemas sociales y situaciones de riesgo.



La Organización Mundial de la Salud define el Envejecimiento Activo como “el proceso de optimización de oportunidades de salud, participación y seguridad con el objetivo de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”. Aunque es un concepto mucho más amplio, el ocio juega su papel, pues es un elemento clave para que las personas asuman el envejecimiento de una forma positiva. Al fin y al cabo, estamos

UN CAMBIO DE PERSPECTIVA

Durante muchos años se han puesto en marcha programas de ocio dirigidos a personas mayores que han funcionado en cierta medida con regularidad. Con el paso del tiempo, se han ido adaptando y modificando pues encontramos que el perfil de la persona mayor, en la actualidad, es mucho más heterogéneo y tanto las preferencias, como las expectativas,

son distintas.

“Si quieres mi opinión en relación a los mayores, estamos viviendo un momento en que la intervención social necesariamente se tiene que replantear porque, vamos a ver, en el ámbito de servicios sociales, las políticas de personas mayores, desde la planificación estratégica, yo creo que está planteada desde una lógica lineal y de producto. Y la lógica es de ofrecimiento de recursos fundamentalmente lineales, de termalismo, viajes, talleres, actividades y demás que, bueno esa lógica se sustancia en un momento determinado, pero ahora ya se debe cuestionar. Porque de acuerdo a los nuevos perfiles que planteamos de mayores en nada se parecen a las expectativas que tienen los mayores y digo esto, así como premisa”.

Sin embargo, la crisis económica, analizada en el capítulo de la economía de la Campana de Oropesa, se ha traducido en un retroceso en las políticas públicas en relación a las personas mayores, resultando en ocasiones obsoletas, no llegando a satisfacer las necesidades de las propias personas. Se hace indispensable repensar todo lo relativo al ocio de los mayores teniéndoles en cuenta como ciudadanía de pleno derecho con sus características propias y su dignidad.

“El problema con el ocio, es que no pasaba eso antes. Se ha producido una involución total. Se ha trabajado tanto la necesidad de que participen todos los mayores en una actividad, que al final es una comida. Y eso antes se ha auto gestionado. El tema de la comida se ha trabajado

mucho. Antes solamente se organiza una comida, y cada uno que iba se pagaba su menú. No estaba dentro de la financiación. Ahora se ha vuelto a la comida, a la petanca, en ese viaje, que vamos a volver a las mantas (los llevan de viaje y los venden cosas) que les van a vender y les van engañar: por ejemplo, les invitan a viajar a un lugar como Toledo o Trujillo, aguantan una charla y por lo menos viajan, es una involución total... pero como es gratis ellos saben que, aunque van a darles una charla, y además les van a dar de comer y eso les encanta”.

Como ciudadanos deben ser tenidos en cuenta a la hora de definir las políticas sociales relativas a personas mayores. Además, es un hecho que hemos podido constatar en la investigación, existiendo un discurso iterativo sobre la cooperación en la programación y los resultados de participación en las actividades.

“Las actividades de envejecimiento activo que estamos realizando, nosotros lo estamos recibiendo a través de FACOM y la Junta de Comunidades. Hay cosas que nos vienen impuestas, ¿y esto como nos lo dan si nosotros no lo hemos pedido? Pienso que hay a lo mejor otras actividades que pueden dar... atraer más al personal y dar más resultado, porque, por ejemplo, los cursos de envejecimiento activo que estamos haciendo, pues ya son muy repetitivos. Pues no sé... actividades de trabajo manuales que también desarrollan mucho la mente y la psicomotricidad de las personas mayores que es muy importante también. Pues de eso no nos dan nada. Hace unos años que en

3. análisis de los recursos existentes

vez de hacer las cosas de arriba hacia abajo lo hicieron de abajo hacia arriba y nos consultaron qué cursos serían las mejores para las personas mayores. Entre otros nosotros pedimos un taller de trabajos manuales que duró un par, dos o tres meses. Entonces la gente vino encantada”.

Las personas mayores piensan que las actividades llegan a ser repetitivas y que no responden a sus expectativas, por ello la participación es menor. Sin embargo, echan de menos, últimamente, las actividades que se venían ofreciendo por la Administración, principalmente a través de entidades sin ánimo de lucro, aunque en su discurso no olvidan que quieren ser tenidos en cuenta a la hora de decidir las actuaciones.

“Ya te digo, lo que más se echa de menos son las actividades estas que nos imponen desde arriba que podían ser un poco más, no sé, más bien pedidas desde abajo”.

Se constata que las personas mayores necesitan y deben ser escuchadas por los poderes públicos para dar una respuesta adecuada a las necesidades existentes en el territorio.

“Ellos se tienen que arremangar más a visitar los pueblos”.

Aparte de la necesidad de un cambio en las políticas en torno al ocio y de hacer partícipes a las personas mayores de ese cambio (adaptándose así a la heterogeneidad actual) se reclama una mayor

equidad entre unos municipios y otros sin que se produzcan “favoritismos” por el hecho de tener un diputado o diputada de origen local a la hora de conseguir recursos.

“Si es que tienes que tener un diputado de ese pueblo para que a éste le vamos a dar tanto, si es lo que hay”.

Es fundamental llevar a cabo un ejercicio de reflexión acerca de las actividades que se ofrecen a las personas mayores y acerca de la necesidad de su participación en la definición de las nuevas políticas públicas:

“Una vez una reflexión me impactó mucho: me dijo ¿sabes lo que queremos los mayores? que nos dejéis en paz. Muchas veces (los técnicos) hemos sido promotores de activismo, sin diagnóstico”.

Otro aspecto que tampoco se debe olvidar a la hora de planificar acciones dirigidas a las personas mayores es que, en realidad, muchas de ellas no cuentan con tanto tiempo libre como socialmente existe en el imaginario colectivo. Los mayores tienen muchas obligaciones familiares, como el cuidado de nietos o de sus padres, lo que implica que no puedan disfrutar de esta etapa de una forma plena, llegando, en algunos casos, a estar afectados por estrés.

“Ahora son menos formales, antes eran fieles a un taller, ahora tienen la agenda más completa, tienen nietos y tienen padres. Están mucho más estresados. Tenemos el prejuicio de que como están

3. análisis de los recursos existentes

jubilados tienen tiempo para todo y en realidad no tienen disponibilidad de dos horas seguidas”.

Como queda evidenciado en el estudio, las personas llegan a la etapa de la jubilación con diferentes condiciones, tanto económicas, como culturales, sociales o de salud, lo que requiere una adaptación a esa heterogeneidad y diversidad social en las políticas de ocio destinadas a las personas mayores.

LOS JÓVENES JUBILADOS

En la actualidad, una de las claves es la heterogeneidad de las personas que llegan a la jubilación. Muchas no se consideran personas mayores, se sienten vitales y con plenas capacidades físicas e intelectuales, al contrario de lo que en muchas ocasiones se piensa.

“Todos los mayores que están en una situación estúpida, no se identifican, que yo creo que donde está la llave, con los mayores ni con los recursos que actualmente les ofrecemos”.

Por su situación de autonomía, determinados sujetos de estudio declaran que para realizar algunas actividades no tienen la necesidad de que haya una entidad como una Asociación o un Ayuntamiento que se encargue de proporcionárselo todo hecho.

Si abordamos el concepto de identidad, una parte de las personas recientemente jubiladas, los jóvenes jubilados, muestran una visión de las otras personas mayores (la alteridad o el otro), o más mayores

que ellas, bastante negativa, viéndose muy lejos de estar en esa situación, negándose a llenar su tiempo libre con actividades de ocio que no responden a sus necesidades o expectativas.

“Los mayores, los que venían porque eran mayores ya son mayores y no pueden venir y los jóvenes jubilados, los jóvenes jubilados esos dicen, esto es de viejos y venir aquí, yo no voy allí porque eso es cosa de viejos. Los que tienen 65 años que son los que tenían que venir empujando y hacer algo”.

Los jóvenes jubilados son personas que participan más, pero, en muchas ocasiones, lo hacen en actividades abiertas al público en general, son muy reacios a participar en las actividades dirigidas específicamente a mayores, son más independientes, su autonomía lo permite.

Quizá, sería necesaria una visión más amplia en relación al ocio, ¿por qué segregar los grupos sociales? Posiblemente haya una mayor necesidad, como veremos, de organizar actividades dirigidas a personas mayores que comienzan a tener un deterioro físico, cognitivo o ambos.

“Yo creo que en gran parte es un buen momento desde un nuevo enfoque para plantear lo que es lógico. Yo creo que lo que debiera ponerse en valor son actividades en comunidad. Pero actividades que tengan significación, por ejemplo, todo lo que tenga que ver con el mantenimiento de facultades, es algo que valora mucho. Pero no como grupo. Un mayor puede ir con el dinamizador deportivo, pero no sólo con las mayores del pueblo

sino con todo el mundo. Tenemos que volver a la polivalencia, tenemos que dar el enfoque de comunidad intergeneracional pero no planteado como intergeneracional, sino como normalidad, como realidad social y ya está. No tiene que haber en los pueblos bailes para mayores, un mayor puede ir a andar y no necesita que le pauten nada. Y yo creo que hay que volver a ese tema. A lo mejor construir procesos por parte de los profesionales es la principal contribución como recurso social. No dotar de actividades que es lo más fácil eso tiene que ver con el presupuesto”.

LO QUE ME OFRECEN

Se ha trabajado mucho, desde la administración regional, el asociacionismo en general, y de las personas mayores en particular. Aunque ya lo hemos visto en el apartado de participación, poco a poco, las juntas directivas han ido cambiando y creciendo con el apoyo de la figura del Animador/a Sociocultural, que realizaba una labor de acompañamiento a la hora de plasmar la programación y en la puesta en marcha de diferentes actividades. También, hasta hace poco, han recibido ayudas y subvenciones que les permitían la organización de actividades sin coste para las personas asociadas.

Todo esto cambió con la crisis económica, afectando los recortes tanto a la figura del Animador/a Sociocultural, que desaparece, como a las subvenciones, que se vieron reducidas considerablemente. Esto ha provocado el declive, y en algunos casos la desaparición, de ciertas

asociaciones. Las cuales, han seguido, dentro de sus posibilidades, ofreciendo actividades a las personas asociadas.

“Para las actividades de ocio, ahora mismente aquí, en el salón. Pues nosotros aquí, por nuestra cuenta, porque no hay quien lo haga, hacemos dos veces a la semana gimnasia de mantenimiento de una hora. La gente está encantada, me vienen 30 personas. Luego, también, los sábados hacemos un poco de baile también, viene poca gente porque esto no está animado y no hay alegría”.



Un representante de la asociación de mayores de Alcolea de Tajo

A la hora de organizar actividades, las asociaciones están muy desmotivadas, dependen en gran medida de las preferencias de personas que estén en la directiva, lo cual se traduce, en ocasiones, en un mal estar de las personas que lo organizan ya que ponen todo su esfuerzo y no reciben reconocimiento o, al menos, respuesta en la participación. Se sienten solos, y hacen referencias a la colaboración de las personas socias como nula.

“[...] pagan una cuota al año, que esa cuota al año nos la gastamos en darlos

3. análisis de los recursos existentes

comer y para eso vienen, pero para otra cosa no llames que no vienen. [...]”.

Por otra parte, la mayoría de las asociaciones de mayores del territorio, pertenecen a Federaciones como FACOM o UDP, a través de las cuales ofrecen diversas actividades, aunque, como se ha mencionado con anterioridad, se ven ya como repetitivas. Estas federaciones ofrecen programas subvencionados por la Dirección General de Mayores de la Consejería de Bienestar Social.

También, desde la Consejería de Bienestar Social de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, se gestionan en el territorio Centros de Mayores que ofrecen un gran abanico de actividades. Se abordará más extensamente en el apartado socio-asistencial.

Finalmente, habría que hacer referencia a los programas de ocio que ofrece la Diputación Provincial de Toledo, como “Tu salud en marcha” que se desarrolla en colaboración con los Ayuntamientos de la provincia.

“Dentro del programa tu salud en marcha hacemos, y viene gente, no son muy dados a ello, pero bueno. Lo pone en marcha el ayuntamiento, contratamos una monitora y hace en sus ejercicios, saca de paseo. Lo paga el ayuntamiento con parte de la Diputación”.

Además, también existen, en Diputación,

convocatorias anuales de subvenciones para asociaciones de mayores, así como convenios con entidades sin ánimo de lucro como Cruz Roja, Cáritas, Asociación de Esclerosis Múltiple, Unicef, Alcer, Aidis, Amafi, Apace, Asociación de Parkinson, Asociación de Alzheimer, etc. que desarrollan programas en beneficio de los colectivos más desfavorecidos, en este caso las personas mayores.

“También vienen de la Cruz Roja, también un día a la semana. Ahora no porque están de vacaciones, pero luego en octubre empiezan a venir otra vez y hacen actividades, movimientos. Ejercicio, lo hacemos sentadas, pero hacemos ejercicio”.

LO QUE HAGO Y LO QUE QUIERO

En esta sección centraremos la mirada en las actividades que suelen realizar las personas mayores, así como en las que les gustaría realizar. Hemos podido comprobar como hay diferencias y similitudes entre unos y otros municipios de la Campana de Oropesa, tanto en el tipo de actividades que se ofertan, como en los gustos y preferencias.

Por una parte, encontramos personas mayores que demandan más actividades de ocio, fuera de las que pueden hacer por ellos mismos. Se extrae de los discursos la necesidad de salir del bar, el paseo, el huerto y otras actividades que consideramos típicas de la edad.

“Pues un poco de recreo, porque es que los mayores aquí no sabemos a lo que nos vamos a dedicar, porque no siendo el que tiene un huerto, un terreno, se distrae en eso, pero hay gente que no tiene nada y ¿en qué se distraen? Nosotros tenemos la petanca, pero a ver si hubiera algunas actividades un poco más”.

Curiosamente, una actividad muy demandada tiene que ver con la informática y redes sociales, valorando que en la actualidad es importantísimo estar al día en esa materia, pues necesitan ir evolucionando al ritmo de la sociedad, no quieren quedarse atrás. Simultáneamente, siguen realizando actividades que son definidas como “las típicas de las personas mayores”, sobre todo los hombres.

“Pues hay muchas cosas que sí se podrían hacer [...]. Mira, ahora mismo estoy liado con los políticos por la cuestión de los ordenadores, porque hoy se lleva mucho la cuestión de la electrónica y, yo mismo, sabía escribir a máquina porque hacía presupuesto con la máquina porque no había ordenador. Pero me encuentro que me he jubilado y no sé ordenador, escribir bien a máquina que lo escribo, pero imprimir [...] hacemos también que un campeonato al año de cartas y de dominó, también y en eso sí que nos ayudan, los regalos no los pone el ayuntamiento, que nos dice que para las ayudas”.

las personas que los componen la demanda de actividades también varía.

“Antes hacíamos mucho ganchillo, ahora no quieren ver una aguja, quieren yoga”.

“La gente es muy reacia a la innovación”.

Una de las actividades que se repite en la mayoría de municipios es la que denominan “gimnasia”, incluso en aquellos en los que hay escasa participación y oferta. Además, es una de esas actividades que suelen tener una buena respuesta según la información que hemos recogido.

“No, esto no está abierto. Ocio poca cosa. Bueno, si salen los domingos, los sábados, mayormente salen los sábados, los sábados hay bastante ambiente por aquí por, salen a las terrazas ¿entiendes? Pero de ahí ya alguna excursión si se ha organizado [...]. Como no sea la gimnasia que lo hacemos, que lo hacemos una vez a la semana, dos, martes y jueves”.



Está cambiando el tipo de actividades que quieren hacer las personas mayores

3. análisis de los recursos existentes

Otra actividad que también realizan las personas mayores, ésta sin ser estructurada u organizada, es salir a pasear. Aunque también salen personas solas, con el tiempo han ido formando grupos que salen todos, o casi todos, los días a caminar.

“Aquí la gente sale mucho a pasear, eso sí. Las vecinas, unas vecinas con otras, eso sí, aquí paseo y mucho, pero es a nivel de dos o tres vecinas, tres o cuatro, pero muchos grupos, mucha gente”.

Otras de las actividades que realizan no organizadas, es el cuidado del huerto, salir a echar la partida, tomar un café, salir a tomar el fresco, etc. Hemos constatado como personas con mayor nivel educativo y de ingresos, critican algunas de estas actividades, como, por ejemplo, el hecho de pasar un rato de la mañana sentados en la plaza. También, como veremos en el próximo apartado, existen diferencias entre hombres y mujeres, el capítulo de Género ha ahondado más al respecto.

“Hombre yo creo que aquí, los hombres van, sobre todo, a los huertos. En general por la zona tienen su huerto a los huertos. En mi pueblo somos muy poquitos, pero es verdad que puedes encontrarte a hombres de 83 años y hacen su vida de ir al puerto, de cavar, de ir al bar a tomarse sus chatos”.

Entre las actividades estructuradas, destacan, además, cursos de memoria activa, risoterapia y teatro. Esta última está teniendo bastante éxito en los mu-

nicipios donde se ha puesto en marcha, no sólo en relación a la participación en el grupo de teatro en sí, sino porque las personas mayores, cada vez que hay función, salen de sus domicilios a verlo, pues personas de su edad están actuando.

“Ellos hacen teatro, les hemos organizado un grupo de teatro. Nosotros tenemos un grupo de teatro de gente que no es jubilada y luego hemos creado uno para los jubilados, aunque hay veces que actúa algún joven porque hace falta, pero sobre todo son de jubilados, lo lleva una asociación y tal. Entonces, eso la verdad es que los ayuda mucho y los ha motivado mucho pero siempre son lo mismo los que participan, es decir los demás. Eso sí que conseguimos, que luego todas las personas mayores para verlo, y eso sí que ha sido un acierto, lo del teatro la verdad ha sido”.

El baile es otra actividad, que suele ser organizada por las asociaciones de mayores, y que, según éstas, está en declive, cada vez hay menos personas que participan. Sobre todo, porque las personas más jóvenes no necesitan que se organicen este tipo de eventos para relacionarse y tomar algo, aunque también hay personas que no van debido a las dificultades económicas que se han visto ampliamente en el capítulo correspondiente.

“Luego, también, los sábados hacemos un poco de baile también, viene poca gente porque esto no está animado y no hay alegría, ahora si hubiera otra cosa para animar a esa gente”.

Los viajes ofertados por agencias de viajes, muchas veces también organizados a través de las asociaciones de mayores, los que oferta el IMSERSO o la propia Comunidad Autónoma, el termalismo, son actividades en las que también suelen participar las personas mayores, aunque cada vez más, optan por los viajes que ofrecen las agencias, con precios exclusivos para mayores. Muy relacionado con los viajes están las excursiones de un día, comúnmente organizadas por las asociaciones de mayores y que tienen muy buena respuesta.

“Se podría potenciar viajes culturales de estos de día, subvencionado por la asociación, nosotros subvencionamos bastantes”.

Finalmente, conviene recordar, que un buen grupo de personas jubiladas que aún mantiene sus capacidades, suelen participar de las actividades ofertadas para la población en general y se organizan sus propias actividades como salidas y excursiones sin necesidad de que haya una asociación o entidad que las organice o subvencione.

“Estos son los jubilados que a lo mejor han trabajado y se fueron en su día y han vuelto al pueblo de nuevo, se han afincado aquí y están aquí de lujo y bueno tienen formada la asociación de mayores. Para ello es seguramente que necesidad ninguna, porque son los que se lo pasan pipa, se lo montan de puta madre para todo”.

SI SOY HOMBRE O MUJER TENGO DISTINTOS GUSTOS, EXPECTATIVAS Y ACCESO

Entre todos los discursos recogidos, quedan latentes algunas diferencias a la hora de disfrutar del tiempo libre entre hombres y mujeres.

Si los hombres son más dados a echar la partida, cuidar del huerto y tomar los chatos, las mujeres participan más de actividades estructuradas, no entrando con asiduidad en los bares de los Centros de Mayores.

“Yo creo que ahí hay roles en la casa. Los hombres se van al huerto y al bar y después ya no sé si los fines de semana están juntos. Por ejemplo, aquí las mujeres cuando las vemos en el bar del centro de jubilados a no entran, muy pocas. Vienen a su sala”.

Los hombres ocupan su tiempo libre tras dejar de trabajar, sin embargo, las mujeres utilizan el ocio para salir de la rutina diaria de las tareas del hogar y mantenerse activas. Las encanta viajar, salir de su entorno.

“Primero cultura, viajar, salir. Y... ves la palabra libertad, no sé por qué. [...] Y las que tenemos cargas pues... lo necesitamos. Necesitamos ese día estar libres, aunque tengas que dejar la comida, aunque tengas que... lo siento mucho apañaos que yo me voy a ir”.

Es decir, que tanto el acceso como la uti-

lización del ocio difiere entre hombres y mujeres, sobre todo cuando existen cargas familiares.

Existen más factores que crean desigualdad entre hombres y mujeres a la hora de acceder al ocio como puede ser la pensión o no tener carnet de conducir. La mayoría de las mujeres no han trabajado fuera del hogar, o lo han hecho en forma de economía sumergida, y cuando están en estado de viudedad la cuantía de la pensión se reduce, teniendo, por tanto, menos acceso a determinadas actividades de ocio más costosas, como asistir al teatro o viajar. Aunque, en la actualidad el ocio de las personas mayores se ha visto afectado por la crisis económica y no sólo específicamente el de las mujeres.

LA CRISIS TAMBIÉN HA AFECTADO A MI OCIO

Las personas mayores también están siendo azotadas por la crisis económica que vivimos en el país. Ya extensamente abordado en el apartado económico, aquí se analizará exclusivamente la relación entre el acceso al ocio y la cultura y el nivel económico. Las personas con mayores ingresos y mejor salud tienen un mayor acceso a las actividades de ocio sin que medien programas específicos, y subvencionados, dirigidos a ellas.

Así, las personas mayores, actualmente, están más preocupadas por tener cubiertas sus necesidades más básicas, tomando el ocio como un lujo que no se pueden permitir.

“Ahora el mismo todo el mundo quiere te-

ner garantizada la pensión y los niveles de sanidad y educación. Y todo complementario en servicios sociales, yo creo que ahora mismo, sinceramente, tiene una valoración menos positiva de lo que nos pensamos todos los profesionales. No me atrevo a decir negativa. Yo creo, que proyectos del tipo termalismo y turismo ahora mismo, no tienen un acomodo. Es más, se percibe mal a la administración que lo promueve. Es importante que la comunidad con tanto paro, con estas situaciones, con esto, no puedan estar gastándose en las chucherías. Y la tristeza, es que es el chocolate del loro”.

La crisis en relación con el ocio, les ha afectado de dos formas. Por una parte, algunas personas mayores tienen que ayudar a sus hijos o nietos en el momento que no tienen ingresos para cubrir sus necesidades. Por otra parte, las pensiones, al provenir principalmente del régimen agrario, no son muy altas, lo que no permite la participación en algunas actividades de ocio y cultura. En el caso concreto del Termalismo o Turismo del IMSERSO, antes del comienzo de la crisis económica se financiaba, a través de ayudas de la comunidad autónoma, el 50% de los viajes, por lo que las personas con menor nivel de ingresos podían acceder a las mismas.

Muchas veces, las personas mayores se ven abocadas a conformarse con lo que tienen. Y las políticas municipales, e incluso las demandas de algunas asociaciones, se centran en la apertura de los bares de los centros sociales para que los mayores puedan tomar algo de forma

asequible y tengan donde pasar el rato sin ir más allá.

“Quizás porque somos, estamos en un medio rural, las pensiones no son muy allá porque son gente que, primero no cotizó con su día y bueno pues las pensiones no son muy altas entonces bueno da un bar, que está siendo atendido, que, ahora mismo renovado con otro y tal, donde se fijan unos precios más asequibles para que ellos puedan echar su partidita y tomar el café, un vino y tal y se echan sus partiditas, juegan al dominó y demás”.

En muchas ocasiones, el recelo que tienen con el gasto de dinero provoca que no participen en actividades que tengan algún coste, aunque sea mínimo. Esto no ocurre en todos los municipios, hemos constatado que se realizan actividades que tienen una cuota y las personas mayores participan.

“Hace cinco años no se pagaba, ahora sí y lo pagan. En otros centros las actividades son gratis, pero si cobras tienes que compensar dando calidad. Y la calidad cuesta dinero. Antes venía un monitor que era gratis y aunque fuera malo y no dinamizará se lo tragaba todo el mundo. Yo estoy en un pueblo en el culo de la provincia y si quiero un buen monitor de gimnasia tengo que ir a buscarlo, a ver... no nacen aquí”.

No sólo la crisis económica ha afectado al acceso al ocio de las personas mayores en relación directa a la participación, sino también en la medida que en algu-

nos municipios del territorio estudiado se han cerrado Centros de Mayores que son concebidos como lugares de ocio y encuentro.

LOS ESPACIOS DONDE PARTICIPO EN ACTIVIDADES DE OCIO

Las actividades de ocio ofertadas en los municipios se realizan habitualmente en instalaciones municipales como Centros Polivalentes, Centros Culturales o Centros de Mayores, estos últimos también gestionados, en algún municipio, por la Consejería de Bienestar Social.

La crisis económica ha propiciado el cierre de algunos de ellos, por lo elevado en el coste de su mantenimiento, abriéndose exclusivamente cuando se realiza alguna actividad concreta o se da algún servicio, como puede ser la atención por parte de servicios sociales o de una caja o banco. Este hecho ha provocado que algunas personas mayores no participen tanto o que las asociaciones no tengan un espacio donde crear y reunirse de forma asidua, configurando cada vez menos actividades.

“Fijate antes había actividades hacían encaje de bolillos, manualidades, no sé qué [...], pero se desanimaron cuando se cerró el centro [...] y luego como no había subvención pues”.

En otras poblaciones, al estar las instalaciones dedicadas a personas mayores en el marco, por ejemplo, en Calera y Chozas, de un Centro Cultural, en el que existen otros servicios y recursos dirigidos a

3. análisis de los recursos existentes

infantes, mujeres, etc., se traduce en que será más difícil que se proceda al cierre de la instalación y, lo más importante, que no se segregue por grupos sociales, se tiende a la polivalencia de los recursos. Además, en la percepción de los espacios dedicados a mayores es errónea, se tiende a verlos con una mirada crítica sin darnos cuenta que las personas mayores necesitan espacios de ocio donde poder pasar su tiempo de forma satisfactoria y, a la vez, mejorar su calidad de vida previniendo el aislamiento.

“El hogar de los pensionistas. Que es un sitio donde se reúnen, que no sé si es bueno o malo. Se percibe casi como una guardería de mayores. Están calentitos en invierno, y fresquitos en verano, echan sus partiditas, ven los toros, ven la tele, más o menos. Es un lugar de encuentro también para ellos”.

Hemos podido comprobar cómo en algunas poblaciones se mantienen cerradas instalaciones por falta de equipamientos o recursos económicos para su mantenimiento y que podrían dar respuesta no sólo a necesidades de ocio y cultura de las personas mayores, sino de la población en general.

“Tenemos una sala para hacer gimnasia. Tenemos la biblioteca, los ordenadores que ahí están parados, ahora ya lo han arreglado, pero no teníamos Internet, estaba parado”.

En la misma línea, pero por diferentes motivos, encontramos recursos que están cerrados no sólo por su coste de

mantenimiento sino porque están completamente infrautilizados, posiblemente respondían, como hemos indicado en otros apartados, a las necesidades o expectativas de las personas que conformaban una Junta Directiva de una asociación y que, a veces, no dan voz a la problemática existente o a las demandas de las personas mayores en general.

“Nosotros tenemos un gimnasio, la asociación. Es un local del ayuntamiento que los ha dotado de eso... Ahora mismo está cerrado, no viene nadie. Está dotado de bastante... hay veces que viene alguien otras veces no... (...) Ahora mismo tenemos aquí también dos campos de petanca que venimos a jugar todos los días”.

Hemos podido comprobar que algunas asociaciones de mayores gestionan sus propios espacios. Se encargan de abrir y cerrar las salas, coordinar las diferentes actividades para que no coincidan en mismos horarios. Incluso en centros que no están abiertos, y que como indicamos con anterioridad, se abren para la prestación de servicios específicos, las asociaciones tienen la libertad de entrar y salir, dentro de un orden, para poder organizar sus actividades, realizar reuniones, etc.

“Hemos dejado unas salas, que aparte del bar del pensionista, porque está todo englobado dentro de la Casa de la Cultura, que es donde ellos hacen actividades, juegan al bingo y tal, ciertas mujeres y tal, sobre todo mujeres más que hombres que les da por jugar al bingo, iban a jugar al bingo y esa sala está para recreo de ellos, no solamente para los asociados, la

3. análisis de los recursos existentes

gestiona los asociados, pero está abierta a todas las personas que sean pensionistas, no tiene por qué ser asociado. Porque claro, no me parece correcto, los recursos son de todos. Lo que sí que hacemos es que lo gestionen ellos, porque queremos que sean ellos mismos los que se gestionen sus locales. Y luego tenemos una peluquería.”

Si bien es cierto, todas estas instalaciones donde se realizan actividades de ocio para las personas mayores, o son utilizadas por las asociaciones, tienden a ser menos utilizadas por diferentes razones, como son la utilización del tiempo libre de forma más independiente y el comienzo del deterioro físico y cognitivo.

CUANDO ME VOY HACIENDO AÚN MÁS MAYOR

Hemos terminado el punto de recursos para el ocio de las personas mayores, haciendo referencia al momento en el que comienzan a tener un deterioro físico y cognitivo. En algunos casos, el simple hecho de ser conscientes del deterioro hace que dejen de participar, aunque aún podrían, y, en otros casos, les impide la participación.

También es cierto, que las actividades ofertadas, según la información que hemos ido recogiendo en la investigación, en general van dirigidas a personas que tienen un estado de salud óptimo. Es decir, que cuando existen actividades adaptadas a personas con algún deterioro físico o cognitivo, si pueden, participan de ellas.

“Vienen voluntariamente eso no nos cuesta nada. Pues vienen veintitantas personas aquí y se quedan alucinadas éstas de la Cruz Roja. Si es que el pueblo colabora, como le he dicho antes. Lo que pasa es que estaba a ras del suelo y cuando viene una actuación de estas de la Cruz Roja que viene, que la sienta a la señora, que ya vienen aquí de 80 años 82, aquí sentados con las manos y con la memoria y con eso, da un gusto y unas risas y unas cosas. Eso es lo que hace falta, eso es lo que hace falta”.

Las personas más dependientes, o que comienzan a sufrir deterioros, también quieren participar, disfrutan de las actividades, pero, aparte de no existir programaciones más específicas, tienen problemas añadidos como el hecho de poder salir de casa para ir al centro, necesitan acompañamiento, información. Hasta hace poquito tiempo existían grupos de personas mayores voluntarias que hacían este acompañamiento y, al menos, les ayudaban a relacionarse y no sentir soledad, sin embargo, hemos podido comprobar cómo van desapareciendo estos grupos.



La plaza Agustín Contreras de Alcolea de Tajo, ayuntamiento al fondo.

3. análisis de los recursos existentes

Cabría terminar este capítulo haciendo alusión a que habría que cuidar momentos de ocio para las personas cuidadoras, muchas de ellas personas mayores que llevan una gran carga y necesitan tiempo libre y de ocio que les permita auto cuidarse y tener momentos de esparcimiento, aprendizaje.

“Luego también salían a echar la partida allí... porque hay muchos que la que está mal es la mujer, la carga la lleva el marido, está terminando mal porque no tiene un rato para descargar y al final el cuidador es el que termina también con el peso. Yo te digo que yo hago muchas visitas, los cuidadores necesitan...”

CONCLUSIONES

- En general las personas mayores de la Campana de Oropesa, son personas básicamente alfabetizadas, sin embargo, no todas ellas pueden considerarse alfabetizadas funcionalmente, es decir, no todas poseen los conocimientos y competencias necesarias para desenvolverse en la sociedad actual.

- La formación que reciben las personas mayores está más centrada en actividades cortas y de ocio.

- La educación permanente de adultos se orienta en la mayoría de las ocasiones a la reinserción de personas en situación de desempleo a un nuevo puesto de trabajo, con lo que las personas que jubiladas quedan fuera de estas políticas educativas. No hay una educación a lo largo de toda la vida para personas jubiladas.

- En materia de ocio dirigido a personas mayores, la Campana de Oropesa, ha sufrido un retroceso, en buena medida, debido a los recortes y la despoblación.

- Se hace necesario un cambio en las políticas públicas referentes al ocio de las personas mayores, desde una visión más amplia y tomando como referencia la heterogeneidad de los perfiles y el territorio. Además, hay que incorporar a las personas mayores en la toma de decisiones en torno a las políticas públicas que se decidan y pongan en marcha.

- Existe la necesidad, por parte de las personas mayores, de intervenir activamente en la programación de actividades en el territorio. Aumenta la satisfacción y participación.

- Las asociaciones de mayores necesitan un mayor apoyo dirigido a la gestión y la participación.

- Los espacios de ocio de las personas mayores se encuentran, en ocasiones, infrautilizados o cerrados. Sería interesante tender hacia la polivalencia.

- Las actividades programadas desde diferentes entidades no responden en gran medida a las necesidades o expectativas de todas las personas mayores. Las personas más jóvenes demandan otro tipo de actividades menos segregadas por género, edad, tipología y las más longevas, debido al deterioro físico o cognitivo, encuentran dificultades para la participación.

- Los jubilados jóvenes, utilizan su tiempo libre de una forma más independiente.

- Las personas mayores más longevas tienden al aislamiento en el momento que comienza el deterioro cognitivo, físico o ambos.

- La crisis económica ha afectado en gran medida al acceso al ocio de las personas mayores. Por una parte, los recortes han reducido la cantidad y la financiación y, por otra, la renta per cápita es muy baja y la crisis ha relegado a muchos a ser el apoyo económico de sus descendientes.

- Existen diferencias en el acceso y participación en actividades de ocio, cultura y tiempo libre entre unos municipios y otros, atendiendo, principalmente, a la edad, los ingresos y la programación ofertada.

- Existe una mayor participación por parte de las mujeres en las actividades programadas, a su vez, también suelen tener más problemas en el acceso debido principalmente a su rol como cuidadoras y sus ingresos. Los hombres tienden más a realizar actividades no estructuradas.

- Algunas personas mayores no pueden disfrutar de forma plena de su tiempo libre, lo tienen ocupado con obligaciones familiares.

- Las personas de mayor edad y deterioro, participan menos de las actividades y tienen una menor oferta a su disposición.

- Algunas personas muestran su des-

contento por las diferencias entre unos municipios y otros, principalmente por el hecho de tener o no implicación política con carácter regional y provincial.

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER

Taller de recuerdos. Reconstruyendo la memoria a través de la imagen.



Localidad	Alcañizo	Lugar	Centro Mayores
Fecha	19 y 26 de octubre. 2, 9 y 16 de noviembre.	Horas	7,5 horas
Participantes	18		

Contenidos

- Presentación del taller
- Introducción a la fotografía
- Análisis de imágenes.
- Trabajo con fotografías de: infancia, edad adulta, fiestas y tradiciones, realidad actual

Desarrollo

Hemos trabajado con el material fotográfico aportando por las personas participantes para reconstruir tanto sus historias de vida, como la historia que han vivido de la localidad.

Se ha dedicado una sesión a la infancia, conociendo que todas las personas participantes menos unas habían nacido en Alcañizo y todas sin excepción pasaron su infancia allí.

Otra sesión se dedicó a la juventud y madurez. Otra más, la etapa actual, donde vimos las diferencias y similitudes con etapas anteriores y las relaciones familiares. Destacaba sobre todo la cercanía o lejanía de la residencia de los hijos.

Por último, se dedicó también una sesión a fotografías del pueblo, donde salieron diferentes narraciones, leyendas, cuentos de Alcañizo, vimos sus fiestas y costumbres.

Finalmente definieron sus principales necesidades en el momento actual como: mejor comunicación en autobús con Talavera y Oropesa, y la necesidad de la apertura de la residencia con servicios de catering abierto.

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER

Taller de recuerdos: Reconstruyendo la memoria a través de la imagen



Localidad	Alberche	Lugar	Casa de la Cultura
Fecha	15-17-22-24 nov.	Horas	7,5 horas
Participantes	19		

Contenidos

- Juegos y dinámicas de presentación.
- Presentación del taller
- Introducción a la fotografía
- Análisis de imágenes.
- Trabajo: infancia, edad adulta, fiestas y tradiciones, realidad actual

Desarrollo

Hemos trabajado con el material fotográfico aportando por las personas participantes para reconstruir tanto sus historias de vida, como la historia que han vivido en la localidad.

Se ha dedicado una sesión a la infancia, conociendo que ninguna de las personas del taller había nacido en Alberche. El municipio fue construido en 1956, con lo que todas las personas participantes en el taller habían nacido en otras localidades y se trasladaron mayoritariamente con sus familias a Alberche durante su niñez. Sólo una persona lo hizo ya en edad adulta. Además, los municipios de origen pertenecen casi todos a la Campana de Oropesa: Calera y Chozas, Torralba, Segurilla, etc.

Otra sesión se dedicó a la juventud y madurez. Otra más la etapa actual, donde vimos las diferencias y similitudes con etapas anteriores y las relaciones familiares. Destacaba sobre todo la cercanía o lejanía de la residencia de los hijos.

Por último, se dedicó también una sesión a fotografías del pueblo, donde salieron diferentes narraciones, leyendas, cuentos de Alberche, vimos sus fiestas y costumbres. Es significativo cómo al tratarse de un municipio tan joven, Alberche carece de traje regional propio, y ciertos elementos de identidad que sí poseen otras poblaciones. Esto no afecta a la identidad que se construye de otras formas, simplemente lo convierte en una peculiaridad.

Finalmente definieron sus principales necesidades en el momento actual.

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Reconstruyendo la Memoria a través de la Imagen			
			
Localidad	Alcolea de Tajo	Lugar	
Fecha	Reconstruyendo la Memoria a través de la Imagen	Horas	7.5
Participantes	7		
Contenidos			
Se buscaba un taller de trabajo con fotografías, pero no accedieron a hacerlo, ya que se les olvidaron las fotos, y en parte no querían hacer nada, querían solo charlar.			
Desarrollo			
<p>Desde el primer día no se vio interés en la creación del taller de fotografías. Ellos esperaban más otro tipo de taller.</p> <p>Se organizó un taller de memoria más tradicional con fichas, diálogos y juegos de mesa.</p> <p>A lo largo del taller, y según se hizo la tarde más fría, o en su caso, oscurecía, se fue dejando el taller, y en las últimas sesiones, fueron solo tres personas, el presidente, la mujer y otra vecina.</p> <p>En la plaza donde se hacía el taller, y a la hora de empezar el mismo, nos encontrábamos siempre a 6 o 8 personas mayores varones todos, en la puerta, sin hacer nada, solo sentado y hablando entre ellos. Se les invitaba a pasar, y no mostraban interés.</p>			

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Reconstruyendo la memoria a través de la Imagen			
			
Localidad	Lagartera	Lugar	
Fecha	30 septiembre, 7, 14, 21 y 28 de Octubre	Horas	7.5
Participantes	16		
Contenidos			
Trabajo de la memoria mediante la imagen. Recuerdos a través de la fotografía.			
Desarrollo			
<p>Las personas en talleres tan pequeños no llegan a involucrarse con tanta fuerza como un taller a largo plazo. Durante el mismo se van incorporando personas que no se habían enterado del mismo, así como va trabajándose la complicidad necesaria para poder llevar a cabo estos talleres.</p> <p>Durante el desarrollo del mismo han ido apuntándose personas, que en un primer momento no habían ido, por lo que comentamos, no haber recibido la información necesaria.</p> <p>Uno de los problemas que encontramos y nos verbalizan es ese la continuidad, y que cuando ya se acostumbran a ir al curso, se acaba.</p> <p>Son actividades muy bien acogidas, no tanto por el trabajo de la memoria, parte que dicen interesarle, pero creo que no es el aliciente, sino por la parte de reunión de charla, de encuentro, pues una vez en los talleres, no es tan importante la tarea, como si el divertirse y pasar un buen rato.</p>			

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Un taller para recordar...Historias de Vida.			
			
Localidad	Mejorada	Lugar	Centro social Polivalente
Fecha	14, 17, 18, 19 y 20 de octubre.	Horas	7.5
Participantes	12		
Contenidos			
<p>"Un taller para el recuerdo...Historias de vida", en el que, a través de la técnica narrativa del Libro de Vida, se ha intentado potenciar la memoria, recordar para estructurarla, y así reforzar la identidad y el sentimiento de integridad personal.</p>			
Desarrollo			
<p>1ª Sesión – 14 de octubre – 10:00 a 11:30 Presentación de la actividad. Se explica la dinámica a seguir en las sesiones. Presentación del grupo. El pueblo: cada participante da su visión sobre cómo era el pueblo antes y ahora.</p> <p>2ª Sesión – 17 de octubre – 10:00 a 11:30 Se recuerda lo que hablamos en la primera sesión. Hablamos de la infancia. Comenzamos a hablar de la adolescencia. Volvemos a buscar en casa fotografías y en la memoria canciones, poesías, etc.</p> <p>3ª Sesión – 18 de octubre – 10:00 a 11:30 Se recitan poesías y canciones. Traen fotografías. Adolescencia, juventud.</p> <p>4ª Sesión – 19 de octubre – 10:00 a 11:30 Dedicamos un rato a ver fotografías y escuchar poesías y canciones que recuerdan. Vida adulta. (Boda, hijos, etc.)</p> <p>5ª Sesión – 20 de octubre – 10:00 a 11:30 Hablamos de la vida actual y lo que esperan en el futuro. Tras finalizar la sesión se organizó un café y nos emplazamos para dentro de un mes.</p>			

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Reconstruyendo la Memoria a través de la Imagen			
			
Localidad	Puente del Arzobispo (el)	Lugar	
Fecha	10, 17, 19, 24 y 26 oct	Horas	7.5
Participantes	8		
Contenidos			
<p>Mediante la presentación de fotografías, contamos la historia y los recuerdos que les traen esas fotografías, y como lo viven ahora. Comparación con fotos actuales, y ver los cambios de la sociedad, y que hechos siguen siendo iguales.</p>			
Desarrollo			
<p>Una participación muy nula, según los participantes, las personas del pueblo los sabían, pero que, a talleres de tan poco tiempo, las personas no se apuntan, ya que cuando empiezan a ver que funciona se paran. Empezamos 5 personas solo, y las demás se unen a lo largo del curso, lo que hace que vemos que vuelve a apuntarse la gente cuando el curso o la actividad se prolongan en el tiempo. Nos cuentan que pasa lo mismo con la gimnasia o zumba, que al principio eran pocos, pero la gente se va enterando y se van apuntando, y al final se constituye un grupo homogéneo de unas 20 personas.</p> <p>Al ser un pueblo grande en el número de personas, puede pensarse que ha faltado una difusión mejor, o en su caso, un mayor dinamismo por los actores sociales en el terreno, y eso debiera haberse trabajado más en la zona. En la acción, la actividad en este caso ha sido amena, y les ha gustado mucho, aunque es verdad que las personas mayores tienen enraizado que la memoria activa es ir a hacer fichas, y eso les choca, y que estamos poco a poco cambiando, introduciendo cosas nuevas como lo de las fotos, contar su historia de vida, costumbres, etc., cuando se les pide escribir, al no estar muy acostumbrados, no les gusta mucho, ya que tienen miedo a las faltas de ortografía, no tienen costumbre y se cansan, o por problemas de visión. Las personas que accedieron al taller son personas muy mayores, de 75 años para arriba, algunas con problemas de vista, problemas de oído, y con movilidad muy reducida. Solo una persona vino con 64 años, y por interés cultural. No hay conciencia de que a los mayores de 65 años hasta los 74 necesiten talleres de memoria.</p>			

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Usos y Costumbres			
			
Localidad	Navalcán	Lugar	
Fecha	3,5,7,11, 15 oct.	Horas	7.5
Participantes	12		
Contenidos			
<ul style="list-style-type: none"> • Salud • Creencias • Cuentos, leyendas y canciones populares • Vida familiar 			
Desarrollo			
<ol style="list-style-type: none"> 1. En el momento que tuvieron que escribir se no se mostraron cómodos, pero luego escribieron la gran mayoría, pero no los gusta. Asistió el secretario de UDP, pero no volvió a ninguna otra sesión. La mayoría de los participantes es de ACOTE 2. Falta de bastantes participantes porque coincide con una excursión a Cáceres. 3. En esta sesión también tratamos también el tema de salud con los nuevos participantes, además de las creencias. 4. Durante todas las sesiones tuvo un gran peso la lectura de poesías de dos participantes. Una de las participantes con alzhéimer recordó una canción popular, ella misma se sorprendió de lo que recordó. 5. Lectura de poesías y cierre con merienda. 			

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Usos y Costumbres			
			
Localidad	Navalmoralejo	Lugar	
Fecha	4,8,10,13,18 oct	Horas	7.5
Participantes	12		
Contenidos			
<ul style="list-style-type: none"> • Salud • Creencias • Cuentos, leyendas y canciones populares • Vida familiar 			
Desarrollo			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Asistencia del alcalde, desde el primer momento se mostraron muy participativos. 2. Los participantes han traído diferentes plantas. En mitad de la clase han venido una madre e hija, la madre tiene 102 años dependiente completamente. 3. La sesión ha sido más tranquila, en numerosas ocasiones han relacionado el tema de creencias con salud. 4. Esta sesión los ha gustado mucho, han trabajado mucho más la memoria recordando las canciones populares. 5. Visita al museo de Ciudad de Vascos, sesión y cierre con merienda. 			

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Taller de emociones y participación			
			
Localidad	Parrillas	Lugar	Centro Social
Fechas	13, 18, 20, 25 y 27 de octubre.	Horas	7.5
Participantes	8		
Contenidos			
<p>Dentro del Programa de Mayores de Alganda Servicios Sociales para la Comarca de Talavera, financiado por la Dirección General de Mayores de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, se está llevando a cabo, por un lado, una Investigación sobre las personas mayores de la Campana de Oropesa y, por otro, un Programa de Actividades dirigidas a ellos/as, intentando llegar al máximo número de municipios.</p> <p>Por ello, se propuso realizar en Parrillas un taller compuesto de varias sesiones de gestión emocional y participación ciudadana.</p> <p>Los contenidos han girado en torno a la felicidad, los valores, el ser, el sentido, el camino, las relaciones, y las emociones.</p>			
Desarrollo			
<p>El grupo de participantes ha sido muy numeroso y su actitud a lo largo de todo el curso ha sido francamente participativa. Incluso, ha aumentado el número de participantes en función del paso del tiempo por el taller. Más allá de un análisis de los contenidos de los talleres, me interesaría reflejar algunas conclusiones que pueden ser útiles para la investigación, quizás sin un orden preciso, pero luego pueden ser estructuradas al volcarlas y ensamblarlas con los contenidos de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación • Seguridad • Racismo • Participación ciudadana • Gestión emocional 			

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Taller de emociones y participación			
			
Localidad	Velada	Lugar	Centro Social
Fechas	17, 31, 20 y 27 de octubre y 3 de noviembre.	Horas	5 sesiones de 1,5 horas cada una. Total: 7,5 horas.
Participantes	34		
Contenidos			
<p>Dentro del Programa de Mayores de Alganda Servicios Sociales para la Comarca de Talavera, financiado por la Dirección General de Mayores de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, se está llevando a cabo, por un lado, una Investigación sobre las personas mayores de la Campana de Oropesa y, por otro, un Programa de Actividades dirigidas a ellos/as, intentando llegar al máximo número de municipios.</p> <p>Por ello, se propuso realizar en Velada un taller compuesto de varias sesiones de gestión emocional y participación ciudadana.</p> <p>Los contenidos han girado en torno a la felicidad, los valores, el ser, el sentido, el camino, las relaciones, y las emociones.</p>			
Desarrollo			
<p>El grupo de participantes ha sido muy numeroso y su actitud a lo largo de todo el curso ha sido francamente participativa. Incluso, ha aumentado el número de participantes en función del paso del tiempo por el taller. Más allá de un análisis de los contenidos de los talleres, me interesaría reflejar algunas conclusiones que pueden ser útiles para la investigación, quizás sin un orden preciso, pero luego pueden ser estructuradas al volcarlas y ensamblarlas con los contenidos de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación • Seguridad • Racismo • Participación ciudadana • Gestión emocional 			

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

FICHA DE TALLER			
Un taller para recordar...Historias de Vida.			
			
Localidad	Ventas de San Julián (las)	Lugar	Centro social
Fecha	24, 25, 26, 27 y 28 de octubre.	Horas	7.5
Participantes	16		
Contenidos			
<p>"Un taller para el recuerdo... Historias de vida", en el que, a través de la técnica narrativa del Libro de Vida, se ha intentado potenciar la memoria, recordar para estructurarla, y así reforzar la identidad y el sentimiento de integridad personal.</p>			
Desarrollo			
<ul style="list-style-type: none"> • 1ª Sesión – 14 de octubre – 10:00 a 11:30 <ul style="list-style-type: none"> ○ Presentación de la actividad ○ Se explica la dinámica a seguir en las sesiones. ○ Presentación del grupo. ○ El pueblo: cada participante da su visión sobre cómo era el pueblo antes y ahora. • 2ª Sesión – 17 de octubre – 10:00 a 11:30 <ul style="list-style-type: none"> ○ Se recuerda lo que hablamos en la primera sesión. ○ Hablamos de la infancia. ○ Comenzamos a hablar de la adolescencia. Volvemos a buscar en casa fotografías y en la memoria canciones, poesías, etc. • 3ª Sesión – 18 de octubre – 10:00 a 11:30 <ul style="list-style-type: none"> ○ Se recitan poesías y canciones. Traen fotografías. ○ Adolescencia, juventud. • 4ª Sesión – 19 de octubre – 10:00 a 11:30 <ul style="list-style-type: none"> ○ Dedicamos un rato a ver fotografías y escuchar poesías y canciones. ○ Vida adulta. (Boda, hijos, etc.) • 5ª Sesión – 20 de octubre – 10:00 a 11:30 <ul style="list-style-type: none"> ○ Hablamos de la vida actual y lo que esperan en el futuro. ○ Tras finalizar la sesión se organizó un café y nos emplazamos para dentro de un mes. 			



Taller de gestión de las emociones en Velada

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

F) LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL DE LA CAMPANA DE OROPESA

El incremento de la esperanza de vida ha tenido como resultado directo el aumento de la población de más de 65 años, lo cual ha incidido principalmente en el rango de edad entre los 79 y los 90 años. El hecho de mejorar la esperanza de vida es siempre una buena noticia, nada puede ser más positivo para una sociedad que saber que su población le gana la batalla al tiempo de vida. Sin embargo, el mero envejecimiento lleva acarreadas otra serie de consecuencias. Probablemente, podríamos ver este dato desde el sentido común, sesgando sólo la parte positiva, pero desde el pensamiento científico sabemos que el envejecimiento provoca un aumento del número de personas dependientes, así como el gasto en servicios y recursos socio-asistenciales, sin olvidar el lógico empeoramiento en la calidad de vida.

Tenemos antecedentes como el II Plan de Atención a las Personas Mayores de Castilla-La Mancha que nos decía que las personas mayores de 65 años, en municipios de menos de 2000 habitantes, suponían un 29,44%

de la población total, un dato que contrastaba con el 18,81% de media en la región. Además, a esto se añade que un 70% de las personas dependientes en el territorio tenían más de 65 años. Estos datos, que se han acentuado, suponen que los poderes públicos necesitan hacer un esfuerzo en programar, proyectar y ejecutar políticas públicas que respondan a las necesidades de todas las personas teniendo en cuenta las circunstancias que las rodean, en este caso, el ámbito rural, unido a condiciones personales de salud, economía, redes de apoyo, etc.

Por otro lado, la visión que la sociedad tiene de las personas mayores, en muchos casos, está cargada de tintes negativos que han venido a provocar la soledad y cierta autoconciencia baja utilidad social de la persona mayor, provocada, principalmente, por:

- El cambio en las relaciones familiares.
- La desaparición del estatus hegemónico de la persona mayor.
- La mitificación de la juventud perpetua y de la sociedad del consumo.
- La huida de cualquier forma de sacrificio o sufrimiento.
- La negación de los valores tradicionales.

Es importante explicar que esta concepción social parte de una premisa errónea, y es que el ser humano no es un instrumento ni puede ser concebido en base a su función social, sino que el ser humano es en sí mismo un

ser merecedor de respeto y dignidad por su mera condición humana.

Centrando la mirada en las políticas públicas, la ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha, establece un catálogo de prestaciones mínimas de Servicios Sociales de Atención Primaria, Especializada, Prestaciones Económicas y Tecnológicas para la ciudadanía castellano-manchega, siendo algunas de ellas específicas para las personas mayores. Todas ellas se resumen en la siguiente tabla:

<p>Prestaciones técnicas de Servicios Sociales de Atención Primaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información y Orientación • Ayuda a Domicilio • Estudio, Valoración y Acompañamiento • Atención a la familia o unidad de convivencia • Teleasistencia Domiciliaria • Alojamiento temporal para situaciones de urgencia social • Prevención y atención integral ante situaciones de exclusión social
<p>Prestaciones técnicas de Servicios Sociales de Atención Especializada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración de la situación de dependencia • Valoración del grado de discapacidad • Valoración y atención temprana • Valoración y atención en situaciones de desprotección de menores • Atención en estancias diurnas • Atención residencial • Acogimiento familiar • Información, valoración y seguimiento de adopciones • Prestación destinada a familias numerosas
<p>Prestaciones técnicas de Servicios Sociales de Atención Especializada de acceso condicionado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestación de apoyo para el envejecimiento activo. • Prestación de apoyo para el mantenimiento y desarrollo de habilidades y competencias básicas para la vida a personas con determinadas necesidades específicas. • Apoyo a jóvenes que hayan estado o estén bajo alguna medida administrativa o judicial de protección. • Prevención e intervención en violencia familiar • Orientación y mediación familiar • Atención a familias en puntos de encuentro familia
<p>Prestaciones económicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Renta Básica • Prestaciones económicas vinculadas a la autonomía y atención a la dependencia, según lo establecido en la legislación vigente: <ul style="list-style-type: none"> • 1º Prestación económica vinculada al servicio. • 2º Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a personas cuidadoras no profesionales. • 3º Prestación económica de asistencia personal.
<p>Prestaciones económicas de acceso condicionado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestación de Emergencia Social • Prestaciones económicas dirigidas a la atención de necesidades específicas
<p>Prestaciones tecnológicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se garantizará la adquisición de ayudas técnicas a aquellas personas que tengan reconocida la situación de dependencia y se haya prescrito.

Catálogo de Prestaciones Mínimas de Servicios Sociales

3. análisis de los recursos existentes

Por otra parte, específicamente para personas dependientes habría que hacer referencia al Decreto 3/2016, de 26/01/2016, por el que se establece el catálogo de servicios y prestaciones económicas del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en la Comunidad Autónoma de Castilla-La

Mancha y se determina la intensidad de los servicios y el régimen de compatibilidades aplicable que viene a sustituir el de 2013.

A continuación, se indican todos servicios y prestaciones del Catálogo del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, en adelante SAAD.

Servicio de prevención de las situaciones de dependencia	Servicio de promoción de la autonomía personal	Servicio de teleasistencia	Servicio de ayuda a domicilio
Servicio de centro de día de atención a personas con discapacidad	Servicio de estancias diurnas de atención a personas mayores	Servicio de centro de noche	Servicio de atención residencial de carácter permanente
Servicio de atención residencial de carácter temporal	Prestación económica vinculada al servicio	Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a personas cuidadoras no profesionales	Prestación económica de asistencia personal

Servicios y prestaciones del Catálogo del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia

Todos los servicios se materializan de forma directa con la persona en su hogar o en centros específicos. Así, en el territorio podemos encontrar:

- Residencias de mayores.
- Viviendas de mayores.
- Centros de mayores.
- Centros de día.
- Centros de día con servicio de estancias diurnas.
- Otros centros de atención a las personas mayores.

El acceso a los servicios y prestaciones se materializa, es decir, se solicitan y gestionan, a través de los Servicios de Atención Primaria. En el caso de la Campana de Oropesa, se enmarca dentro del Programa Regional de Acción Social (en adelante PRAS) el cual acerca los Servicios Sociales de Atención Primaria a todos los municipios de menos de 5000 habitantes.



Las instituciones públicas en la Campana de Oropesa forman una red que se extiende por todo el territorio

El municipio de cabecera en el territorio objeto de la investigación donde se encuentra el centro de servicios sociales es Calera y Chozas. Allí se estructura un equipo multidisciplinar de profesionales que atienden a una población aproximada de 20.000 habitantes de 20 municipios agrupados en cuatro Zonas PRAS. Desde este centro las/os profesionales se desplazan hacia los diferentes municipios, estableciendo en cada uno de ellos un horario de atención semanal.

Calera y Chozas	Puente del Arzobispo	Oropesa	Velada
Calera y Chozas	Puente del Arzobispo	Oropesa	Velada
Alberche	Alcolea de Tajo	Lagartera	Navalcán
Alcañizo	El Bercial	Ventas de San Julián	Parrillas
Torraiba	Navalmoralejo	Caleruela	
	Torrico	Herrenuela	
	Valdeverdeja	La Calzada	
	Azután		

El equipo interdisciplinar que trabaja para toda la zona está compuesto por:

- Trabajadores/as sociales de zona.
 - Son la puerta de entrada al Sistema de Servicios Sociales.
 - Actualmente, hay cuatro Trabajadores/as Sociales, adscritos a cada una de las zonas que conforman el Área.
- Educadoras sociales.
 - Ofrecen apoyo y orientación a grupos, colectivos y entidades que lo demandan.
 - Realizan tareas de prevención y de intervención profesional con aquellas familias en situación de desventaja social.
 - Hay dos educadoras sociales adscritas al territorio de la Campana de Oropesa.
- Trabajadoras sociales de apoyo a programas.
 - Se adscriben al programa de Apoyo a la Unidad Convivencial, interviniendo en la gestión y seguimiento del Servicio de Ayuda a Domicilio, así como en la atención directa a las familias, menores y jóvenes.
 - Son dos trabajadoras sociales las que conforman este equipo.
- Auxiliar administrativo
 - Profesional que interviene desde el Centro de Servicios Sociales de Calera y Chozas llevando la responsabilidad de la estructura administrativa, de logística, informática y de recursos del Área.

3. análisis de los recursos existentes

UNA PANORÁMICA GENERAL A LA SITUACIÓN DE LA DEPENDENCIA

“Dependencia es un estado en que las personas, debido a la falta o la pérdida de autonomía física, psicológica o mental, necesitan de algún tipo de ayuda y asistencia para desarrollar sus actividades diarias. La dependencia podría también estar originada o verse agravada por la ausencia de integración social, relaciones solidarias, entornos accesibles y recursos económicos adecuados para la vida de las personas mayores”

(O’Shea, 2003).

Para las personas mayores, el hecho de disponer de unos servicios sanitarios y sociales de calidad influye en su bienestar, más, si cabe, en el momento que comienza a aparecer deterioro cognitivo, físico o ambos. Es necesario expresar que las políticas en materia de dependencia han mutado: si hubo un momento que se programaban un mayor número de acciones encaminadas al mantenimiento de las capacidades, ahora, la tendencia se dirige hacia las políticas preventivas, con atención a las personas en un buen estado de salud, con actividades de ocio, termalismo, etc., y, lógicamente, los servicios enfocados a personas dependientes.

“Y empieza a haber como dos niveles. Por un lado, que no terminan de llegar a esas personas dependientes. A veces llega Navidad y hacen homenajes a una persona mayor, o la residencia, pero es algo muy anecdótico. A toda esta gente no se llega. Que se limita casi a la foto

que cumple 100 años y llegan con el ramo de flores. Y luego lo que suelen hacer son actividades para los más dinámicos”.

En este sentido, los centros de día, serían una respuesta muy adecuada para las personas que se encuentran en unos estadios muy iniciales de dependencia, denunciándose cierta carencia de centros de día en la comarca en relación a la demanda existente.

“Y no nos hemos metido con los centros de día, en centros donde pueden hacer actividades los mayores que están ubicados en nuestra comarca. Me parece imprescindible. Porque quizás toda esta gente que tenemos aislada en la ayuda a domicilio, a lo mejor algunos, podrían ir a esos centros, y podrían participar, pero no existen, no hay”.

Por otra parte, en cuanto a las personas con un mayor grado de dependencia, a veces, los recursos ofrecidos no son los más adecuados, pues demandan cuidados de larga duración y mayor intensidad de los que reciben. Es decir, se hace ineludible analizar los recursos existentes y las necesidades de las personas mayores para adaptar las políticas sociales a la realidad.

“Creo, que como bien conocéis, coexisten dos tipos de mayores en toda la realidad social: un grupo de mayores vinculado a la dependencia, que ahora prácticamente todos los recursos que antes estaban destinados a la prevención de situaciones de dependencia, como la ayuda a domicilio, que tenía una componente de corte

general y que se aplicaba para mantener las condiciones mejores... prácticamente se ha vinculado ahora a dependencia. Ahora la ayuda a domicilio enfocada a prevención es cada vez menor y sólo se atiende, cada vez más, grandes dependientes, que en algunos casos incluso habría que dudar hasta de la oportunidad de ese recurso para atenderles”.

“RECIBO APOYO PARA SEGUIR EN MI HOGAR”

El Servicio de Ayuda a Domicilio es valorado positivamente por la población, apreciando el hecho de que la persona que está sola cuenta con otra persona de referencia que vela por su seguridad e integridad, siendo un enlace para las propias familias del estado de salud de la persona beneficiaria de este servicio.

“Lo veo eso bastante bien, que vamos a ver, que una persona que necesita que vaya otra a atenderla y echen media hora o una hora, yo solamente con que vayan y vean que está vivo para mí es suficiente”



Los mayores cada vez dependen más del servicio de ayuda a domicilio

Uno de los motivos por los que cada vez aumentan más las solicitudes de este servicio tiene que ver con el envejecimiento de la población en el territorio donde se está llevando a cabo el estudio. Aunque no sólo influyen los aspectos demográficos relacionados con la natalidad y la mortalidad, también lo hace la salida de las personas jóvenes hacia las urbes.

“El hecho de que se vayan los jóvenes afecta a los mayores en que se quedan solos fundamentalmente. Y hay cuarenta personas que tienen ayuda a domicilio”.

Aparte del Servicio de Ayuda a Domicilio y la Teleasistencia como servicios para que las personas mayores puedan desenvolverse dentro de su entorno el máximo tiempo posible y los recursos residenciales, el mayor apoyo que reciben los mayores recalca en la familia.

“Pues aquí nada más, cada uno sus familiares y ya está”.

Sin embargo, aunque siguen prevaleciendo las mujeres cuidadoras, el éxodo a los grandes núcleos de población, el acceso de la mujer al mercado laboral y la omisión de atención por parte de algunos hombres a sus ascendientes entre otras cuestiones, han generado un problema de desatención a las personas mayores.

“Los españoles mayores se inclinan mayoritariamente a vivir en sus propias casas y a ser atendidos por sus familiares, aunque ya planee la duda de quién les

3. análisis de los recursos existentes

atenderá cuando lo necesiten y donde tendrán que ir a vivir cuando ya no se valgan por sí mismos". (Cordero, 2006).

CUIDADORAS/ES

En la actualidad, el cuidado informal se podría decir, que es la principal fuente de apoyo y ayuda a las personas mayores que lo necesitan.

Habitualmente, el apoyo, es realizado por las hijas, seguido muy de lejos por hijos, el cónyuge y otros familiares. Sin embargo, comienza a ser mayor el número de hijos que se hacen cargo de sus mayores.

Esto se fundamenta en los valores tradicionales de la familia, dando continuidad a la idea de la obligación de la mujer en el cuidado, aunque se acepte la colaboración externa.

"Los dependientes están totalmente olvidados. En el tema de atención a mayores, en el cuidado familiar, sigue siendo un tema que recaen las mujeres. Madres, hijas, y efectivamente, se cuida incluso a las suegras. Derechos es un tema que no se discute. ¿Cómo no voy a atender a mis suegros? Y además rotan, rotan con las hijas, con los hijos. A mí me dice el otro día una: si es que ni nuera, que falleció mi hermano, sí que atiende a mi madre, si hubiera sido el contrario, no se hubiera contado con esa nuera. Allí, no ha habido ni un solo avance. [...] Ahora, sí que ha habido algunos cambios. Yo tengo cuidadores hombres para mujeres que tienen Alzheimer. Por ejemplo, los propios ma-

ridos, pero eso es lo que pasa, ya hay muchos maridos cuidadores, pero muy sobrecargados. Todos sobrecargados. Y terminan enfermando muchos de ellos".

Así, la idea de las personas mayores es seguir el máximo tiempo posible en su hogar atendidas por sus familiares, siendo todavía las mujeres las cuidadoras principales. Cuesta mucho ver al hombre como cuidador, más si cabe, en el ámbito laboral. En este sentido, cada vez hay más hombres que deciden dirigir su futuro profesional hacia el cuidado de las personas mayores, cada vez más, encontramos a hombres trabajando en residencias, centros de día, etc., pero la sociedad muestra resistencias para aceptar un hombre como Auxiliar de Ayuda a Domicilio, existiendo prejuicios muy asentados en la cultura local.

Hechos que se han ido describiendo como la soledad, el envejecimiento de la población, la salida de las personas más jóvenes hacia municipios más grandes, el aumento de la esperanza de vida ha tenido como resultado que, en la actualidad, haya personas mayores cuidando a mayores, es decir, personas con 65 o 70 años se hacen cargo de sus ascendientes, o de esa edad en adelante cuidan a su cónyuge ya sea hombre o mujer. Esto crea situaciones de estrés muy difíciles de llevar para las personas mayores.

"Luego también salían a echar la partida allí... porque hay muchos que la que está mal es la mujer, la carga la lleva el marido, está terminando mal porque no tiene un rato para descargar y al final el

cuidador es el que termina también con el peso. Yo te digo que yo hago muchas visitas, los cuidadores necesitan..."

LA SALIDA DEL ENTORNO

Uno de los grandes problemas de las personas mayores es el momento que el deterioro físico y cognitivo no les permite seguir viviendo solas y no pueden contar con el apoyo de la familia, es el rechazo a recursos como Viviendas Tuteladas para Personas Mayores y Centros de Estancias Diurnas o Residenciales.

"A las personas mayores les cuesta mucho salir de su entorno, de su rutina para acceder a servicios más intervencionistas, como viviendas de mayores, residencias o centros de día".

Las personas están muy arraigadas a su hogar, siendo muy reacias a salir del mismo. El hecho de contar con el servicio en el mismo municipio de residencia hace que la persona mayor se adapte mejor a la nueva situación.

"Sí, sí, sí, es imprescindible. Además, estar con gente de su entorno, pueden hablar de las mismas cosas. Yo veo por mi tía que está bien de la cabeza. Tienes que llevar por circunstancias a otra... no conoce a nadie. Imagínate si le cuesta a un niño adaptarse, a una persona mayor que ha estado toda la vida en otro entorno, adaptarse a otro lugar a otras personas. Entonces ellos se van aquí y por eso no se van tan mal, porque van a su entorno con su gente. Las auxiliares son de aquí, les llevamos información, todo desde aquí.

Porque vamos de paseo y vamos allí".

En algunos casos es necesaria la salida del hogar, ya que la avanzada edad y el estado de la persona hacen que recursos, como la Ayuda a Domicilio, sean insuficientes.

"Están en el pueblo a lo mejor matrimonio solo, una persona sola, y al final yo creo que ahí falta un poquito, entiéndeme. Ahora hay casos, por ejemplo, una mujer que le ha dado un ictus, está sola y como no fue muy fuerte pudo salir a la vecina. Hay una vivienda de mayores [...] nosotros estamos abiertos a que puedan ir a dormir, siempre hay una plaza libre, para que puedan, entiéndeme, la noche siempre es más compleja".

Sería interesante que se hiciese un trabajo de sensibilización con las personas mayores en relación a algunos recursos, pues tienen una visión muy negativa de ellos. Asimismo, no tienen conciencia de todos los recursos existentes, y uno de los que está comenzando a tener auge son las Viviendas de Mayores, pues dan una mayor libertad a las personas a la vez que tienen cubiertas sus necesidades.



Una parte del equipo de investigación reunida con los servicios sociales del área PRAS que comprende la Campana de Oropesa

3. análisis de los recursos existentes

“Las viviendas de mayores dan a las personas mayor seguridad y a su vez libertad. [...] En la vivienda de mayores, por ejemplo, sale si estás ahí en el pueblo, puedes ir a desayunar. Te puedes ir a tu casa, luego la una vienes. Hay gente que se ha adaptado, pero no creas les cuesta les cuesta. Es uno de los problemas que veo”.

En este punto tampoco se puede olvidar la mentalidad de muchas personas mayores, muy arraigada a los valores tradicionales y que, junto al sentimiento e estorbo, hacen que siga aflorando ese sentimiento de no dejar su hogar.

“La gente tiene un poco eso de querer morir en su casa. Yo veo que les cuesta salirse, a lo mejor en las ciudades lo tienen más asimilado. La gente está aquí porque sus hijos están en Madrid y se vienen porque unos no quieren molestar, otros porque tal, pero yo veo ese tema ahí”.

EL ROL DE LA FAMILIA

La familia tiene un rol de gran importancia en relación a las personas mayores. El hecho de tener personas cercanas alrededor genera una mayor satisfacción en la persona, sintiéndose atendida y menos sola.

“Lo que sí que veo es que estas poblaciones cada vez están envejeciendo más y necesitan mucho más apoyo para el tema de las personas mayores ¿entiendes? Yo lo que sí que... habría que potenciar muchas veces es que desde las familias se pueda ayudar a esas personas mayores,

porque el problema es que las familias no se pueden desvincular y la prueba está que cuando la familia existe alrededor yo creo que la calidad de vida esas personas mayores, es mucho mejor. El problema viene cuando la familia no, no sé, ese el sentido de la familia no podemos perder, yo creo que el Estado no puede suprimir del todo a las familias, puede ayudarla, pero la iniciativa tiene que seguir siendo la familia, lo que pasa que quizás nos estamos acomodando a que nos lo den resuelto a todo el mundo y estamos pidiendo cosas que las administraciones no nos pueden dar ¿entiendes? Las administraciones pueden facilitar las cosas, pero si no tenemos nosotros voluntad las familias [...]. Y es lo que nos toca, igual que tienes un niño pequeño y le tienes que educar, pues cuando tienes una persona mayor te tienes que hacer cargo. Evidentemente necesitamos la ayuda de las administraciones, porque muchas veces entro en un grado de dependencia que no se les puede atender y, o yo qué sé, evidentemente ya no tienen ni los recursos ni la capacidad para poder atenderlos [...]”.

Vemos como los discursos recogidos constatan el hecho de que las personas cada vez se desentienden más de las personas mayores. En este sentido, a veces se hace referencia de una manera muy dura a la diferencia de trato cuando hay ascendientes y descendientes, sobre todo cuando existe un desembolso económico.

“Hay mucha diferencia. De hecho, yo tengo casos de familiares que tienen aquí a su padre y familiares que tienen aquí a su hijo, y tú no haces lo mismo por tu hijo que

haces por tu padre. Y no pagas lo mismo por tu hijo que lo que pagas por tu padre. Es muy triste, pero es así”.

Sin embargo, las personas mayores juegan un papel muy importante de cara a sus nietos/as, haciéndose cargo de ellos, muchas veces, a la vez, cuidan de su esposo/a o de sus ascendientes, pues el aumento de la esperanza de vida hace que haya muchas personas mayores cuidando a “más mayores”.

“Tenemos unos mayores, que han pasado de cuidar a sus hijos a cuidar sus nietos y tienen un tiempo que está muy limitado. Tienen muchas responsabilidades, muy condicionados por las situaciones. Y tienen una edad en las que ellos lo han conseguido y se lo merecen. Y nosotros venimos ahora a exigirle que cuiden otros mayores... yo mayor con 70 años como a cuidar a otro mayor que él. En qué condiciones va a poder hacer ese mayor una movilización. Y luego encima le llevan el nieto y el bisnieto si te descuidas”.



El modelo de familia tradicional y las relaciones entre sus miembros, han cambiado notablemente en las últimas décadas. Foto de taller.

A pesar de los grandes esfuerzos por atender a sus padres, hijos/as y nietos/as, cuando las personas mayores dejan de ser “útiles” comienzan a sentirse solas.

“No, no, no, claro, y ya me dice ellos venían a mantel puesto, plato cerrado y todo hecho. Y ahora ya no hay nadie que se lo ponga. ¿Quién va a venir aquí ahora? Nadie. Y estoy sola, sola. Y cuando ya se ha sentido mejor cuando ya expulsó todo, y ha sido ahora mismo. [...] Y ha sido una esclava, ya no te digo una madre, ha sido esclava que es diferente a ser madre, ha sido esclava de sus hijos. No porque lo haya demandado sino porque ella se sentía que tenía que darlo todo”.

LA SOLEDAD DE LAS PERSONAS MAYORES

“Los mayores necesitan hablar, cariño, están solos”.

Posiblemente la soledad se haya convertido en uno de los mayores problemas de la sociedad actual, no afectando en exclusiva a las personas mayores. La forma de relacionarnos, el debilitamiento de los vínculos familiares, el individualismo ha llevado a los seres humanos a sentirse solos.

Se cree que poner en marcha recursos dirigidos a personas mayores acaba con los problemas de soledad.

“Aquí hay una residencia de titularidad pública, aunque la explota una empresa privada y los temas de soledad están resueltos”.

3. análisis de los recursos existentes

Sin embargo, las personas mayores se sienten solas, están solas, tienen la necesidad de hablar, de ser escuchados, de compartir su vida con otras personas y, muchas veces, el no tener familia cerca o su estado de salud no les permite relacionarse con otras personas.

“Tienen necesidades de escucha, sobre todo, ellos quieren hablar y contarte, aunque sea que han desayunado una galleta. Da igual, pero yo necesitaba hablar. Entonces claro, ellos vienen, tú vienes con un programa de actividades, y muchas veces te sientas y dices no he hecho la actividad, pero ellos ya se han desahogado. Porque volvemos a lo mismo, están solos en su casa. Tienen ayuda a domicilio a lo mejor, pero la que va a ayudar a domicilio, evidentemente hará su hora de trabajo y no se puede sentar a hablar con la persona. Toda su familia irá a verlo o no, pero no se sientan. Entonces ellos de expresarse, de decir lo que sienten. Salgo de aquí y no me ha dado tiempo a llegar a la mesa y me han parado tres veces para decirme... y tienen esa necesidad”.

En el ámbito rural hay muchas personas con un gran deterioro que viven solas, teniendo sólo la visita de los auxiliares de ayuda a domicilio, lo que ha provocado situaciones como que una persona muera sola en su casa

“Al final creo que uno de los problemas es que la persona no se sienta auxiliada. Hay personas que no se puede mover, y llega un momento en que, si los vecinos no pueden ir por ahí, se te ha quedado, me entiendes, de auxiliarla. Y son mo-

mentos y horas clave para poder salvar a una persona o no. Si se te cae en una bañera o algo”.

De cara a los mayores más longevos, se llevan a cabo pequeñas actuaciones que mitigan la soledad en un momento determinado, aunque habría que plantear algo más continuado.

Ya hemos tratado con anterioridad la necesidad de los Centros de Día para intentar llegar a todas esas personas que por sí solas no pueden participar de la vida social. No obstante, hubo un momento en el que se organizaron grupos de personas voluntarias que intentaban de alguna manera mitigar la soledad de muchas personas mayores condenadas a no poder salir de sus casas. Pero, en algunos casos, estos grupos, han ido desapareciendo.

“Si vamos a ver a las personas que están solas o personas mayores que no pueden salir de casa. La cruz roja ya ha dejado de existir en Navalcán”.

Uno de los motivos de la desaparición responde a la falta de motivación, a la baja percepción de las necesidades de otras personas centrándonos en nuestra individualidad.

“Los voluntarios mayores sí que tienen tiempo. Pero hay que motivarles. Muchas mayores no quieren hacer más de lo que se han hecho en la vida. Lo que quieren es que se lo hagan a ellos. Hay que reforzarlos. Algunos directamente lo que quieren es viajar, y hacer gimnasia, y

poco más. Creo que no se han parado a pensar en la realidad de muchas personas, porque están bien”.

Otro factor de desmotivación ha sido, la apreciación de las personas a las que se visita, pues ven al voluntario como una persona que viene a indagar u obtener información privada de sus vidas.

“Tenemos también un grupo de voluntarios [...] dos están a través de Cáritas, luego después abrimos el gimnasio, luego después tratamos de informar en las asambleas, hacemos llegar al público las necesidades que necesita una persona, si hay que acompañarla al médico o alguna cosa. Lo que no hacemos son visitas, porque las visitas es que hay veces que se comenta que viene a oler, ¿me entiendes? No dicen vamos a pasar dos horas con fulana está sola todo el día, pero a veces no sabes si molestas o no. ¿A qué vendrán? ¿A ver si tengo la casa limpia? ¡Vienen a oler! Se prestaba ese servicio también, no de asistencia digamos, de compañía, está personas que está sola en el invierno que a las 6 de la tarde se hace de noche, pues vamos a pasar un ratito con la mujer para acompañarla. Pero eso la verdad, tanto esta asociación como la otra que lo realizaba también, se ha cortado. Porque no sabemos si hacemos bien o estorbamos. [...] Recalcamos si una persona necesita algo que nos lo diga, que esté en contacto con nosotros”.

Así pues, las asociaciones de mayores han funcionado bastante con el tema de voluntariado, lo que ha supuesto que personas que no podían participar, debido a

su nivel de dependencia, no hayan estado tan aisladas e incluso hayan podido participar.

“Nosotras, cuando empezamos a trabajar, hacíamos mucha colaboración con el voluntariado. Con el voluntariado que tenían las asociaciones de mayores... nos venía muy bien. Porque hay determinados mayores que no participan porque no pueden. Son mayores muy dependientes todos. Hay muchos mayores que están totalmente ocultos para la participación en actividades. Por una cuestión física: son dependientes, no pueden desplazarse, no pueden salir de su domicilio, no tienen quien les acompañe. Cuando había programas de voluntariado, incluso de los propios mayores que hacían voluntariado con otros mayores había mucha más interacción entre ellos y había mucho más acompañamiento, y más posibilidades de relacionarse con el entorno. Ahora están aislados”

ECONOMÍA Y ACCESO A LOS RECURSOS

La economía es un tema transversal en esta investigación. Sabemos que, una economía más satisfactoria se traduce en una mejor atención y un mayor bienestar. Las personas mayores tienen unas rentas muy bajas, por lo que deben administrar bien su pensión para poder cubrir todas sus necesidades, sin embargo, a veces, eso no es posible.

“Hay personas muy deterioradas y que la ayuda a domicilio no es suficiente o no pueden permitirse ampliarla”.

3. análisis de los recursos existentes

A veces, cuentan con el apoyo de su familia, principalmente hijos/os, llegando a modificar los servicios sin consultar a la persona mayor.

“Los mayores tienen mucho cuidado con el dinero que gastan ya que sus ingresos no son muy altos, a veces los propios hijos son los que les amplían los servicios sin su consentimiento para que puedan estar mejor atendidos”.

Hay personas mayores que están muy deterioradas, pero al no obtener plaza en residencia pública, siguen viviendo con el único apoyo de la auxiliar de ayuda a domicilio y algunos vecinos, pues hay muchos casos en los que no cuentan con familiares cercanos, ni apoyos económicos para poder pagar a una persona que les eche una mano.

“Luego la mayoría de las personas son personas muy mayores, y nosotros estamos dando el servicio de ayuda domicilio, pero no suficiente, o sea nosotros sabemos que eso no es suficiente, no es suficiente que vayan a vestirles que vayan asearles o a limpiarles o hacerle la comida, aunque vayan cinco días a la semana porque sólo tienen una hora, aunque algunos tienen ampliación, pero vamos, tampoco se lo pueden permitir”.

También, tal y como se ha desarrollado en la economía del territorio, las personas mayores se han visto afectadas por la quiebra de entidades financieras, por las preferentes, o la crisis económica ha hecho mermar su pensión por apoyar a sus familiares más próximos.

“A nivel social es un problema, es un problema, porque te encuentras con casos que de verdad se te cae el alma los pies, gente que a lo mejor tenía los ahorros, la intención era ir a la residencia, incluso algún caso había, algunos casos hay que estaban en la residencia y han tenido que dejar la residencia, porque no les da la pensión”.

Hay una tendencia a minimizar gastos con las personas mayores por parte de hijos/as, algunas personas no ven la necesidad de invertir dinero en el bienestar del mayor, al contrario que se suele hacer con los/as hijos/as.

“De hecho yo tengo casos de familiares que tienen aquí a su padre y familiares que tienen aquí a su hijo, y tú no haces lo mismo por tu hijo que haces por tu padre. Y no pagas lo mismo por tu hijo que lo que pagas por tu padre. Es muy triste, pero es así”.

Finalmente, vemos cómo algunos recursos están cerrados por falta de presupuesto, a veces, y según los discursos recogidos, tienen un coste muy elevado en relación a la utilización o, en algunos casos, no son rentables.

“Existen recursos que están cerrados y que pueden utilizarse para mejorar la calidad de vida de las personas mayores. Están cerrados, por presupuesto”.

EL ESFUERZO DE LOS AYUNTAMIENTOS

En los diferentes municipios visitados durante la investigación, los ayuntamientos

son plenamente conscientes de las necesidades de las personas mayores que no son capaces de cubrir desde el ámbito municipal.

“Pues entonces la idea es que esta gente salga de su casa, que bueno va la ayuda domicilio les bañan o mañana les hacen la comida, independientemente a eso salen y se relacionan. Se les da otro tipo de actividad otro tipo de motivación, no sé, esa la idea, tenemos el centro social polivalente que lo tenemos cerrada actualmente, que tiene, el único problema que tenemos es que tenemos las aulas en la planta primera y aunque hay ascensor habría que ponerlo en marcha porque yo no sé si eso ha funcionado alguna vez. No tengo ni idea. Pero bueno pues la idea es un poco enfocarlo allí y que la gente pues que vea aquello y ahí andamos porque es un, porque de verdad hay unas necesidades grandísimas con mucha gente”.



Los ayuntamientos son la administración pública de referencia para los ciudadanos en su vida y sus necesidades diarias. Oropesa.

En este sentido, algunos, tratan de dar respuesta a sus necesidades desde su

posición de representante público.

“Queremos complementar el tema de la comida, comida de ayuda domicilio o algo porque también es un riesgo y ya ha habido varios casos de mujeres que son las que más utilizan, que se han quemado con el aceite y tal porque ya la vista y eso les falla”.

Por último, muchos ayuntamientos ponen el acento en la necesidad de disponer de Centros de Día, concebidos, por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, como lugares de “convivencia entre las personas mayores, con el objeto de propiciar la participación activa, la relación personal y la integración social, mediante la realización de actividades socioculturales, lúdicas y recreativas, estableciendo en su caso, servicios básicos de información, orientación y atención social. Asimismo, podrán ofrecer servicios asistenciales y de atención social que sirvan para favorecer la permanencia en su entorno familiar y social y mejorar su calidad de vida”. Es decir, tratan de poner en marcha centros donde las personas puedan participar del ocio y compartir su tiempo a la par que poder recibir algunos servicios complementarios.

“Sí, está cerrado, le abrimos solamente cuando viene la asistente social, que viene los jueves, el martes viene el chico del Banco de Santander. [...] Que aquí, normalmente, ese centro era, había para que las personas que quisieran llevar su ropa para lavar, en el, abajo, en el subterráneo, que había el ascensor. [...] era para hacer comedor, personas que pue-

3. análisis de los recursos existentes

den ir, por ejemplo, yo que estoy sola que a lo mejor no me dan ganas de comer y, si vas allí, pues te dan más ganas de comer con la gente o con compañía, no sé, pero nunca ha funcionado, no”.

CONCLUSIONES

- Las personas mayores constituyen un colectivo amplio y a la vez vulnerable que requiere tener mayor visibilidad.
- Las zonas rurales tienen un mayor porcentaje de personas mayores que los núcleos urbanos, principalmente las poblaciones con menos de 2000 habitantes. Además, estas personas disponen de un menor apoyo familiar, y también tienen un acceso a los recursos sociales menor que en los núcleos urbanos.
- Los Centros de Día son vistos como recursos muy adecuados, sin embargo, son casi inexistentes en relación al número de personas mayores y la demanda.
- Los recursos y servicios existentes no responden a las necesidades inmediatas de las personas mayores. Los tiempos de espera son en numerosas ocasiones más largo de lo deseable.
- El Servicio de Ayuda a Domicilio es valorado muy positivamente por las personas mayores, sin embargo, resulta insuficiente cuando el deterioro de las personas va en aumento.
- Cuando aún están en el hogar las personas mayores, el mayor apoyo y ayuda la reciben de familiares y vecinos. Entre

los familiares, el cuidado, sigue recayendo principalmente en la mujer.

- El aumento de la esperanza de vida ha provocado que haya una masa crítica considerable de personas mayores cuidando a personas más mayores aún.
- Las personas cuidadoras necesitan mayor apoyo del que reciben, ya que acaban teniendo el síndrome del cuidador, un desgaste físico y emocional que los hace enfermar y ser infelices.
- El personal dedicado a la atención de los mayores en los servicios sociales es insuficiente para atender las necesidades reales del territorio
- Las personas mayores prefieren seguir viviendo en sus casas con apoyos. Si es necesario el cuidado fuera de casa, prefieren que sea en el entorno más cercano.
- Los valores familiares más tradicionales están cambiando. Cada vez más, los hijos u otros miembros de la familia se desentienden o no pueden hacerse cargo de sus mayores. Debería haber un equilibrio entre el apoyo de la familia y la intervención del Estado.
- Las personas mayores se sienten solas y el hecho de ser beneficiarias de determinados servicios diarios no mitigan este sentimiento. Necesitan hablar, ser escuchadas, sentirse atendidas y seguras.
- Los grupos de personas voluntarias han ido desapareciendo. Estos grupos hacían

una gran labor social.

- Los recursos económicos de las personas mayores, en general, son bajos, lo que influye en su bienestar, pues no se pueden permitir pagar determinados servicios.
- El azote de la crisis económica ha provocado que las personas mayores, en algunos casos, no puedan ser apoyadas económicamente por sus familiares.
- La quiebra de entidades financieras, así como la afectación por las preferentes ha producido que algunas personas mayores tengan que abandonar recursos residenciales o prescindir de otros servicios que recibían en su hogar.
- Algunos Ayuntamientos están haciendo esfuerzo por poner en marcha recursos y medidas que favorezcan y mejoren la calidad de vida de las personas mayores.

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Servicios Sociales

ALBERCHE	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Alberche
Dirección	Ronda de la Vega s/n – 45695 Alberche del Caudillo
Contacto	Tel.: 925 849317
PRAS	PRAS Calera y Chozas

ALCAÑIZO	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Alcañizo.
Dirección	Plaza Calvo Sotelo, s/n - 45596 Alcañizo (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 431026 Fax: 925 430992
PRAS	Calera y Chozas

ALCOLEA DE TAJO	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Alcolea de Tajo
Dirección	Plaza Agustín Contreras, 1 - 45571 Alcolea de Tajo (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 436325 Fax: 925 436278
PRAS	Calera y Chozas

AZUTÁN	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Azután.
Dirección	Plaza de España, 5- 45571 Azután (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 436434 Fax: 925436434
PRAS	Calera y Chozas

EL BERCIAL	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de El Bercial
Dirección	Plaza de España, 1 – 45571, El Bercial (Toledo)
Contacto	925436481
PRAS	Calera y Chozas

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Servicios Sociales

CALERA Y CHOZAS	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Calera y Chozas.
Dirección	Plaza de los Mártires, 16 - 45595 Calera y Chozas (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 846004 Fax: 925 209026
PRAS	Calera y Chozas (Municipio cabecera)

CALERUELA	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Caleruela.
Dirección	Calle Real, 79 - 45589 Caleruela (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 435081 Fax: 925 435408
PRAS	Calera y Chozas

CALZADA DE OROPESA	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Calzada de Oropesa.
Dirección	Calle Ramón y Cajal, 74 - 45580 Calzada de Oropesa (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 435132 Fax: 925 435978
PRAS	Calera y Chozas

HERRERUELA DE OROPESA	
Recurso	Centro Servicios Sociales Municipales de Herreruela de Oropesa
Dirección	Calle Empedrada, 1 - 45588 Herreruela de Oropesa (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 435036 Fax: 925 435036
PRAS	Calera y Chozas

LAGARTERA	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Lagartera.
Dirección	Calle Fray Juan de los Ángeles, 2 - 45567 Lagartera (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 430831 Fax: 925 431345
PRAS	Calera y Chozas

MEJORADA	
Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Mejorada.
Dirección	Plaza de la Constitución, 1 - 45622 Mejorada (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 890001 Fax: 925 890001
PRAS	Sierra de San Vicente

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Servicios Sociales

MONTESCLAROS

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Montesclaros.
Dirección	Plaza Mayor, 1 - 45620 Montesclaros (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 868401 Fax: 925 868401
PRAS	Sierra de San Vicente

NAVALCÁN

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Navalcán
Dirección	Plaza de la Constitución, 1 – 45610 Navalcán (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 844011
PRAS	Calera y Chozas

NAVALMORALEJO

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Navalmoralejo.
Dirección	Plaza de la Constitución - 45573 Navalmoralejo (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 436317 Fax: 925 436312
PRAS	Calera y Chozas

OROPESA

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Oropesa
Dirección	Plaza del Navarro, 1 - 45560 Oropesa (Toledo)
Contacto	Calera y Chozas
PRAS	Telf.: 925 430002 Fax: 925 450230

PARRILLAS

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Parrillas.
Dirección	Plaza Constitución, 2 - 45611 Parrillas (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 844177 Fax: 925 700297
PRAS	Calera y Chozas

PUENTE DEL ARZOBISPO, EL

Recurso	Centro Servicios Sociales Municipales de El Puente del Arzobispo
Dirección	Plaza de España, 5 - 45570
Contacto	Telf.: 925 436162
PRAS	Calera y Chozas

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Servicios Sociales

SEGURILLA

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Segurilla.
Dirección	Plaza del Generalísimo, 1 - 45621 Segurilla (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 890061 Fax: 925 890442
PRAS	Sierra de San Vicente

TORRALBA DE OROPESA

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Torralba de Oropesa.
Dirección	Plaza de España, 1 - 45569 Torralba de Oropesa (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 431001 Fax: 925 269709
PRAS	Calera y Chozas

TORRICO

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Torrico.
Dirección	Plaza de España, 1 - 45572 Torrico (Toledo)
Contacto	Calera y Chozas
PRAS	Telf.: 925 436351 Fax: 925 457152

VALDEVERDEJA

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Valdeverdeja.
Dirección	Plaza de España, 4 - 45572 Valdeverdeja (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 454511 Fax: 925 454511
PRAS	Calera y Chozas

VELADA

Recurso	Centro de Servicios Sociales Municipales de Velada.
Dirección	Plaza Constitución, 1 - 45612 Velada (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 892031 Fax: 925 708207
PRAS	Calera y Chozas

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Día

CALERA Y CHOZAS

Recurso Centro de Día Calera y Chozas
Dirección Plaza de la Catedral S/N

CALZADA DE OROPESA

Recurso Centro de Día Calzada de Oropesa
Dirección C/ Ramón y Cajal Nº 74

MEJORADA

Recurso Centro de Día Mejorada
Dirección Plaza Constitución s/n

NAVALCÁN

Recurso Centro de Día Navalcán
Dirección Plaza constitución Nº 3

OROPESA

Recurso Centro de Día de Oropesa
Dirección C/ Nueva s/n

TORRALBA DE OROPESA

Recurso Centro de Día Torralba de Oropesa
Dirección Plaza D. Wenceslao, S/N

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros de Estancias Diurnas

NAVALCÁN

Recurso Centro de día San Roque de Navalcán
Dirección Carretera de Candeleda, s/n - 45610 Navalcán (Toledo)
Contacto Telf.: 925 11 89 90
Titularidad Privada
Plazas 46

CALERA Y CHOZAS

Recurso Residencia Calera y Chozas
Dirección Avenida Virgen de la Vega, s/n - 45686 Calera y Chozas (Toledo)
Contacto Telf.: 925 84 65 87 Fax: 925 84 70 32
Titularidad Pública-municipal. Tipología Mixta
Plazas Total: 10

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros Residenciales

ALCOLEA DE TAJO	
Recurso	Vivienda municipal de mayores.
Dirección	Plaza del Cura, s/n - 45571 Alcolea de Tajo (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 63 25
Titularidad	Pública municipal.
Plazas	Total: 8

AZUTÁN	
Recurso	Residencia Cabello
Dirección	Calle de los Pajares, s/n - 45571 Azután (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 65 58 Telf.: 638 09 81 95 Fax: 925 43 65 39
Titularidad	Privada. Tipología mixta
Plazas	Total: 40. Concertadas: 20.

CALERA Y CHOZAS	
Recurso	Residencia Calera y Chozas
Dirección	Avenida Virgen de la Vega, s/n - 45686 Calera y Chozas (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 84 65 87 Fax: 925 84 70 32
Titularidad	Pública-municipal. Tipología Mixta
Plazas	Total: 16. Concertadas: 6

CALERUELA	
Recurso	Residencia municipal Concepción Rodríguez Núñez
Dirección	Calle Real, 9 - 45589 Caleruela (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 50 81
Titularidad	Pública - municipal. Tipología mixta.
Plazas	Total: 16. Concertadas: 14

CALZADA DE OROPESA	
Recurso	Residencia Nuestra Señora de la Asunción
Dirección	Avenida de Toledo, s/n - 45580 Calzada de Oropesa (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 53 85
Titularidad	Privada. Tipología Mixta.
Plazas	Total: 35. Concertadas: 20

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros Residenciales

HERRERUELA DE OROPESA	
Recurso	Residencia Geriátrica Herrerueta
Dirección	Campus San Ildefonso, 2 - 45588 Herrerueta de Oropesa (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 51 10 Fax: 925 43 51 23
Titularidad	Privada. Tipología Mixta
Plazas	Total: 85. Concertadas: 32

LAGARTERA	
Recurso	Residencia Geriátrica La Zarzuela
Dirección	Carretera de Extremadura, Km. 150 - 45567 Lagartera (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 04 26 Fax: 925 43 04 74
Titularidad	Privada. Tipología Mixta
Plazas	Total: 72. Concertadas: 45
Recurso	Residencia El Salvador
Dirección	Calle Alberto Caamaño, 15 - 45567 Lagartera (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 45 00 19 Fax: 925 45 00 19
Titularidad	Privada. Tipología Mixta
Plazas	Total: 97. Concertadas: 32

NAVALCÁN	
Recurso	Residencia de Mayores San Roque de Navalcán
Dirección	Carretera de Candeleda, s/n - 45610 Navalcán (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 11 89 90
Titularidad	Privada. Tipología Mixta
Plazas	Total: 99

OROPESA	
Recurso	Residencia de Mayores Nuestra Señora de la Concepción
Dirección	Calle Alonso de Oropesa, 1 - 45560 Oropesa (Toledo)
Contacto	Tel.: 925 43 13 12
Titularidad	Pública - municipal. Tipología Mixta
Plazas	Total: 28. Concertadas: 20

3. análisis de los recursos existentes

ANEXO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL Centros Residenciales

PUENTE DEL ARZOBISPO, EL	
Recurso	Residencia Santa Catalina
Dirección	Plaza de España, 1 - 45570 Puente del Arzobispo (El) (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 43 61 61 Fax: 925 43 68 37
Titularidad	Privada sin fin de lucro. Tipología Mixta
Plazas	Total: 36. Concertadas: 23

VALDEVERDEJA	
Recurso	Vivienda municipal de mayores.
Dirección	Calle Estación Eras, 63 - 45572 Valdeverdeja (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 45 45 11
Titularidad	-
Plazas	0

VELADA	
Recurso	Residencia Nuestra Señora de Gracia
Dirección	Calle Bosquecillo, 1 - 45612 Velada (Toledo)
Contacto	Telf.: 925 89 23 00 Fax: 925 89 22 57
Titularidad	Pública - municipal. Tipología Mixta
Plazas	Total: 30. Concertadas: 24

VENTAS DE SAN JULIÁN, LAS	
Recurso	Residencia San Julián
Dirección	Carretera de Madrigal, s/n - 45568 Ventas de San Julián (Las) (Toledo)
Contacto	
Titularidad	Telf.: 925 43 02 11 Fax: 925 43 05 00
Plazas	Privada. Tipología Mixta Total: 73. Concertadas: 33

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

G) CREENCIAS

CREENCIAS RELIGIOSAS

Las creencias forman parte de lo que Marx llamó la superestructura, es decir la parte de la cultura que se sitúa en el campo de las ideas. Las creencias no se supeditan al territorio de la religión, sino que en sentido amplio se refieren a un territorio simbólico en el que se forja todo el patrimonio cultural inmaterial, desde los mitos a las leyendas rurales, pasando por seres sobrenaturales, remedios curativos populares, etc. Las personas mayores suelen ser depositarias de ese poso de conocimiento en el que se atesoran costumbres, valores y creencias, las cuales influyen de manera decisiva en la forma de concebir la realidad.

La transición de nuestro país hacia la democracia ha supuesto para la religión católica una pérdida importante de poder o influencia en la sociedad, es decir, el llamado proceso de secularización, que ha venido influenciado por la industrialización, los avances científicos y tecnológicos, la racionalización del pensamiento y la urbanización entre otros, ha traído como consecuencia un descenso en la práctica religiosa contrastando este dato con el porcentaje de personas que se denominan creyentes.

“La mayoría son creyentes, no muy exacerbado o como años anteriores. Sobre todo, las mujeres, así está más arraigado”.

3. análisis de los recursos existentes

Según Cordero (2006), y por este orden, la salud, el bienestar a nivel económico, los amigos, la religión y la política, son señalados por las personas mayores como sus principales valores.



Las creencias religiosas forman parte de la riqueza cultural del territorio

Las personas más religiosas, dan importancia a la existencia de Dios en sus vidas, creyendo, además, en la religión, como fuente de fortaleza y consuelo. Suelen asistir a misa o practican de forma privada.

“La vida espiritual les da mucho consuelo, yo creo que les conforta, saben que su destino es un destino feliz, saben que todo lo que han hecho de bueno de alguna manera va a producir sus frutos, no solamente porque van a adquirir el cielo, sino que esos frutos se producen aquí en la tierra. Es decir, todo eso será una luz que dejan a las generaciones que vendrán detrás. Yo creo que, en ese sentido, sí que les hace bien y algunas pues, y digo algunas porque estoy pensando más en ellas que en ellos, pero también hay en alguno también ¿eh?”.

Las personas mayores, en general, han desarrollado su vida en torno a la religión, pues estaba presente en numerosos as-

pectos de su vida. Sin embargo, este fenómeno es distinto si se mira desde diferentes ópticas.

“Las personas mayores quizás son más conscientes de que han recibido esto que llenaba toda su vida en el sentido de que era otra sociedad quizás [...] era una sociedad más rural y el mismo calendario religioso-litúrgico pues marcaba también los días de fiesta y marcaba un poco también el horario”.

“Había quien iba voluntariamente a misa, porque querían. Pero había quien iba obligado porque si no, no les dejaban salir a trabajar al campo”.

Aunque se puede tomar la fe y la religión como un recurso para hallar consuelo ante una pérdida de un ser querido o ante determinados momentos de la vida, hay personas mayores que se alejan de la religión y pierden la fe.

“Que yo soy católica, y apostólica, pero yo he estado un tiempo muy reacia. Con la muerte de mi hija. Ahora ya voy a misa y me encuentro bien. Una paz. Y entonces cuando estaba mal, me decía mi marido ¿vas a misa? Y decía, es que no me apetece, no tengo ganas. Yo veía a gente de la edad de mi hija, a gente bien, y no podía. Y ahora voy entrando. Es que no hay otra, demasiado. Qué más voy a pedir, que me dejen mi gente y ya”.

Con el paso del tiempo, la religión ha adquirido una dimensión cultural alejada de la fe; la religión se ha convertido para muchas personas en costumbre.

“La fe, la religión tiene una dimensión social, de costumbrista en este sentido y, bueno, pues a veces se adhiere como, no sé cómo decir, se adhiere como algo viciado el costumbrismo que no es la fe auténtica”.

Además, según se desgrana de la información recogida, las personas mayores, en su infancia y juventud, han sido personas que han creído en lo que se les transmitía y reconocen cómo ha ido cambiando la expresión de la fe y achacan, en algunos casos, determinados detalles relacionados con la religión y la fe, a las necesidades de las personas.

“Nosotras vamos a misa porque es lo que hemos hecho desde pequeñas. Pero mis hijas han ido y ahora no van”.

“Antes se decía que si tenías una promesa y no la cumplías se te presentaba la persona y ahora no hay nada de eso”.

“Antes se aparecían las vírgenes, santa tal y santa cual, y ahora no se aparece nadie... pues porque había un hambre canina”.

Sin embargo, en la actualidad, las personas mayores son las más religiosas y es el colectivo que mayoritariamente participa de los actos litúrgicos, manifestando su fe de forma pública.

“Hay gente que realmente manifiesta su fe y se siente orgullosa de su fe como algo que conforta que le llena de fortaleza y luego en otras generaciones más jóvenes pues hay de todo”.

Hemos reparado en que, también en el ámbito religioso, hay diferencias entre hombres y mujeres. Ellas participan más de los actos litúrgicos diarios, sin embargo, los hombres participan más de los actos públicos relacionados con festividades.

“Sí, es así, en cuanto a presencia sí. Luego también hay hombres que son muy coherentes, pero son como más selectivos. [...] En todas estas cosas de tipo más popular sí, la presencia masculina es, de hecho, ha surgido aquí en estos tres años que llevo yo, y en Velada ha surgido un grupo de costaleros, todos son hombres, también de costaleras. Pero que son muchos y estudiosos, sí. Luego existe una hermandad, la Hermandad de la Virgen de Gracia, aunque en la junta directiva también hay mujeres, pero el presidente y el secretario son hombres”.

Según los discursos analizados en esta investigación, la religión mayoritariamente practicada en la zona es la católica. Sin duda hay asentamientos de personas inmigrantes y, por ende, cercanos a otras religiones, pero no se conoce públicamente la práctica de otras religiones.

“Mucha. Aquí, por regla general, es la religión católica, sí. Hay muchos emigrantes, pero son poquitos a lo mejor, que no son muchos del mismo país ¿entiendes? Hay rumanos, hay, los más rumanos. Los hay que se han integrado aquí muy bien ¿entiendes? Están aquí muy bien, pero ellos para decir otras religiones, ellas practicarán lo que sea en su casa, yo que sé, pero aquí es la católica”.

3. análisis de los recursos existentes

En los pueblos de la comarca existe un buen número de festividades, habitualmente de tinte religioso, y que son considerados acontecimientos importantes viviéndolos desde la perspectiva más religiosa.

“Pues aquí a nivel religioso hay muchos acontecimientos, está el corpus que eso es fenomenal ¿no habéis venido nunca? El corpus es precioso. Luego hay la fiesta ahora que la vamos a hacer ahora en, este sábado, la del Salvador, el que lleva el nombre de la Iglesia. Luego hacemos otra en octubre, que es la virgen del Rosario, la semana Santa también es fenomenal ¿entiendes? Hay muchas cosas, se sube al Calvario. Religión aquí la católica mucho y practicante mucho”.

Pero la actividad parroquial no se reduce a los actos litúrgicos y la celebración de festividades, también realizan una labor educativa y social en la mayoría de los municipios de la Campana de Oropesa.

“Se atiende especialmente a las familias que están pasando por una situación precaria. Quizás nos falta un poco pues esto que estás haciendo tú, pues a lo mejor nos faltan recursos, métodos para acompañar a un anciano para hacerle que tenga la confianza que hay que tener para aquello que les pesa puedan manifestarlo. Eso no se consigue de la noche a la mañana. Pero lo que sí se podría hacer, pues eso, visitar, tener un rato de compañía y con eso aligerar un poco la carga”.

CREENCIAS POPULARES

Cuando hablamos de creencias popula-

res, nos referimos a todas aquellas tradicionales sin una base científica aparente y que están ampliamente extendidas en la comunidad, además, el origen de las mismas suele ser desconocido o suele tener varias hipótesis de cómo se enraizaron en la población.

Bajo el nombre de medicina popular, en España, y principalmente en las zonas rurales, sigue existiendo el curanderismo y el culto a los santos. Posiblemente, esto haya sido propiciado por la lejanía o la dificultad en el acceso a la sanidad, sin embargo, ahora contamos con una red sanitaria mucho más accesible pero todavía se sigue acudiendo al curandero para solucionar determinados problemas médicos o sociales.

“Yo tengo una vecina que arreglan los pies, sí. Sí, lo hacía la madre y lo hace ella y va mucha gente. Si se te tuerce un pie y vas y te le coloca. Otra cosa yo no... también hablaban otras veces, pero esa creo que ya no está, que también cuando aquí hubo una época también que se robaba mucho en las casas y esto y había una mujer, por lo visto, yo no la conozco, debería ser de Madrid y la preguntaban y decía si eran o no eran, quien eran o quien no eran”.

USOS, COSTUMBRES Y TRADICIONES

En cualquier comunidad, municipio, territorio, existen diferentes usos o costumbres no escritas que se han ido transmitiendo de generación en generación, definen al grupo social y lo diferencian de otro.

En la Campana de Oropesa hay poblaciones que han conservado formas de hablar, palabras, expresiones, correctas en el castellano antiguo y desconocido para las generaciones más jóvenes.

“Por el habla nos dicen que somos extremeños. Aquí en Navalcán hay muchas palabras que no se dicen y aquí se mantienen, que en el diccionario antiguo se dicen correctamente”.

CONCLUSIONES

- La práctica religiosa, tanto pública como privada, se ha mantenido en las personas mayores a diferencia de las nuevas generaciones.
- Los hombres participan mayoritariamente en los actos públicos relacionados con las festividades litúrgicas.
- Las parroquias ejercen una labor educativa y social en los municipios de la Campana de Oropesa.
- La religión sirve para muchas personas mayores de paz y consuelo.
- Las creencias populares siguen estando vigentes en la actualidad.



Martín, sacerdote diocesano de la parroquia de Velada

3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

H) LA VIVIENDA EN LA CAMPANA DE OROPESA

El derecho a la vivienda adecuada, fue reconocido como tal en la Declaración Universal de los Derechos Humanos del año 1948. Así se menciona en el texto que recoge y explica este derecho, no se plantea únicamente como la posesión de un espacio vital físico. El derecho a la vivienda adecuada conlleva una condición, un nivel de vida mínimo para garantizar la subsistencia de las personas.

“Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad”. (DUDH, art. 25.1.)

En la normativa española, el derecho a una vivienda digna se recoge en el artículo 47 de la Constitución Española de 1978, en el que se habla de vivienda digna

y adecuada, aludiendo también a la responsabilidad de los poderes públicos para favorecerlo.

“Todos los españoles tienen derecho a disfrutar de una vivienda digna y adecuada. Los poderes públicos promoverán las condiciones necesarias y establecerán las normas pertinentes para hacer efectivo este derecho regulando la utilización del suelo de acuerdo con el interés general para impedir la especulación. La comunidad participará en las plusvalías que genere la acción urbanística de los entes públicos”. (CE, 1978)

A pesar de este reconocimiento a nivel internacional y nacional, es importante destacar que, en ocasiones, no se ha desarrollado una legislación suficiente para garantizarlo, quedando únicamente como un principio bienintencionado o una aspiración social. Esto sucede con más derechos humanos de segunda generación, son los derechos económicos, sociales y culturales.

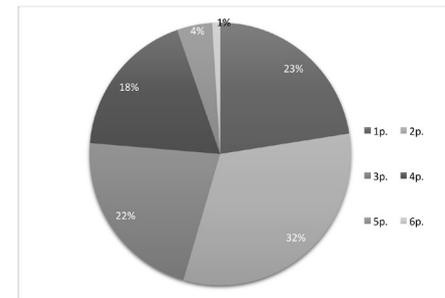
En este punto es importante aclarar, que los derechos humanos consolidados mayoritariamente son los denominados de primera generación: los derechos civiles o políticos reconocidos en la mayoría de los ordenamientos jurídicos internacionales tales como el derecho a la vida, a la libertad personal, a ejercer libremente su

culto, a reunirse, a asociarse con fines útiles, a la dignidad, etc. Los derechos humanos de segunda generación son los mencionados derechos económicos, sociales y culturales, el Estado tiene que hacer; garantizar una buena calidad de vida de las personas, permitiendo, por ejemplo, el derecho a la educación, a la vivienda digna, al trabajo en buenas condiciones, el derecho a la salud, entre otros. Por último, aparecen los derechos de tercera generación, son derechos colectivos que están relacionados con la protección del ambiente, la preservación del patrimonio de la humanidad, el derecho a la paz de los pueblos, etc.

En el momento actual, y sin haberse consolidado y garantizado plenamente un desarrollo legislativo que proteja el derecho a una vivienda digna, conviven dos posturas que se debaten entre la satisfacción del derecho a la vivienda o la postura más neoliberal de garantizar el derecho al negocio de la vivienda. Tras la reciente crisis de 2008, en España se ven afectadas numerosas familias por situaciones de desahucio, enfrentándose aún más ambas posturas.

Con este marco general, nos acercamos a la situación real del parque de viviendas en la Campana de Oropesa, a través de un gráfico en el que se muestra porcentualmente la distribución de personas por hogar en los municipios de la Campana de Oropesa.

Es importante constatar cómo más de la mitad de los hogares están formados por una o dos personas.



Distribución de personas en los hogares (de una a seis personas por hogar)
Fuente: INE. Elaboración propia

Sabemos por los datos facilitados por el INE que en el año 2013 se contabilizaban 9.453 hogares en los municipios que configuran la comarca. De ellos, el 55% de las viviendas están ocupadas por una o dos personas. Muchos de estos hogares, pertenecen al 26% de personas mayores de 65 años que, mayoritariamente, viven solos o en pareja.

CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS EN AL ÁMBITO RURAL

Si profundizamos en el análisis cualitativo de estas viviendas, hemos podido comprobar cómo en el ámbito rural tienen unas características diferentes al ámbito urbano. Generalmente se trata de viviendas unifamiliares, amplias, con bastante antigüedad y un modo de construcción antiguo.

“Por regla general lo que cada uno va necesitando lo va adaptando ¿sabes? Porque aquí hay de todo, hay casas muy buenas, hay casas no tan buenas y aquí hay casas al estilo del pueblo [...] mira,

el estilo del pueblo es tener una sala tan grande, bueno no es tan grande no es tan exagerado, una sala enorme con muchísimos cuadros de todas las vírgenes y todos los santos, los que han salido los que van a salir. Luego tienen el comedor o la sala o como lo llaman ellas llenita de platos y dorados, eso en la casa típica y la casa típica aquí es así y un portal que lo llaman ellos, eso es el portal bueno pues ahí tienen de todo, platos para aburrir, dorado para aburrir, mantelería, sábanas, de todo para aburrir. Las camas de antes, en el museo hay una habitación como eran las estas de antes ¿sabes? Ahora ya no, ya la tiene... la que la tenga”.

Las personas que habitan estas edificaciones, las perciben como sus hogares, muchas veces son las casas donde nacieron o donde han formado sus familias. Se trata de sus entornos de vida, de toda su vida. Cuando su situación persona o salud varían, o las condiciones de habitabilidad de sus hogares cambian con el paso del tiempo, esos entornos se vuelven hostiles, aunque las personas se vuelven resistentes a abandonarlos. El apego afectivo y el vínculo al hogar siguen intactos.

PRINCIPALES PROBLEMAS

Uno de los principales escollos para la habitabilidad de estas viviendas antiguas por parte de las personas mayores, es la calefacción. Económicamente supone un esfuerzo muy importante calentar una vivienda antigua para una o dos personas, tanto por cuestiones de superficie como por los materiales de construcción. Son edificios que no están diseñados para el

ahorro energético, económico, ni tampoco para la adaptación a las necesidades de personas con movilidad reducida.

Vemos como, en ocasiones, hay personas mayores que pueden llegar a pasar frío en invierno por la imposibilidad de afrontar el coste económico de calentar su casa. Muchas veces estos índices de pobreza energética quedan fuera de los grandes análisis de áreas desfavorecidas y son aspectos que afectan gravemente a la vida diaria de las personas.

“El tema de la pobreza energética hace cinco años ni lo conocíamos. Le habíamos oído hablar de él. Los mayores les ha afectado mucho. A ver si no suben las pensiones y los gastos de electricidad se han disparado ya la gente no enciende las calefacciones”.

Por otro lado, se plantean también problemas de seguridad para las personas mayores, bien por las dificultades que aparecen para manejarse dentro de la vivienda, bien por las consecuencias que, en determinadas ocasiones, provoca la soledad.

Los entornos que se identifican como más peligrosos para poder sufrir algún tipo de accidente en las personas mayores son los cuartos de baño y la cocina, tanto por cuestiones de caídas por la falta de adaptación como por cuestiones relacionadas con quemaduras y posibles despistes cocinando.

Por último, es importante destacar que una situación económica precaria, afecta directamente a la capacidad de las personas para adecuar su vivienda habitual a

sus necesidades reales, así como acceder a una nueva residencia. Llamamos especialmente la atención los casos de abandono de las residencias por la incapacidad de hacer frente al pago de la mensualidad.

“A nivel social es un problema, es un problema, porque te encuentras con casos que de verdad se te cae el alma los pies, gente que a lo mejor tenía los ahorros, la intención era ir a la residencia, incluso algún caso había, algunos casos hay que estaban en la residencia y han tenido que dejar la residencia, porque no les da la pensión”.

LA VIVIENDA ALTERNATIVA: RESISTENCIA

Desde los interlocutores técnicos y políticos se perciben las viviendas o residencias de mayores como una alternativa eficaz para mejorar la atención y calidad de vida de las personas mayores que, en muchas ocasiones, viven una situación de soledad. Esta opción no siempre se percibe de igual forma por las personas mayores.

“Digamos que necesitan un poco de que alguien, como vosotros, les informe. Les falta un poco información, oiga señor que usted va a estar en su casa, va a salir, va a estar en su mismo hábitat, va a estar aquí. Aquí salen de allí y están en su propio ámbito, con sus propios vecinos”.

Podemos diferenciar los centros de atención con viviendas para mayores de las residencias. Los primeros centros dan una serie de servicios de lavandería, catering,

etc. que pueden disfrutarse de forma externa en el mismo municipio, acudiendo al centro sólo para esos servicios o pernoctando allí si fuera necesario. Las residencias dan una atención más integral y son de régimen interno.

“En la vivienda de mayores, por ejemplo, sale si estás ahí en el pueblo, puedes ir a desayunar. Te puedes ir a tu casa, luego la una vienes. Hay gente que se ha adaptado, pero no creas, les cuesta, les cuesta. Es uno de los problemas que veo”.

ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMAR LA DECISIÓN

Tomar la decisión de dejar su casa de toda la vida para empezar a vivir en una residencia, es una decisión que tiene que asumir cada persona en función de su vida y sus circunstancias, siempre que conserve un grado de autonomía suficiente.

Los discursos nos hablan de cómo es necesario el acompañamiento para tomar esa decisión y, sobre todo, que la persona no simplemente cambie de residencia habitual, sino que de alguna forma traslade su hogar mediante un proceso en el cual la habitación que ocupen en la residencia pase a convertirse en ‘su casa’.

“[...] Y ya decidimos entre todos - vamos a la residencia-. De principio no quería, pero luego dijo sí, sí. Ella, es su casa. Vamos a mi casa, a su habitación. Ella tiene su cepillo, su cogedor, sus cortinas, tiene su ajuar con sus cosas, como si fuera su casa. Vamos a mi casa y se encuentra perfectamente. Y mi madre, se fue de vacaciones allí, yo me voy con mi hermana

3. análisis de los recursos existentes

3. análisis de los recursos existentes

seis meses de vacaciones y se fue seis meses de vacaciones”.

Uno de los elementos fundamentales para la percepción de la residencia como ‘casa’ con el significado de hogar, es la posibilidad de conservar las relaciones sociales. En muchas ocasiones las personas mayores en el ámbito rural no han residido nunca fuera de su pueblo, lo que hace especialmente complejo ese salto a una residencia fuera de su localidad o donde no se le garantice su entorno social.

“Imagínate si le cuesta a un niño adaptarse, a una persona mayor que ha estado toda la vida en otro entorno, adaptarse a otro lugar a otras personas. Entonces ellos se van aquí y por eso no se van tan mal, porque van a su entorno con su gente. Las auxiliares son de aquí, les llevamos información, todo desde aquí. Porque vamos de paseo y vamos allí”.

Para garantizar la familiaridad de su nuevo entorno, es importante que la familia, amigos y vecinos de la persona que se traslada, participe en el acompañamiento. Algún discurso ha llegado a acuñar el término ‘mi casa fuera del pueblo’, un concepto que representa la vinculación a su entorno, a su pueblo, fundamentalmente a través de las relaciones sociales y la proximidad. “Bien porque vamos todos los días a verlas. Todos los días. La residencia es como decía mi madre, estoy en mi casa fuera del pueblo, pero es mi casa. Porque vamos todos los días a verla. Todos, todos los días”.

Además, es interesante mantener los flu-

jos de información con el resto del pueblo e intentar que, de alguna forma, la residencia esté permanentemente conectada con la localidad. No basta sólo con realizar actividades a lo largo del día, sino que merece la pena garantizar que las personas que habitan la residencia se sientan parte del municipio y tengan conocimiento de los asuntos relevantes que suceden.

“Tienen actividades por la mañana, actividades por la tarde, ellos pueden charlar de sus cosas, se junta un grupo de gente, de personas a jugar al as cartas, o hablan y si llegan... yo que soy sobrina o nuera otra que llega... preguntan siempre quién se ha muerto. Y le das información pues ahora de las fiestas”.

LAS RESIDENCIAS PARA PERSONAS MAYORES

En numerosas ocasiones, las residencias para personas mayores se acaban convirtiendo en una alternativa habitacional. Nuestra sociedad ha cambiado en los últimos 30 años, pasando de un modelo en el que ‘los abuelos y abuelas’ convivían en casa de los hijos o hijas hasta su fallecimiento, a un modelo en el que, llegada cierta edad o cierto grado de invalidez de la persona mayor, se busca una alternativa residencial.

“La sociedad ha cambiado. Antes no había otra opción, antes el abuelo se venía contigo, igual que el niño cuando nacía estaba contigo: le cambias los pañales y le damos de comer. Pues el abuelo era igual, al abuelo había que cambiarle los pañales, y darle de comer, había que bajarle al

parquecito a dar un paseo. Antes era así. Ahora no. Ahora el abuelo molesta. No me meto en por qué molesta, y a lo mejor la palabra tampoco es molestar, sino que no encaja en la vida que llevamos, el abuelo no encaja. Entonces hay que buscar alternativas y lo que se buscado han sido las residencias. Que no está mal, están bien, lo que pasa es que la gente todavía no se quita ese sentimiento de culpa de tener que meter ahí al abuelo. Y en los pueblos más. Luego está también el abuelo que siente que le ha metido en la residencia y le han abandonado, y ejerce un chantaje emocional sobre la familia bestial”.

Vivimos en una sociedad en la que las personas mayores, y todo lo que representan, no encaja. El ritmo de vida ha cambiado, en muchas ocasiones ambos cónyuges trabajan fuera de casa, o incluso fuera de la localidad en que se reside, existen necesidades diferentes de ocio, las personas cada vez vivimos más años, en ocasiones sufrimos patologías que no pueden ser tratadas en nuestro domicilio, dificultades para enfrentarnos al dolor o la muerte, etc. Numerosos factores que inducen a plantearse las residencias como un lugar donde ingresar a nuestros mayores.

¿Cuáles son los factores que nos llevan a recurrir a las residencias para las personas mayores? ¿Cómo es el proceso de toma de decisión? ¿Cómo llega una persona mayor a vivir en una residencia?

“La mayoría van porque los hijos no pueden hacerse cargo de ellos. Antes los abuelos siempre vivían con los hijos. Llegaba el momento en el que a lo mejor por

ejemplo el abuelo ya no podía vivir solo, y a los abuelos se los llevaban a su domicilio. Ahora eso ha cambiado. La sociedad ha cambiado. Entonces los hijos no se pueden hacer cargo de los abuelos. Ya te digo hay la opción de tenerle en casa con un cuidador, o bien llevarlo una residencia. Y luego también otra de las causas cuando lo mejor no son tan mayores es que sean muy pluripatológicos y necesitan unos cuidados especiales que en un domicilio no se le pueden dar. Al ser una persona que se te ha quedado paralítica, o que es agresiva. Que ha iniciado un Alzheimer con 60 años y con 70 es agresivo, pega. Luego hay un mínimo porcentaje que viene por su cuenta, minimísimo, el abuelo que dice pues es que me siento solo en casa y por no dar la lata mis hijos me vengo. Nunca he sabido si es cierto, siempre he tenido mis dudas, nunca he sabido si es así o es que el abuelo se monta esa película para no sufrir, porque se siente totalmente abandonado”.

“Dicen que hay gente que decide voluntariamente ir a una la residencia, y el que no lo decide es mucho peor, porque él se plantea ¿cuál es la alternativa? No voy a ir con los hijos, el fondo, no te van a aceptar. En muchos casos se afirma irse voluntariamente porque se tapa a los hijos. En el fondo saben lo que va a pasar. En vez de que me lleven, me voy yo”.

Las personas mayores cada vez más perciben la residencia como una alternativa real donde pasar los últimos años de su vida. Generalmente se percibe un sentimiento de resignación, destacando de forma más positiva la situación de las perso-

3. análisis de los recursos existentes

nas que son atendidas por sus familiares en casa, y visualizando la residencia como la opción a la que acudir cuando no queda más remedio, incluso es definido como un 'problema'.

“Eso es generalizado, a lo mejor aquí hay personas que tienen sus hijos aquí y los van a atender y no van a tener ese problema, pero generalizado está que, de aquí, vamos a la residencia”

Además, las personas mayores son conscientes de que existen barreras económicas para afrontar el coste de una residencia. Ya hemos tratado su situación económica, sus obligaciones familiares y sus necesidades. A esto hay que añadir el alto coste que tiene una residencia privada o las dificultades para tener plaza en una residencia pública o concertada:

“Este es el problema de esta, de la otra, de la otra, y de la otra, que en el momento que nos pidan 2.500 € para irnos a la residencia pues no los vamos a tener, a lo mejor tenemos para tres meses, cinco meses o para una año y medio, pero, claro, no tenemos para diez o doce años”

“El futuro de uno mismo es yo, cuando mi mujer, o yo o los dos, cuando no estamos en condiciones para estar solos que tengamos una residencia en referencia a nuestro nivel adquisitivo, o sea, pagar lo que corresponda y lo que no, que nos lo subvencionen”

En este sentido, reclaman mayor número de plazas a un coste accesible para ellos y ellas. Y sobre todo la apertura de centros

cerrados o la finalización de obras que están sin concluir. La crisis económica y la reducción de inversión, pública también ha afectado a las personas mayores, que perciben con desesperanza la apertura de centros residenciales en sus pueblos.

“No la van a abrir, no la van a abrir. Hace tres mayos que la iban a inaugurar”

“Yo siempre lo he dicho, de irme a la residencia, no me voy a poder ir por esto (gesto de dinero)”

“Tienen que poner más plazas públicas”

LA VIDA EN LA RESIDENCIA

Una vez tomada la decisión, bien tomada por la familia, bien por la propia persona mayor, se produce el traslado para vivir en la residencia. Se trata de edificios que no son puramente residenciales, sino que cuentan con una amplia gama de servicios que están a disposición de los y las residentes. Cuentan con asistencia médica, terapia ocupacional, fisioterapeuta, etc.

Es cierto que estos servicios dependen de cada residencia, pero en general en la Campana de Oropesa cuenta con una amplia oferta residencial para mayores. Existen más de 600 plazas públicas o privadas en doce complejos residenciales a los que hay que añadir al menos dos viviendas tuteladas. Además, hay otras residencias, como la de Alcañizo, que están proyectadas. Otras, como la residencia Nuestra Señora de la Concepción de Oropesa, se ubican en edificios más antiguos y deman-

dan claramente mejoras. Pero la situación general es de edificios nuevos y con servicios adecuados.

“La residencia es muy buena residencia. Tiene muchas facilidades, es toda una planta. Tenemos fisio, tenemos gimnasia, tenemos piscina climatizada con sauna. Entonces, quieras que no, también pues son cosas muy positivas para los pacientes. Tenemos una chica de terapia que es muy buena terapeuta y les estimula muchísimo. No les tenemos ahí olvidaditos, y eso también se nota”.

Con las instalaciones necesarias y el personal suficiente, las residencias pueden ofrecer a las personas que allí viven numerosas actividades para su ocio, mantenimiento, rehabilitación, etc. La oferta, sobre todo en lo lúdico, está muy orientada a las actividades manuales que, a la vez, puedan revertir en el propio centro. Siendo una forma de ver reflejado el trabajo de las personas mayores en su propio entorno. Por otro lado, les cuestan mucho más las actividades que requieran un esfuerzo intelectual importante.

“Son muy activos, les encanta el bingo, les encanta leer el periódico. Luego también hacen muchas actividades de manualidades, a nivel de hacer cestitas, eso también les gusta muchísimo. Hacemos también talleres de Navidad, donde ellos hacen sus propios adornos y eso les gusta mucho. El día de la gimnasia también les gusta mucho. Y yo creo que cuando menos van es cuando se le el periódico y otro día en debe ser como de desarrollo cognitivo o algo así y ese día tampoco les hace mu-

cha ilusión. Son más de manualidades. De darle a la cabeza poco”.

Existen notables diferencias entre el día a día de una persona mayor que reside en su domicilio, de la persona mayor que reside en una residencia. Esta última, siempre que se trate de una persona válida, contará normalmente con más actividades a su disposición, en un entorno seguro y permaneciendo acompañada, que una persona que reside en su propio domicilio. Sí es cierto que las personas que residen en su propio domicilio tienen que realizar las actividades diarias propias del hogar: cocinar, comprar, limpiar, etc., que en la residencia no se realizan. Esto les reporta una actividad extra diaria.

“La vida de un mayor allí (residencia) yo creo que incluso es más divertida que en el propio domicilio. Los mayores que puedo ver en urgencias, su vida es muy triste. Casi todos tienen algún acompañante que es el que se encarga de todo, y están los pobrecitos en el sillón y poco más. Luego está el que no tiene acompañante y se puede apañar un poquito, pues que se dedica a bajar a comprar, su casita que hay algunos que son muy apañaditos, otros no. Pero muy poca actividad. En la residencia es que hay actividades, se les está dando la opción de que haya todo, pero claro fuera de las actividades los hay que se juntan para jugar a las cartas o al dominó, algunos que van al huerto, y luego la inmensa mayoría están durmiendo todo el día cuando no hay actividades, sólo se despiertan para ir a comer”.

Es cierto que, en ocasiones, algunas per-

sonas pueden percibir el hecho de vivir en una residencia, como estar en una especie de cárcel, porque tienen limitados algunos horarios, actividades, etc. En este punto es importante aclarar que el grado de validez o invalidez de la persona es clave para que cuente con una permisividad mayor o menor para entrar o salir del centro o realizar diferentes actividades. Cuanta mayor sea la invalidez, mayor restricción existirá en estas actividades.

Aquí, merece la pena señalar que es esa invalidez la que recluye de alguna forma a la persona mayor, no el hecho de estar en una residencia. Lo que recluye es la enfermedad, la patología, o la incapacidad física no la residencia en sí. Esta, al final, se convierte en un elemento protector para sí o para otras personas del entorno.

“La residencia no es una cárcel, pero no pueden salir si no son válidos, que tengan autonomía propia. Los hay que salen y se van al mercadillo del pueblo o a sus propias casas. Los hay que tienen su huerto fuera y se van a pasar el día al huerto, pero eso son muy poquitos. Los demás pues igual tienen una demencia y aunque es también, no se les permite salir, eso está muy limitado”.

TIPOS DE RESIDENTES

En la población de las residencias, como en el resto de la sociedad, contamos con un tipo de personas cada vez más longevas. En España la esperanza de vida es cada vez mayor aumentando entre 1994 y 2014: en los hombres de 74,4 a 80,1 años y en las mujeres de 81,6 a 85,6 años, según publica el INE. En el caso

de Castilla-La Mancha, los datos de ambos sexos sitúan la esperanza de vida en 82,90: hombres en 80,32 y mujeres en 85,58 según datos de 2015.

No poseemos datos específicos de la Campana de Oropesa, pero generalmente estos datos aumentan en zonas rurales donde existe un alto porcentaje de personas mayores de 65 años. Este hecho se ha corroborado por diferentes testimonios.

“A mí me llama la atención que son muy mayores y con muy pocas complicaciones. Son personas que han trabajado casi siempre en el campo y las mujeres en la costura”.

También es importante tener en cuenta las diferentes enfermedades y patologías de las personas que residen en cada centro. Este hecho va a marcar en buena medida las posibilidades de cada persona y su calidad de vida. Además, si la residencia ofrece plazas públicas o privadas también puede definir el área geográfica del que provienen las personas que ingresan en ella.

“Cuando yo entré en la residencia era una residencia privada, no tenía ninguna plaza pública. Casi todo el mundo que cogía era de la zona, y claro venían todos pagando, con lo cual estamos hablando de gente que era de allí, que era muy mayor, que tenían muy poco tratamiento. Se nota bastante la diferencia. Pero hace un año entraron plazas concertadas, entonces las plazas concertadas ya no incluyen solamente el círculo de Navalcán, incluye más, y viene gente con muchas

patologías, mucho tratamiento, o sea de ahí que yo he visto un cambio significativo. Son gente muy dura”.

La tipología de pacientes en una residencia varía en función de su grado de invalidez como hemos indicado antes, pero también dependiendo de su actitud frente a la edad, la enfermedad y la asunción de la vida en la residencia. Es importante destacar la diferencia de participación en la vida y las actividades en función de esta mentalidad para aceptar su situación actual.

“En la residencia... a ver, ahí hay una pelea. Hay un poco de todo: están los colaboradores que te digo que son muy activos y van a todas las actividades. Los que hay que llevar obligados. Luego tenemos la parte los no válidos que obviamente se les hace actividades allí, pero bueno, las haces tú para que te miren porque ellos realmente... los hay muy poquito colaboradores. Y luego siempre hay un grupito que son los peleados con el mundo, que no quieren relacionarse. Pero bueno los que más, así en la residencia sí que colaboran”.

EL PAPEL DE LAS FAMILIAS

Llegamos a uno de los aspectos clave de la vida de las personas mayores y su bienestar, y es la relación con la familia y el papel que esta desempeña. Hay que diferenciar por un lado las diferentes relaciones que se dan entre la familia y las personas que viven en la residencia, del efecto que esta relación produce en las personas mayores.

En este último punto hay una relación directa entre la salud y el bienestar de la persona mayores y el grado de atención dispensado por la familia, principalmente los hijos.

“Al que no viene su familia haberle, está retraído total. Abuelo que vino su familia mucho a verle, está alegre. Y abuelo que vienen de vez en cuando, cuando tardan mucho en venir, se te deprime. Y cuando vienen está eufórico”.

El estado de ánimo es un elemento fundamental para afrontar la vida y gestionar satisfactoriamente la pérdida de salud o las dificultades en ella. La participación en la vida de la residencia, la relación con el personal y el resto de residentes, la motivación, en definitiva, está muy vinculado a la atención que la familia dispensa a la persona que, por diferentes circunstancias, vive en la residencia.

“También influye mucho las visitas que reciban, normalmente los más alegres y los más colaboradores y activos son los que tienen visitas. Los que no tienen visitas suelen estar pagados y son los que se suelen cerrar y no quieren estar con nadie”.



José Luis Cebadera, alcalde de Velada, uno de los municipios de la Campana

3. análisis de los recursos existentes

Pero ¿son conscientes las familias de la enorme repercusión que sus visitas y atención tiene sobre su familiar? En este punto hay que lidiar en casi todas las ocasiones con el sentimiento de culpa que muchas familias tienen a la hora de decidir llevar a su familiar a una residencia. Ese cambio del modelo que estas personas han visto y vivido en su infancia y juventud, al nuevo modelo en el que tienen que tomar o acompañar a tomar la decisión a sus padres o madres para ir a una residencia, provoca en casi todos los casos un sentimiento de culpa que lleva a adoptar diferentes actitudes.

“Yo me he preguntado muchas veces las familias son conscientes de eso, porque es muy duro ver cuando una persona viene a consulta, no le pasa nada, empieza a somatizar, y realmente lo que le está pasando es que lleva dos meses sin ver a su familia. Entonces claro tú dices ‘¿qué hago? ¿Cojo el teléfono y le digo mira a tu padre le duelen mucho las rodillas, se te ha quedado en una silla de ruedas, porque hace tres meses que no vienes a verle?’. Entonces ahí yo no lo entiendo. Toda familia que mete a una persona en la residencia tiene un sentimiento de culpa, todos. Yo eso lo he podido comprobar, todos. Entonces pueden actuar de varias maneras: una yendo mucho, que a mí me parece pues bueno... un poco lo normal porque así ellos aprenden a llevar ese sentimiento de culpa e incluso a superarlo porque no es tal, tú no estás abandonando tu familiar realmente lo está llevando un sitio donde va a estar bien cuidado y tú no puedes cuidarle. En él, puede entrar muchas cosas, nivel fí-

sico, psicológico, a nivel de tu domicilio, nivel de familia, ahí entran muchas cosas. Yo no voy a cuestionar a nadie. Ese sentimiento de culpa no es tal siempre y cuando tú te preocupes por tu familiar a diario, vayas a verle todas las veces que puedas, y le tengas querido y amado como tienes que hacerlo. El sentimiento de culpa puede ser un ‘no vengo a ver a mi padre porque me da una pena que me muero’, y entonces el abuelo sufre más que nadie. Yo ese sentimiento de culpa no lo entiendo. A mí me gustaría hablar con ellos y decirles: ‘mira yo creo que no lo estás haciendo bien, si tú no quieres ver a tu padre mal a lo mejor se trata de que vengas a verle más’. Y luego hay otro que es el ‘no vengo nunca pero cuando me hago el más interesado de todos’, y entonces le vuelvo loco al abuelo preguntándole qué le pasa que no le pasa, qué le han hecho o qué no le han hecho, si le han tratado bien o le han tratado mal, y empiezo cuestionar a todo el mundo. Hay esos tres modelos. Yo para mí, el que mejor le viene al abuelo es el de ‘me preocupó por mi familiar, le llamo o voy a verle y estoy pendiente todo el rato de él’. Ese es el que yo creo que es mejor para los abuelos”.

Vemos, por tanto, como hay tres modelos diferenciados: la familia que se preocupa en el día a día por la persona mayor que vive en la residencia y le visita habitualmente; la familia que apenas visita ni se preocupa por la situación de las personas o la persona que apenas tiene familia, y una tercera situación que la ausencia de atención se compensa con visitas muy intensas y un ‘sobreesfuerzo’ en las horas

de visita. En ocasiones este último modelo es el que más genera tensión con los servicios sociales o residenciales.

“Son los que agobian a todos los servicios, a los servicios sociales, a las residencias, se sienten culpables y creen que los tienen mal cuidados y abandonados”

Llama la atención como se identifica perfectamente el primer modelo, no como ‘lo que está bien hecho’, lo que moralmente es ‘correcto’, sino como el modelo que le sienta mejor a la persona mayor, el que mejor repercute en su salud y estado de ánimo. No se trata de una cuestión moral, ni de gestionar sentimientos de culpa, sino de identificar cuál es el papel de las familias que más ayuda al bienestar de las personas mayores.

En este sentido, es importante contar con el acompañamiento del personal sanitario y con una actitud abierta por parte de las familias.

“Yo soy una persona súper accesible, no sé si para mí es un error o no, pero yo con los familiares hablé mucho. En cuanto detectó un problema, aunque sea mínimo, me gusta ponerlo en conocimiento de los familiares. Y alguna vez han venido familiares a hablar conmigo, porque les he citado, y sí que es verdad que les he dicho: ‘oye mira’, delicadamente, ‘pues es que cuando tardáis mucho en venir a verle se pone muy mal’. Delicadamente, porque claro, luego la familia te come. Pero sí que lo he intentado. Luego por ejemplo hay familiares que viven muy lejos, y entonces a lo mejor pueden venir muy poquito tiempo”.

3. análisis de los recursos existentes

CONCLUSIONES

- Es importante tener en cuenta que la vivienda para las personas mayores, no constituye sólo un medio para organizarse la vida o criar a sus hijos, sino que se convierte en su entorno más habitual, en su hogar. Se trata de un espacio-hogar donde habitan sus recuerdos, su vida, es su hábitat cotidiano y, en definitiva, casi todo su mundo.

- Hay que valorar que las viviendas de las personas mayores en estas poblaciones no son siempre edificaciones fácilmente adaptables a sus necesidades. Suelen ser espacios antiguos, no siempre bien aislados del frío, que requieren instalar calefacciones económicas, o adaptar espacios potencialmente peligrosos como cuartos de baño y cocinas.

- La habitabilidad de estas viviendas, que son sus hogares, se reduce considerablemente, convirtiéndose en lugares verdaderamente hostiles para mantener su calidad de vida, mientras que existe el vínculo afectivo de sentirse en su hogar.

- Las residencias se han convertido en una alternativa a la vivienda habitual, sin embargo, no se realiza un acompañamiento personal y psicológico para que la persona mayor tome la decisión del cambio de residencia. En esta decisión, las personas mayores manejan claves personales y afectivas que en muchas ocasiones no se tienen en cuenta.

- Las personas mayores, especialmente con dificultades para valerse por sí mis-

mas, no encajan en la forma de vida de la sociedad actual, ni son acogidas en numerosas ocasiones en los modelos familiares actuales.

- Las residencias para personas mayores se han convertido en una alternativa real para que las personas mayores vivan acompañadas y atendidas en sus necesidades.

- La vida en las residencias ofrece, por lo general, mucha más atención sociosanitaria, actividades de ocio y posibilidades de relación que la vida en el propio hogar. Sin embargo, se percibe en muchas ocasiones como una opción obligada por las personas mayores e incluso como una pérdida de libertad.

- La oferta de plazas en residencias de mayores en la Campana de Oropesa es amplia, sin embargo, la mitad de ellas son plazas privadas.

- Las personas mayores siguen reclamando más plazas públicas ya que temen no poder sufragar los gastos de una residencia privada con las pensiones tan reducidas con las que cuentan.

- Existe una necesidad de que las residencias se sitúen en sus localidades, para mantener el contacto con su entorno. Muchas personas han vivido siempre en sus pueblos o regresan a ellos después de muchos años, sienten la necesidad de seguir vinculados emocionalmente a un territorio.

- Las residencias son percibidas en muchas ocasiones como lugares de restric-

ción de la libertad personal, sin embargo, ese sentimiento no se deposita igual en la enfermedad o la patología que muchas veces provoca la necesidad de ingresar en la residencia.

- Las familias que deciden llevar a las personas mayores a una residencia se enfrentan a un sentimiento de culpa por ello.

- El papel de las familias es fundamental en el bienestar de las personas mayores que viven en una residencia. El modelo que mayores beneficios reporta a las personas mayores es el de una familia implicada en su día a día, que les atiende, cuida, visita y se preocupa continuamente por su bienestar. Además, es el modelo que mejor ayuda a gestionar e incluso a superar ese sentimiento de culpa de las familias.

- Las personas mayores que más participan en la vida residencial y que mejor afrontan su día a día, son aquellas que más visitas y atenciones reciben por parte de sus familias.



El entorno de sus municipios es un elemento importante que a las personas mayores les gusta mantener en caso de tener que cambiar su residencia habitual

3. análisis de los recursos existentes

3. ANÁLISIS DE LOS RECURSOS EXISTENTES

1) LA CONVIVENCIA EN LA CAMPANA DE OROPESA

CONVIVENCIA, COEXISTENCIA Y HOSTILIDAD

Como plantea el catedrático de antropología de la Universidad autónoma de Madrid, Carlos Giménez (Romero, 2015), y simplificando necesariamente la profundidad de su discurso, existen tres niveles de relación social: convivencia, coexistencia y hostilidad. La convivencia puede verse como una relación positiva en la que existe respeto por la posición del otro y, aun existiendo problemas o conflictos, éstos se tratan de forma pacífica y dialogando fundamentalmente. Ojo, el mero hecho de compartir un espacio no implica necesariamente convivencia, sino que es necesario un nivel de relación expresa por todas las partes. En el caso de la coexistencia, los problemas o conflictos no se asumen, no se abordan, es decir que es una situación de sociabilidad con conflictos enquistados y tapados. Se vive en un contexto de enorme fragilidad, que se transformaría en hostilidad cuando se da el

salto hacia la agresión, la desconfianza, la aversión o el odio. Es la cara opuesta a la convivencia, la actitud de rechazo permanente hacia el otro.

Deberíamos, comprender que no hay sociedad sin fisuras, sin situaciones humillantes o vergonzantes, sin hostilidad o sin conflicto, situaciones de sufrimientos, de fracasos de sociabilidad y como una desgarradura nos preguntamos por qué. Esa misma sociedad es capaz de la mayor solidaridad, de la mayor fraternidad y de la mayor dignidad, en realidad sólo son dos caras de la misma moneda. Y no existen excepciones, sino sociedades dinámicas en las que se expresan estas formas de convivencia, hostilidad o conflictos en situaciones internas en mayor o menor medida. Pero las categorías perfectas son sólo modelos para estudiar desde marcos teóricos. Al final, la gente vive y los mayores de la Campana de Oropesa también lo hacen respetando sus conciudadanos, y tratando de alcanzar la máxima felicidad posible.

LA CAMPANA DE OROPESA, UN LUGAR SIN APARENTE CONFLICTO SOCIAL, PERO CON MUCHA SOLEDAD

La Campana de Oropesa en relación los mayores no es un lugar caracterizado por la coexistencia o cualquier forma de conflicto

social. Más bien es un entorno amigable, en el que los vecinos conviven con normalidad. En todo caso, como hemos visto en el capítulo de la salud con especial interés, lo que puede existir es una ausencia de relaciones. En general, los mayores afectados por cualquier cuestión relacionada con la salud que les dificulte la interacción con los demás pueden quedar aislados sin ningún tipo de relación social.

“Esa necesidad real existe, están solos, y hay muchos que tienen problemática pues de que tienen enfermedades, tienen Alzheimer, y están solos en casa. Y siguen estando solos en casa, y se ven muchos casos, y de algunos que están en centro de día cual algunos que están aquí, y siguen estando solos en casa”.

Sí que hemos encontrado una clara diferenciación entre grandes municipios y pequeños municipios. Como es lógico, en municipios con más habitantes se multiplica la posibilidad de interacción social o existen centros de día o residencias donde las posibilidades de relación de las personas mayores se multiplican.

Es normal que se reduzcan las interacciones cuando la comarca de la campana está sometida a un éxodo rural de la gente joven tan significativo, especialmente en los pequeños municipios donde la media de edad se dispara.

“Pues sí afecta que se quedan solos. Tenemos ayuda a domicilio con cuarenta usuarios, pero afecta en que se tienen que ir otros a la residencia. Tenemos aquí una residencia maravillosa, que también hay muchas personas mayores que se tienen

que ir porque los hijos están en Madrid, porque no pueden atenderles porque están trabajando, lo que sea. El hecho de que se vayan los jóvenes afecta a los mayores en que se quedan solos fundamentalmente. Y hay cuarenta personas que tienen ayuda a domicilio”.

“Los jóvenes fuera o en el paro. De todas maneras, juventud queda muy poca, se van”.



*Los vínculos de vecindad son clave para las relaciones de convivencia.
Foto de Talleres*

También es cierto que por una lógica intergeneracional los jóvenes son siempre más resistentes a las relaciones con los mayores que, al contrario.

“Los mayores sí se relacionan, son los jóvenes los que tienen ese problema. Los mayores son más abiertos en ese sentido”.

Aunque no hay que descartar cierta retracción en la comunicación entre jóvenes y mayores relacionada con el cambio cultural. Las personas mayores son herederos de una cultura con cierta pobreza democrática,

3. análisis de los recursos existentes

lo que en ocasiones dificulta la comunicación por mera prudencia o evocaciones pasadas de la represión política.

“La gente joven sí, pero la gente mayor todavía le da miedo. A mi suegro le daba miedo todavía hablar de política, la gente mayor está así... La gente es muy reacia a la innovación”.

También hemos observado una gran variedad de pareceres y caracteres, desde personas implicadas en la vida social, vitalistas, promotoras de participación ciudadana, abanderadas de la convivencia, hasta personas mayores instaladas en cierta actitud de pesimismo casi patológico, negando toda forma de relación. En este amplio espectro de caracteres y actitudes, sí que hemos detectado una auto-percepción de juventud en las personas de más edad. Las personas mayores que son activas socialmente y con un alto nivel de relación se sienten más jóvenes, entrando lógicamente en el territorio de las percepciones.

“Gente mayor y de mi edad, varios sectores de la población que están en contra de todo. ¡Es política... hay gente joven que la llama Casa de baile, aquí no ha habido baile nunca! Gente joven, gente de mi edad. No es que seamos jóvenes, pero estamos en una edad que dentro de la tercera casi en la primera todavía”.

Pero no podemos achacar exclusivamente a la herencia histórica que ha llegado desde el periodo preconstitucional, el hecho de que algunas personas mayores se sitúen a contracorriente “por sistema”, factor que frustra la motivación de muchos responsa-

bles políticos que se encuentran desmotivados por la imposibilidad de satisfacer a un colectivo resistente.



Dependencias del Ayuntamiento de Velada

“El pueblo no tenía ni agua, el pueblo se hizo la depuradora, la casa de la cultura, el paseo de parrillas, el tanatorio. ¡Todo criticado! La gente critica el tanatorio, que para qué los iban a llevar allí, que lo tenían en casa (...). La gente en contra de todo el progreso. Unas mentalidades tan cerradas, tan cerradas, una edad de 70, 75 y 80 años, que han conocido 40 años de democracia. ¡Y con 60 también los hay!”.

No sólo la acción política se ve desbordada por algunas actitudes, también los movimientos sociales, incluso en municipios más poblados, perciben una gran dificultad para propiciar la participación social, ingrediente indispensable para la convivencia.

“Luego en este pueblo, es que no hay unión. Eso lo que llama falta... Yo pensaba que esto era así. No hay unión. No se arrancan”.

Y nos referimos actitudes que son causa

3. análisis de los recursos existentes

directa de posicionamientos que no facilitan ni la comunicación, ni la relación, ni la convivencia, llevando algunas personas mayores hacia una autoexclusión, ya sea por una falsa conciencia de clase, una autopercepción particular o simplemente falta de cultura comunitaria.

“Yo no voy a venir aquí a sentarme en un banco de esos para hablar tonterías y para hablar de cosas que a lo mejor no se pueden hablar. Para eso no vengo”.

LA MUTACIÓN DEL CONCEPTO DE FAMILIA

La familia más extendida en la Campana de Oropesa responde a un modelo que encuentra su origen en el matrimonio, que consta de esposo y esposa e hijos nacidos de esa unión y en ella los miembros de la familia se mantienen vinculados por lazos legales, derechos y obligaciones en una red definida de normas, así como por una cantidad variable y diversificada de sentimientos psicológicos como el amor, el afecto, el respeto, el temor, etc.

Esta estructura familiar a través de procesos dinámicos da forma a la estructura social del territorio, la cual se enmarca en un sistema tal que la alteración de cualquier elemento o relación que conforma este sistema se ve alterado ante cualquier modificación del mismo. Y ¿qué sucede en la Campana Oropesa? Simplemente, que el envejecimiento de la población, el éxodo rural de los jóvenes, la crisis económica, las modificaciones en el estado de bienestar y la crisis de valores morales asociada

a una situación de supervivencia de la sociedad ha dejado a las personas mayores habitando en un desierto demográfico de familias, tal y como se entendían hasta ahora.

Se ha pasado en muy pocos años de una familia extensa, o al menos de una familia nuclear con una gran frecuencia de interacciones intra-familiares a hogares (como hemos visto en la sección de vivienda), unipersonales o bipersonales. Y el cambio de paradigma, no sólo ha dejado a una multitud de personas mayores afectadas por el síndrome del nido vacío, sino, que en muchos casos el nido ha quedado remotamente olvidado. Y ésta es la realidad de la convivencia que tenemos en la Campana de Oropesa y que hemos constatado entrevista tras entrevista, con informaciones de los servicios sociales, de los técnicos municipales, de los políticos y de los ciudadanos: el aislamiento y la soledad es padecida por una parte muy significativa del grueso de las personas mayores.

Los mayores necesitan atenciones en mayor medida incluso que las personas más jóvenes y merecen un tiempo de calidad para ser escuchados al menos por su propia familia.

“Tienen ayuda a domicilio a lo mejor, pero la que va a ayudar a domicilio, evidentemente hará su hora de trabajo y no se puede sentar a hablar con la persona. Toda su familia irá a verlo, o no, pero no se sientan”.

El proceso de toma de conciencia de una

falta de convivencia en el núcleo de la unidad familiar no siempre es fácil de digerir, manifestando (las personas mayores) sensaciones complejas de frustración, ansiedad e impotencia por la ausencia de reciprocidad y por la falta de reconocimiento, explotando en algunas ocasiones en determinadas manifestaciones como enfermedades fruto de la somatización.

La situación de desarraigo y desvinculación de muchos hijos con sus padres mayores, es patente. Por ejemplo, veamos el discurso de una persona que trabaja en un centro de día y comprueba sistemáticamente la falta de relación entre padres e hijos y la desconexión en la convivencia.

“La familia no se presta, la mayoría, no digo todos. Hay casos en los que, yo ya os he llevado a mi padre, ya mi madre, ya está ahí, nosotros ya sois los que tienes que hacer vuestro trabajo, y yo estoy en mi casa, o yo estoy trabajando. [...] De hecho nosotros cuando terminamos y se van, cogemos todas las actividades que han hecho, y se lo damos para que vean, la mayoría ni han venido a por las actividades”

Responde a cierta lógica el hecho de que los padres se vuelquen más en la atención hacia sus propios hijos que en la atención de sus propios padres, dentro de los márgenes coherentes. Por otro lado, hemos estado viendo que una alternativa interesante para fortalecer la convivencia es el trabajo integral que tiende puentes entre la generación de los abuelos y la generación de los nietos.

“Las familias que tienen, que tenemos casos que vienen abuelos y niños, que vienen por separado, y mi insistencia era siempre hacer trabajo integral entre los dos, que los abuelos aprendieron de los niños y los niños apoyaron a los abuelos, y de hecho ha funcionado, llevamos desde enero haciendo todos los meses vienen y hacen ese tipo de terapias iba funcionando. Lo que pasa es que los padres o están encantadísimos con sus hijos ¿Por qué? Porque salen en el calendario, encantadísimos con todo lo que están aprendiendo, y cuando les digo sobre su padre, hay casos que están encantadísimos, pero en otros casos me preguntan, cómo le ha ido mi padre, cómo le va mi padre, como hecho mi padre. Te llama la atención, pero es así, es real”.

“Supongo que te duele más de un hijo que de un padre, por eso te implicas más con un hijo que con un padre. Porque es así, me costaba creerlo al principio, porque al principio trabajamos con personas mayores, los niños entraron después, no teníamos casos de abuelos y nietos. Pero luego cuando sí que los ves, incluso interacciones entre ellos, porque lo fomentaba que en los grupos el nieto y el abuelo estuvieran juntos, interacciones entre ellos que incluso a lo mejor tenían poca integración. [...] Imagino que eso también mucha culpa será de los padres”

Igualmente, nuestros sujetos de estudio, las personas mayores, por regla general son más impacientes en su relación con los nietos que los padres. Y realmente es difícil discernir desde un punto de vista educativo cuál es la conducta, en ese

3. análisis de los recursos existentes

marco de convivencia, más propicia para los niños, pudiendo producir roces en las relaciones.

“Nosotros explotamos rápido. Yo tengo dos nietos y exploto, ellos no. Están más... notas que están... pero intentan. Yo con los que hablo o los que veo ellos intentan siempre... siempre... disculpar a sus hijos. Siempre”.

A nuestro juicio, el problema más grave es el agravio comparativo que sufren los mayores respecto a la atención, preocupación y cuidados por parte de sus hijos, considerando un tema clave de la convivencia en la Campana de Oropesa el trabajo de concienciación y sensibilización para dignificar la vida de los mayores.

“Hay mucha diferencia. De hecho, yo tengo casos de familiares que tienen aquí a su padre y familiares que tienen aquí a su hijo, y tú no haces lo mismo por tu hijo que haces por tu padre. Y no pagas lo mismo por tu hijo que lo que pagas por tu padre. Es muy triste, pero es así.

CONCLUSIONES

- La Campana de Oropesa es un territorio caracterizado por la convivencia en las relaciones de sociabilidad sin existir episodios de hostilidad y con alguna relación puntual social de coexistencia por situaciones excepcionales de conflictos interpersonales, pero en ningún caso, afectando a cantidades significativas de población.

- Se pone de manifiesto una minimización en las relaciones de convivencia de personas mayores afectadas por algún tipo de enfermedad, o con pocos vínculos con su entorno familiar, conduciendo en algunas ocasiones al aislamiento.

- El éxodo rural de los jóvenes contribuye a reducir la convivencia entre mayores y jóvenes.

- Las categorías joven y mayor se relativizan en virtud de la cantidad de actividad que desarrollan las personas mayores, entendiéndose que es más joven una persona más activa socialmente.

- Determinadas personas mayores, ejercen una resistencia hacia la participación social que es el caldo de cultivo y condición necesaria para que exista convivencia.

- El modelo de familia se ha transformado radicalmente en las últimas décadas, existiendo una gran cantidad de hogares en el que sólo viven dos mayores, o incluso uno, en estado de viudedad.

- Los mayores necesitan atenciones en mayor medida incluso que las personas más jóvenes y merecen un tiempo de calidad para ser escuchados al menos por su propia familia.

- El sufrimiento de las personas mayores por motivo de la falta de convivencia tiene manifestaciones diversas que inciden negativamente en su calidad de vida.

- Es necesario tender puentes intergene-

rationales para fortalecer la convivencia, así como recuperar valores humanísticos para evitar el desarraigo y la instrumentalización de los mayores.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS POR SECTORES

INTRODUCCIÓN

Ante un trabajo extenso de lectura y una sociedad con el tiempo escaso, nos parece conveniente sintetizar mediante conclusiones, potencialidades y propuestas el contenido de la monografía, que es el material sensible de cara a cualquier intervención social en el territorio. Todo el material es el resultado de los discursos y del análisis de las múltiples visiones de los y las protagonistas de esta investigación. Para ello, nos hemos apoyado en los nueve ejes que dan cuerpo a nuestro trabajo.

Al final, las propuestas son una guía para la acción que podrá ser utilizada de manera libre por los distintos destinatarios de esta monografía. Al redactar las propuestas, hemos considerado que una gran parte pueden ser extrapoladas al resto del territorio de Castilla-La Mancha. La elección de medidas extensibles al resto de provincias ha de hacerse bajo criterios técnico-políticos y son, básicamente, todas las que no están influidas por el contexto territorial de la Campana de Oropesa.

Para propiciar un cambio social desde las políticas públicas, el primer paso es conocer la realidad. Ahora, nuestra propuesta se centra en ofrecer estas medidas, partiendo de las potencialidades y recursos existentes, para poner en marcha una verdadera intervención comunitaria en la Campana de Oropesa, para que las personas mayores, “los nosotros del mañana”, vivan mejor y más felices.



4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE SALUD

A) LA SALUD EN LA CAMPANA DE OROPESA

CONCLUSIONES

- La Campana de Oropesa se caracteriza por ser un espacio geográfico saludable en el que la población alcanza altas tasas de longevidad, contribuyendo a ello el medio ambiente natural y la ausencia de estrés.
- En la comarca de la Campana de Oropesa (como en cualquier otro lugar del planeta) la salud tiene una dimensión biopsicosocial. Es necesario tener en consideración los determinantes de salud si queremos mejorar la calidad de vida de las personas mayores.
- Si propiciamos el mantenimiento de relaciones sanas y cooperativas de las personas mayores con sus entornos más inmediatos, facilitamos su participación activa

en la comunidad y los reconocemos como personas valiosas dentro de la sociedad, contribuiremos a mejorar su salud.

• La longevidad de las personas mayores genera una “cuarta edad” constituida por mayores octogenarios o nonagenarios que han de ser cuidados por las personas recién jubiladas.

• Existe un número significativo de personas mayores que viven aisladas, por emigración de sus hijos, ausencia de red social, incapacidad para desplazarse y generar espacios de relación u otras causas. Este fenómeno incide directamente en el empeoramiento de su salud y de su calidad de vida.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Por el hecho de ser mayores, son más vulnerables a las enfermedades, sufren más que el resto de la población sentimientos de soledad y son más proclives a padecer enfermedades mentales.

- Las personas con problemas cognitivos y en situación de aislamiento representan un riesgo para sí mismos y residualmente, para la comunidad.

- Hay personas en situación de dependencia que no sólo se encuentran en una situación de aislamiento, sino de invisibilidad social. Consideramos una prioridad abordar este problema desde la administración pública.

- Dos patologías frecuentes en la Campana de Oropesa son la Talasemia y los problemas óseos, de columna en particular.

- Numerosas personas mayores han sido estafadas o han padecido pérdidas económicas muy significativas por la quiebra de entidades financieras, acciones preferentes, filatelia u otras cuestiones similares, encontrándose en una situación de desamparo y desprotección legal. Esta situación juega un papel perjudicial para el estado de la salud de las personas mayores, afectando la salud mental, produciendo depresiones, cuadros de ansiedad y habiéndose llegado a detectar suicidios y, en algún caso, poblaciones arruinadas casi en su totalidad.

- Existe pobreza energética en el caso de muchas personas mayores que redundan en el estado de su salud debido especialmente al frío.

- Es necesario replantear la atención sanitaria, valorando una atención diaria en algunos municipios en lugar de dejar a poblaciones enteras sin atención en algunos días de la semana. Los vecinos plantean como alternativa también, aumentar el número de médicos y otro personal sanitario contratados para la Campana de Oropesa.

- Se requiere articular algún sistema que permita actualizar el censo de personas mayores que viven en la Campana de Oropesa para poder ajustar la cantidad real a los servicios sanitarios adecuados a dichas cifras.

- Las personas mayores manifiestan como insuficiente el número de ambulancias disponibles para la zona, poniéndose en determinadas ocasiones en peligro la vida de las personas mayores en situaciones críticas, en la que la rapidez de atención es clave. Esta falta de ambulancias lleva aparejado el hecho de tener que pasar largos periodos de espera ante servicios como diálisis.

- La administración pública requiere hacer un esfuerzo en la prevención, promoción, educación para la salud y políticas de salud comunitaria, ya que no sólo representan un ahorro para las arcas públicas a medio plazo, sino que también representan un salto de calidad en la vida de las personas mayores.

- La comunicación de los mayores con el personal sanitario invita al acompañamiento de algún familiar o persona de referencia, si queremos garantizar la eficacia de la recomendación sanitaria para la persona mayor.

POTENCIALIDADES

- El medioambiente natural de la Campana de Oropesa es un factor que contribuye a la calidad de vida de las personas mayores.

- La Gerencia de Atención Integrada es consciente del peso de los determinantes de salud en el fenómeno de la salud-enfermedad. No sólo es consciente, sino que, además, promueve políticas sanitarias tomando en consideración estos factores.

- Los municipios pequeños de la Campana de Oropesa tienen mejores condiciones que los municipios más grandes para el desarrollo de la vida en comunidad.

- Existencia de una red de Servicios Sociales, de tejido social y de la propia comunidad que pueden ser conscientes de la existencia de personas aisladas, así como con deterioro de salud.

- Existencia de personal sanitario especializado empleado y desempleado.

- Talavera de la Reina es un nicho de formación universitaria de Terapeutas Ocupacionales.

- Existencia de una red de comunicación por carretera en buen estado.

- Hay una masa crítica de profesionales de la salud muy sensibilizados en la aplicación de políticas de salud comunitaria.

PROPUESTAS

- Incentivar las actividades de los mayores en el medio ambiente natural, desarrollándolas en la medida de lo posible en contacto con la naturaleza. Por ejemplo: desarrollando talleres formativos al aire libre.

- Considerar todos los determinantes de salud en la implementación de políticas de prevención, promoción, y educación para la salud.

- Establecer medidas para el reconocimiento de las personas mayores, como, por ejemplo: día del mayor, alcalde por un día, reconocimiento a personas que cumplan 100 años, celebración de bodas de oro, etc.

- Creación de un censo de hogares vulnerables a la soledad con el objetivo de visibilizar la soledad y el aislamiento de las personas mayores.

- Poner en marcha un sistema de control de calidad de las viviendas que identifique problemas en las condiciones mínimas de habitabilidad: calefacción, agua, humedades, higiene.

- Apoyar la instalación de sistemas de calefacción sostenibles económica y medioambientalmente.

- Crear una campaña de sensibilización sobre la talasemia y otras sobre el cuidado de la espalda.

- Implementar talleres de alimentación saludable, vida saludable y medicación responsable.
- Desarrollar actividades informativas y formativas para cuidadores.
- Aumentar en la medida de lo posible el personal sanitario para atender la demanda existente en el territorio.
- Incorporar de forma sistemática la figura del terapeuta ocupacional en los equipos sanitarios.
- Fomentar los equipos multidisciplinares en el ámbito de la salud.
- Campaña de empadronamiento de mayores vinculada a la asistencia sanitaria de calidad.
- Dotar a los servicios sanitarios de la zona, de las ambulancias necesarias para garantizar una asistencia adecuada.
- Integrar en el desarrollo de las políticas públicas la prevención, promoción, educación de la salud y el desarrollo de la salud comunitaria.
- Recuperar el termalismo terapéutico.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

B) LA PARTICIPACIÓN SOCIAL

CONCLUSIONES

- Queda patente la renovación que se ha ido produciendo en las juntas directivas de las asociaciones de mayores, dando cabida a personas más jóvenes, con un perfil que se reconoce “más capacitado”, y, sobre todo, introduciendo a las mujeres en cargos directivos con juntas mixtas.
- La participación social de los mayores a través de sus propias entidades, ha sido algo promovido y apoyado en determinados momentos por los poderes públicos. La participación se promueve e incentiva y se resiente en los periodos en que esto desaparece.
- La desaparición de los animadores socio-culturales, una figura de mediación y dinamización, es clave para entender el momento de desorientación y falta de motivación que están viviendo las asociaciones de mayores. Todos los actores clave de la investigación han hecho notar su ausencia y las consecuencias que esta ha tenido para la participación de las personas mayores.
- La falta de recursos económicos y la incapacidad de acceder a ellos, es otra de las situaciones que afectan al tejido asociativo de las personas mayores. Hasta ahora han desarrollado su gestión con un modelo de participación que contaba con diferentes recursos económicos, instalaciones, etc. para poder organizar actividades. A partir de la crisis económica, ese flujo económico se corta y las entidades se sienten incapaces

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

de gestionarse.

- En cuanto al voluntariado, se pone de manifiesto la necesidad de repensar el voluntariado de personas mayores. En ocasiones se plantea “desde personas mayores” y “para personas mayores” y se ha manifestado que muchas veces no es su deseo realizar esas labores de atención y acompañamiento.

- Existen una serie de entidades que no están formadas por personas mayores de 65 años, pero sí desarrollan actividades y ofrecen servicios a este grupo de edad. Podrían considerarse unas entidades prestadoras de servicios a personas mayores. Estas entidades reclaman una mayor coordinación con las administraciones públicas, mayor flujo de información, publicidad, acompañamiento y coordinación en favor de una mejor atención a las personas mayores.

POTENCIALIDADES

- Las nuevas generaciones de personas jubiladas son personas con mayor formación y capacitación que las anteriores.

- Disponibilidad de recursos humanos capacitados para el trabajo con personas mayores.

- Existencia de asociaciones de mayores legalmente constituidas que cuentan con espacios públicos en los que realizan su actividad.

- El territorio cuenta con personas mayores que tienen disponibilidad de tiempo y ca-

pacitación adecuada para implicarse en la participación.

- La Administración Pública tiene experiencia avalada y contrastada en materia de participación y voluntariado a través de la extinguida Oficina Regional de Voluntariado.

- Recorrido avalado de organizaciones que operan en el territorio con experiencia en el campo de las personas mayores.

PROPUESTAS

- Desarrollar talleres para aprender a participar.

- Creación de una red de información y asesoramiento en la participación para personas mayores, con centros y puntos de información para mayores.

- Aprovechamiento de la Red de información juvenil incorporando a especialistas en las personas mayores.

- Creación de un curso de experto en servicios de información para personas mayores.

- Reinstauración de la figura de los animadores socioculturales.

- Capacitación a las personas mayores para gestionar el acceso de sus asociaciones a recursos económicos, subvenciones, formulación de proyectos, seguimiento de sus solicitudes, etc.

- Formación específica para líderes de asociaciones de personas mayores.

- Celebración de encuentros de asociaciones de mayores.

- Encuentros para repensar el voluntariado de personas mayores.

- Recuperar la Oficina Regional de Voluntariado y Participación como institución especializada en materia de voluntariado para dar cobertura legal y técnica a las ENL.

- Impartir formación básica en voluntariado para personas mayores.

- Crear un registro de Entidades Prestadoras de Servicios a Mayores (EPSM).

- Consolidar canales de comunicación entre la administración pública y las asociaciones de mayores y EPSM, con líneas de teléfono, correo electrónico y personas de referencia concretas con los que comunicarse.

- Formación de calidad en materia de voluntariado tanto para asociaciones de mayores como para entidades públicas y EPSM.

- Apoyo en la gestión de programas de voluntariado para asociaciones de mayores y entidades prestadoras de servicios.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

C) PERSPECTIVA DE GÉNERO

CONCLUSIONES

• Se mantienen estereotipos de género en la vida cotidiana. A pesar de que hay un avance importante en las políticas de igualdad en el acceso de las mujeres al ejercicio de sus derechos y el reconocimiento social, aún existen espacios en los que las diferencias de género y la desigualdad son patentes. En el espacio privado y personal y la vida cotidiana sigue siendo uno de esos lugares, con especial atención en el ámbito rural, donde cristalizan estereotipos de género al estar vinculados a los modos de vida tradicionales. Se hace necesario desarrollar acciones para combatir estos estereotipos, especialmente en la población mayor que nos ocupa.

• Continuidad de la asignación del rol de

cuidadora en las mujeres. Uno de los estereotipos más relevantes es la atribución a la mujer del papel de cuidadora en la familia. Es una idea poco cuestionada, que afecta a las mujeres tanto en grado de consanguinidad como de afinidad y que representa una responsabilidad muchas veces impuesta.

• Hay problemas para el trabajo profesional de hombres cuidadores. Estos estereotipos también afectan a los varones, no tanto en el ámbito privado, en el que socialmente se ven eximidos de la responsabilidad del cuidado de familiares enfermos, sino en la esfera profesional donde también sufren rechazo para poder desarrollar su trabajo.

• La presencia y el mantenimiento a lo largo

de la vida de los estereotipos que asignan a la mujer un rol de cuidadora, un rol vinculado a la maternidad entendida como esclavitud, y un papel secundario y escasamente reconocido, hacen que emocionalmente se produzca sufrimiento y desgaste. Cuando todo ese esfuerzo no se ve recompensado o acompañado por la sociedad, y la persona se descubre sola, se produce en ocasiones un colapso emocional.

POTENCIALIDADES

• El Centro de la Mujer está presente en la zona con sede en el municipio de Calera y Chozas.

• El Centro de Servicios Sociales de Calera y Chozas cuenta con un equipo profesional sensibilizado con la igualdad.

• Se está produciendo un cambio social en relación al género que propicia la igualdad.

• Incorporación de los hombres al rol de cuidador, no sólo en el ámbito privado sino en la esfera profesional.

PROPUESTAS

• Desarrollar acciones para combatir los estereotipos de género en la población mayor, por ejemplo, a través de talleres de sensibilización, gestión emociones, desarrollo personal.

• Promover una educación no sexista a todos los niveles,

• Campaña publicitaria para concienciar de la igualdad en la responsabilidad del cuidado de las personas mayores.

• Establecimiento de un itinerario de acompañamiento para la introducción de cuidadores varones en domicilios. Se iniciaría con personal doble hombre-mujer, hasta poder realizar todas las tareas el cuidador.

• Incluir la perspectiva mainstreaming de género en cualquier plan o proyecto para mayores financiado desde la Dirección General de mayores y personas con discapacidad.

• Reconocimiento público de las tareas ámbito doméstico. Fortalecer el apoyo y acompañamiento a las mujeres, para dotarlas de herramientas suficientes para su autogestión emocional.

• Corregir brecha digital de género.

• Acciones formativas con perspectiva de género para personas mayores, como por ejemplo talleres comunicación no sexista.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE ECONOMÍA

D) LA ECONOMÍA DEL TERRITORIO

CONCLUSIONES

- La renta per cápita de la Campana de Oropesa es inferior a la media estatal y a la media de los municipios rurales en España, aspecto que incide en la economía de las personas mayores como soporte habitual de la economía familiar ante la situación de crisis económica.
- Las personas mayores se ven afectadas por el deterioro de los servicios de salud, los servicios sociales y la caída de las pensiones.
- Los ayuntamientos denuncian la incapacidad para poder administrar las pequeñas partidas económicas con las que cuentan por la escasez de las mismas y dar calidad de vida a las personas mayores.
- Determinadas personas mayores tienen que buscar recursos complementarios a su pensión para poder sobrevivir, tales como agricultura o la elaboración de productos artesanales.
- El aumento de la esperanza de vida, unida a un contexto de crisis económica, tiene un efecto directo en la sobrecarga que soportan muchos mayores de generaciones anteriores y posteriores a la suya tras la jubilación.
- La totalidad de personas mayores entrevistadas denuncian la precariedad de las pensiones recibidas, solicitando a las administraciones públicas una mayor sensibilidad en este sentido.

- Numerosas personas mayores se encuentran afectadas por quiebras en entidades financieras, estafas de filatelia, acciones preferentes, etc. y sin la protección y el amparo de ninguna administración pública que vele por sus intereses.

- Muchos municipios pequeños de la Campana de Oropesa disponen de muy pocos servicios de tiendas locales, teniendo que viajar a otros municipios para conseguir productos básicos de subsistencia.

- La economía es un sistema. Una mejora de cualquier subsistema económico repercutiría directamente en la calidad de vida de las personas mayores. Los nichos de empleo para las generaciones jóvenes más prometedores son los relacionados con el medio ambiente, la explotación de turismo rural, el sector agropecuario en el marco de los productos ecológicos y la puesta en valor del patrimonio material e inmaterial.

- El transporte público es un servicio necesario para dotar de calidad de vida, asegurar los servicios básicos y asentar la población en los pueblos.

POTENCIALIDADES

- Las personas mayores, en general, tienen ingresos fijos.

- Hay ayuntamientos con la suficiente iniciativa como para implementar medidas que generen beneficios para el municipio.

- Las personas mayores son capaces de realizar actividades que complementan su economía doméstica, como la agricultura y la artesanía.

- Las personas mayores son conscientes de la precariedad económica en la que viven, pero, a su vez, resisten ya que, en general, su vida ha estado ligada a un pasado complejo.

- Existencia constatada de un mercado de potenciales clientes que requieren abastecerse de productos de alimentación entre otros artículos de utilización diaria.

- Existencia de un medioambiente natural, patrimonio material e inmaterial, artesanía, así como productos agropecuarios de calidad para su explotación económica.

- Existencia de personas jóvenes preparadas en el territorio que pueden implementar actividades económicas y que en la actualidad han salido del mismo.

PROPUESTAS

- Visibilizar el papel de las personas mayores en el mantenimiento de la economía familiar.

- Subir, en la medida de lo posible, las pensiones o adecuarlas al IPC.

- Seguir favoreciendo los beneficios económicos para personas mayores.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Estimular que los ayuntamientos desarrollen actividades que generen beneficio para el municipio.
- Promover cursos de formación por parte de la FEMP-CLM para capacitar a las corporaciones municipales para desarrollar actividades que generen beneficios.
- Promocionar pequeñas ferias y mercadillos de productos agrarios y artesanales locales.
- Garantizar un servicio de oficina bancaria itinerante o cajero automático en todas las localidades.
- Difundir ante la opinión pública la situación de indefensión que sufren numerosas personas mayores ante las diferentes quiebras de cajas de ahorro, estafas de filatelia, acciones preferentes, etc.
- Favorecer el emprendimiento de comercios en municipios con carencia de ellos.
- Apertura de una oficina adelante empresas dentro del Plan adelante 2016-2019 de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha en Talavera de la Reina para el asesoramiento de toda la comarca incluida la Campana de Oropesa.

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

E) CONCLUSIONES DE EDUCACIÓN, OCIO, CULTURA Y TIEMPO LIBRE

CONCLUSIONES

- En general las personas mayores de la Campana de Oropesa, son personas básicamente alfabetizadas, sin embargo, no todas ellas pueden considerarse alfabetizadas funcionalmente, es decir, no todas poseen los conocimientos y competencias necesarias para desenvolverse en la sociedad actual.
- La formación que reciben las personas mayores está más centrada en actividades cortas y de ocio.
- La educación permanente de adultos se orienta en la mayoría de las ocasiones a

la reinserción de personas en situación de desempleo a un nuevo puesto de trabajo, con lo que las personas que jubiladas quedan fuera de estas políticas educativas. No hay una educación a lo largo de toda la vida para personas jubiladas.

- En materia de ocio dirigido a personas mayores, la Campana de Oropesa, ha sufrido un retroceso, en buena medida, debido a los recortes y la despoblación.
- Se hace necesario un cambio en las políticas públicas referentes al ocio de las personas mayores, desde una visión más amplia y tomando como referencia la heterogeneidad de los perfiles y el territorio. Además, hay que incorporar a las personas mayores en la toma de decisiones en torno a las políticas públicas que se decidan y pongan en marcha.
- Existe la necesidad, por parte de las personas mayores, de intervenir activamente en la programación de actividades en el territorio. Aumenta la satisfacción y participación.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Las asociaciones de mayores necesitan un mayor apoyo dirigido a la gestión y la participación.

- Los espacios de ocio de las personas mayores se encuentran, en ocasiones, infrutilizados o cerrados. Sería interesante tender hacia la polivalencia.

- Las actividades programadas desde diferentes entidades no responden en gran medida a las necesidades o expectativas de todas las personas mayores. Las personas más jóvenes demandan otro tipo de actividades menos segregadas por género, edad, tipología y las más longevas, debido al deterioro físico o cognitivo, encuentran dificultades para la participación.

- Los jubilados jóvenes, utilizan su tiempo libre de una forma más independiente.

- Las personas mayores más longevas tienden al aislamiento en el momento que comienza el deterioro cognitivo, físico o ambos.

- La crisis económica ha afectado en gran medida al acceso al ocio de las personas mayores. Por una parte, los recortes han reducido la cantidad y la financiación y, por otra, la renta per cápita es muy baja y la crisis ha relegado a muchos a ser el apoyo económico de sus descendientes.

- Existen diferencias en el acceso y participación en actividades de ocio, cultura y tiempo libre entre unos municipios y otros, atendiendo, principalmente, a la edad, los ingresos y la programación ofertada.

- Existe una mayor participación por parte de las mujeres en las actividades programadas, a su vez, también suelen tener más problemas en el acceso debido principalmente a su rol como cuidadoras y sus ingresos. Los hombres tienden más a realizar actividades no estructuradas.

- Algunas personas mayores no pueden disfrutar de forma plena de su tiempo libre, lo tienen ocupado con obligaciones familiares.

- Las personas de mayor edad y deterioro, participan menos de las actividades y tienen una menor oferta a su disposición.

- Algunas personas muestran su descontento por las diferencias entre unos municipios y otros, principalmente por el hecho de tener o no implicación política con carácter regional y provincial.

POTENCIALIDADES

- Las nuevas generaciones de personas jubiladas, así como todas las generaciones precedentes, están acostumbradas a convivir en la sociedad de la información y la comunicación.

- En el territorio se ponen en marcha actividades de formación con cierta continuidad dirigidas a personas mayores.

- En la actualidad, se cuenta con los medios necesarios para incorporar a las personas mayores en la toma de decisiones en relación al ocio y la educación entre otros.

- Las personas mayores están preparadas para participar en la toma de decisiones.

- Hay actividades dirigidas a la población en general en las que pueden participar las personas mayores.

- La mayor parte de los municipios cuentan con instalaciones para la realización de actividades de ocio y formación.

- Las personas recién jubiladas, en la actualidad, tienen capacidad para encargarse su ocio y para contribuir a la gestión del ocio de los más mayores.

- Cada vez más, los monitores que trabajan con personas mayores están cualificados para trabajar con personas con diversidad funcional.

- Existencia de la Diputación como organismo que organiza actividades con continuidad en los municipios de la Campaña de Oropesa.

PROPUESTAS

- Implementar un plan de formación en alfabetización digital e informacional para personas mayores, permitiendo su relación con las nuevas tecnologías.

- Desarrollar procesos formativos con continuidad y una duración de un curso académico. Apostar por programas continuados y actividades a lo largo de todo el año.

- Orientar la formación desde una triple perspectiva: formación básica, formación específica y formación en desarrollo y crecimiento personal.

- Incluir a las personas jubiladas en la educación permanente de adultos.

- Recuperar y potenciar los centros de educación permanente de adultos en el ámbito rural.

- Desarrollar una agenda común de ocio para la Campaña de Oropesa.

- Incluir las propuestas de las entidades de personas mayores en las políticas públicas.

- Incorporar a las personas mayores en los órganos de decisión de las corporaciones municipales.

- Realizar un catálogo de potenciales espacios para el ocio en la Campaña de Oropesa y reactivar los espacios infrutilizados o cerrados.

- Coordinar actividades conjuntas entre diferentes municipios próximos.

- Garantizar la atención y adaptación para personas mayores de las actividades programadas para la población general.

- Desarrollo de programas de terapia ocupacional en los centros de mayores para la detección precoz del deterioro cognitivo favoreciendo así que esas personas no se aislen.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Sensibilización sobre la importancia de la coordinación intermunicipal en materia de ocio y tiempo libre.
- Impulsar la publicación de revistas específicas sobre personas mayores
- Hacer una campaña de sensibilización para fomentar la participación masculina.
- Desarrollar actividades de ocio y tiempo libre intergeneracionales.
- Formación para el empoderamiento de las personas mayores en la gestión de las relaciones familiares.
- Adaptar las actividades de ocio a personas mayores con discapacidad o inicio de deterioro cognitivo.
- Establecimiento de visitas periódicas por parte de la Diputación de Toledo para conocer de primera mano y atender las demandas de los municipios de la Campana de Oropesa.
- Promover una mayor coordinación de políticas públicas entre la Diputación de Toledo y la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL

F) LA DIMENSIÓN SOCIO-ASISTENCIAL DE LA CAMPANA DE OROPESA

CONCLUSIONES

- Las personas mayores constituyen un colectivo amplio y a la vez vulnerable que requiere tener mayor visibilidad.
- Las zonas rurales tienen un mayor porcentaje de personas mayores que los núcleos urbanos, principalmente las poblaciones con menos de 2000 habitantes. Además, estas personas disponen de un menor apoyo familiar, y también tienen un acceso a los recursos sociales menor que en los núcleos urbanos.
- Los Centros de Día son vistos como re-

ursos muy adecuados, sin embargo, son casi inexistentes en relación al número de personas mayores y la demanda.

- Los recursos y servicios existentes no responden a las necesidades inmediatas de las personas mayores. Los tiempos de espera son en numerosas ocasiones más largo de lo deseable.
- El Servicio de Ayuda a Domicilio es valorado muy positivamente por las personas mayores, sin embargo, resulta insuficiente cuando el deterioro de las personas va en aumento.
- Cuando aún están en el hogar las personas mayores, el mayor apoyo y ayuda la reciben de familiares y vecinos. Entre los familiares, el cuidado, sigue recayendo principalmente en la mujer.
- El aumento de la esperanza de vida ha provocado que haya una masa crítica considerable de personas mayores cuidando a personas más mayores aún.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Las personas cuidadoras necesitan mayor apoyo del que reciben, ya que acaban teniendo el síndrome del cuidador, un desgaste físico y emocional que los hace enfermar y ser infelices.

- El personal dedicado a la atención de los mayores en los servicios sociales es insuficiente para atender las necesidades reales del territorio

- Las personas mayores prefieren seguir viviendo en sus casas con apoyos. Si es necesario el cuidado fuera de casa, prefieren que sea en el entorno más cercano.

- Los valores familiares más tradicionales están cambiando. Cada vez más, los hijos u otros miembros de la familia se desentienden o no pueden hacerse cargo de sus mayores. Debería haber un equilibrio entre el apoyo de la familia y la intervención del Estado.

- Las personas mayores se sienten solas y el hecho de ser beneficiarias de determinados servicios diarios no mitigan este sentimiento. Necesitan hablar, ser escuchadas, sentirse atendidas y seguras.

- Los grupos de personas voluntarias han ido desapareciendo. Estos grupos hacían una gran labor social.

- Los recursos económicos de las personas mayores, en general, son bajos, lo que influye en su bienestar, pues no se pueden permitir pagar determinados servicios.

- El azote de la crisis económica ha provocado que las personas mayores, en algunos casos, no puedan ser apoyadas económicamente por sus familiares.

- La quiebra de entidades financieras, así como la afectación por las preferentes ha producido que algunas personas mayores tengan que abandonar recursos residenciales o prescindir de otros servicios que recibían en su hogar.

- Algunos Ayuntamientos están haciendo esfuerzo por poner en marcha recursos y medidas que favorezcan y mejoren la calidad de vida de las personas mayores.

POTENCIALIDADES

- Existencia de políticas públicas en relación a las personas mayores.

- Presencia de equipos técnicos en el territorio que pueden orientar profesionalmente a las Instituciones especializadas en mayores.

- La Campana de Oropesa cuenta con una red de recursos e infraestructuras creados para dar servicio a las personas mayores, aunque en algunos casos no estén operativos.

- El servicio de ayuda a domicilio es un recurso consolidado y valorado positivamente por los usuarios del mismo.

- Las redes de apoyo familiar y vecinal siguen funcionando en los municipios más pequeños.

- Las personas mayores viven más años y en mejores condiciones, tanto físicas como mentales.

- En el territorio, existen asociaciones federadas en entidades regionales que realizan programas específicos de atención y formación dirigidos a personas mayores.

- Hay personas mayores que han estado implicadas en proyectos de voluntariado a la par que existen experiencias previas exitosas.

- Los Ayuntamientos están preocupados e implicados en la atención a las personas mayores de su municipio.

- Existencia de una Dirección General específica que gestiona políticas de mayores.

PROPUESTAS

- Integrar una visión desde las personas mayores en las políticas municipales y provinciales en el ámbito rural, donde constituyen un núcleo muy importante de población.

- Elaborar un estudio específico sobre la vulnerabilidad de las personas mayores aplicando indicadores específicos para este sector de la población y extrayendo una herramienta eficaz de diagnóstico.

- Puesta en marcha de un centro de día en cada municipio que atienda las necesidades básicas para personas mayores, optimizando en muchos casos los recur-

sos existentes.

- Buscar fórmulas sostenibles de gestión de centros de día o incluso fórmulas mixtas.

- Acortar los plazos de valoración y atención a personas mayores para favorecer su acceso a los servicios existentes.

- Consolidar y ampliar el servicio de ayuda a domicilio.

- Fortalecer el trabajo comunitario en los municipios de la Campana de Oropesa.

- Combatir la desigualdad de género en la responsabilidad del cuidado de las personas mayores a través de acciones educativas continuadas.

- Formar a las personas que ejercen el rol de cuidadoras, integrándoles en los servicios de asistenciales y dándoles apoyo psicológico, sanitario, etc.

- Elaborar un plan integral para el cuidado de las personas cuidadoras.

- Elaborar un estudio sobre las implicaciones en los modos de vida de una tercera edad responsable de cuidar a sus mayores.

- Diseñar un servicio de mediación y atención familiar para trabajar con el entorno de la persona mayor su atención, cuidado, reforzar la toma de decisiones, detectar sus necesidades, trabajar la perspectiva de género, abordar la situación económica

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

real de la persona mayor, etc.

- Promover la vida activa, participativa y saludable en las localidades.

- Crear un proyecto de reflexión y debate entre personas mayores que favorezcan el encuentro y la participación entre ellas. Coordinar este proyecto a nivel municipal, provincial y regional, con el objetivo de elevar las conclusiones a las políticas públicas.

- Incorporar un mayor número de profesionales a los servicios sociales para garantizar una atención de calidad en todos los municipios.

- Campaña de sensibilización sobre el abandono y mal trato de personas mayores.

- Potenciar el voluntariado socio-asistencial en el ámbito rural, implicando a sectores más jóvenes de la sociedad.

- Crear una línea de acompañamiento a hospitales a personas mayores que lo requieran ya sea mediante personal cualificado contratado.

- Promover un programa de voluntariado hospitalario que reciba y acompañe a las personas mayores.

- Favorecer en las convocatorias públicas para proyectos sociales, el desarrollo de estos en el ámbito rural, compensando la mayor necesidad de recursos que necesitan respecto al ámbito urbano.

- Desarrollar procesos de coordinación entre profesionales de la salud y servicios sociales.

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE CREENCIAS

G) CREENCIAS

CONCLUSIONES

- La práctica religiosa, tanto pública como privada, se ha mantenido en las personas mayores a diferencia de las nuevas generaciones.

- Los hombres participan mayoritariamente en los actos públicos relacionados con las festividades litúrgicas.

- Las parroquias ejercen una labor educativa y social en los municipios de la Campaña de Oropesa.

- La religión sirve para muchas personas mayores de paz y consuelo.

- Las creencias populares siguen estando vigentes en la actualidad.

POTENCIALIDADES

- La labor de la iglesia va más allá del ámbito espiritual.

PROPUESTAS

- Coordinación entre las personas que coordinan la labor social y educativa de la Iglesia con equipos técnicos de salud y servicios sociales.

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE VIVIENDA

H) LA VIVIENDA EN LA CAMPANA DE OROPESA

CONCLUSIONES

- Es importante tener en cuenta que la vivienda para las personas mayores, no constituye sólo un medio para organizarse la vida o criar a sus hijos, sino que se convierte en su entorno más habitual, en su hogar. Se trata de un espacio-hogar donde habitan sus recuerdos, su vida, es su hábitat cotidiano y, en definitiva, casi todo su mundo.
- Hay que valorar que las viviendas de las personas mayores en estas poblaciones no son siempre edificaciones fácilmente adaptables a sus necesidades. Suelen ser espacios antiguos, no siempre bien aislados

del frío, que requieren instalar calefacciones económicas, o adaptar espacios potencialmente peligrosos como cuartos de baño y cocinas.

- La habitabilidad de estas viviendas, que son sus hogares, se reduce considerablemente, convirtiéndose en lugares verdaderamente hostiles para mantener su calidad de vida, mientras que existe el vínculo afectivo de sentirse en su hogar.
- Las residencias se han convertido en una alternativa a la vivienda habitual, sin embargo, no se realiza un acompañamiento personal y psicológico para que la persona mayor tome la decisión del cambio de residencia. En esta decisión, las personas mayores manejan claves personales y afectivas que en muchas ocasiones no se tienen en cuenta.
- Las personas mayores, especialmente con dificultades para valerse por sí mismas, no encajan en la forma de vida de la sociedad actual, ni son acogidas en numerosas ocasiones en los modelos familiares actuales.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Las residencias para personas mayores se han convertido en una alternativa real para que las personas mayores vivan acompañadas y atendidas en sus necesidades.
- La vida en las residencias ofrece, por lo general, mucha más atención sociosanitaria, actividades de ocio y posibilidades de relación que la vida en el propio hogar. Sin embargo, se percibe en muchas ocasiones como una opción obligada por las personas mayores e incluso como una pérdida de libertad.
- La oferta de plazas en residencias de mayores en la Campana de Oropesa es amplia, sin embargo, la mitad de ellas son plazas privadas.
- Las personas mayores siguen reclamando más plazas públicas ya que temen no poder sufragar los gastos de una residencia privada con las pensiones tan reducidas con las que cuentan.
- Existe una necesidad de que las residencias se sitúen en sus localidades, para mantener el contacto con su entorno. Muchas personas han vivido siempre en sus pueblos o regresan a ellos después de muchos años, sienten la necesidad de seguir vinculados emocionalmente a un territorio.
- Las residencias son percibidas en muchas ocasiones como lugares de restricción de la libertad personal, sin embargo, ese sentimiento no se deposita igual en la enfermedad o la patología que muchas veces provoca la necesidad de ingresar en la residencia.
- Las familias que deciden llevar a las personas mayores a una residencia se enfrenta a un sentimiento de culpa por ello.
- El papel de las familias es fundamental en el bienestar de las personas mayores que viven en una residencia. El modelo que mayores beneficios reporta a las personas mayores es el de una familia implicada en su día a día, que les atiende, cuida, visita y se preocupa continuamente por su bienestar. Además, es el modelo que mejor ayuda a gestionar e incluso a superar ese sentimiento de culpa de las familias.
- Las personas mayores que más participan en la vida residencial y que mejor afrontan su día a día, son aquellas que más visitas y atenciones reciben por parte de sus familias.

POTENCIALIDADES

- La cultura ha propiciado que las personas mayores tengan vivienda propia.
- Existencia de ayudas de emergencia social para la adecuación de la vivienda y de ayudas para la atención adecuada a personas mayores.
- Existencia de recursos residenciales y de estancias diurnas en el entorno.
- La sociedad es relativamente solidaria con las situaciones ajenas, base con la que poder trabajar para que se convierta en solidaridad con las situaciones propias, con las situaciones de sus mayores.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

- Los recursos residenciales ofrecen una amplia gama de servicios de calidad a las personas mayores residentes.

- Existen recursos residenciales en el territorio, privados, cerrados y ampliables, lo que propicia la posibilidad de aumentar el número de plazas públicas.

- A la hora de solicitar una residencia, las personas mayores pueden elegir la zona geográfica o centros concretos y atendiendo a una situación concreta, existen ingresos urgentes por tiempo limitado en plazas residenciales públicas.

- Regulación por parte de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha de las condiciones mínimas de los centros destinados a personas mayores, tanto a nivel de infraestructura como de personal y servicios.

- Mayoritariamente, las familias, tienen una implicación coherente con sus mayores.

PROPUESTAS

- Sensibilizar a los poderes públicos de la visión del espacio-hogar, potenciando el desarrollo de medidas y acciones encaminadas a favorecer que las personas mayores continúen viviendo en su entorno.

- Ampliar el sector de población que pueden acceder a ayudas para la adecuación de la vivienda, antes de desembocar en una situación de emergencia social.

- Implicar a las cajas de ahorro y sus obras sociales en el apoyo económico a la reha-

bilitación y acondicionamiento de las viviendas de personas mayores.

- Elaborar diagnósticos de habitabilidad de las viviendas de personas mayores.

- Diseñar planes de reducción de riesgos en el hogar e impartir talleres en de seguridad doméstica para personas mayores.

- Implementar procesos de acompañamiento para cambiar de residencia.

- Desarrollar una investigación sobre las implicaciones que tiene en la persona el cambio de la vivienda habitual a la residencia de mayores.

- Trabajar desde la dirección de las residencias para mayores, la visión distorsionada y los prejuicios que en ocasiones se tienen de ellas.

- Dotar, en la medida de lo posible, de mayor número de plazas públicas en residencias de la Campana de Oropesa.

- Mejorar la gestión emocional de las personas mayores respecto a la enfermedad y la pérdida de libertad.

- Ofrecer apoyo psicológico a las familias de las personas que ingresan en las residencias.

- Incorporar la figura de un/a psicólogo/a en todas las residencias de Castilla-La Mancha.

- Diseñar actividades conjuntas para familiares y residentes de centros con el objetivo

de compartir experiencias y fortalecer relaciones familiares.

- Implicar a las familias en el desarrollo de actividades de ocio y formación de las personas residentes.

- Mejorar el flujo de información entre la residencia y el municipio, para crear espacios de relación.

4. conclusiones, potenciales y propuestas por sectores

4. CONCLUSIONES, POTENCIALIDADES Y PROPUESTAS DE CONVIVENCIA

H) LA CONVIVENCIA EN LA CAMPANA DE OROPESA

CONCLUSIONES

- La Campana de Oropesa es un territorio caracterizado por la convivencia en las relaciones de sociabilidad sin existir episodios de hostilidad y con alguna relación puntual social de coexistencia por situaciones excepcionales de conflictos interpersonales, pero en ningún caso, afectando a cantidades significativas de población.
- Se pone de manifiesto una minimización en las relaciones de convivencia de personas mayores afectadas por algún tipo de enfermedad, o con pocos vínculos con su entorno familiar, conduciendo en algunas

ocasiones al aislamiento.

- El éxodo rural de los jóvenes contribuye a reducir la convivencia entre mayores y jóvenes.
- Las categorías joven y mayor se relativizan en virtud de la cantidad de actividad que desarrollan las personas mayores, entendiéndose que es más joven una persona más activa socialmente.
- Determinadas personas mayores, ejercen una resistencia hacia la participación social que es el caldo de cultivo y condición necesaria para que exista convivencia.
- El modelo de familia se ha transformado radicalmente en las últimas décadas, existiendo una gran cantidad de hogares en el que sólo viven dos mayores, o incluso uno, en estado de viudedad.
- Los mayores necesitan atenciones en mayor medida incluso que las personas más jóvenes y merecen un tiempo de calidad para ser escuchados al menos por su pro-

pia familia.

- El sufrimiento de las personas mayores por motivo de la falta de convivencia tiene manifestaciones diversas que inciden negativamente en su calidad de vida.
- Es necesario tender puentes intergeneracionales para fortalecer la convivencia, así como recuperar valores humanísticos para evitar el desarraigo y la instrumentalización de los mayores.

POTENCIALIDADES

- La Campana de Oropesa se caracteriza por disponer de una población con una cultura homogénea.
- Hay personas, principalmente mujeres, que visitan a personas enfermas o solas.
- Existencia en el territorio de recursos con potencialidad para implicar a los jóvenes en su desarrollo.

PROPUESTAS

- Fomentar las actividades que apoyen la convivencia desde una perspectiva intergeneracional e intercultural.
- Sensibilizar a la comunidad acerca de la necesidad de fortalecer las relaciones de vecindad especialmente con las personas que sufren alguna enfermedad.
- Impulsar acciones y actividades que sirvan

de reclamo para que las personas jóvenes visiten o permanezcan en sus municipios.

- Promover hábitos de participación comunitaria intergeneracional.
- Crear redes vecinales de viviendas con uno o dos residentes, para mejorar la convivencia y ayuda mutua.
- Campaña para mejorar la imagen de las personas mayores y que sean percibidas como uno de los valores patrimoniales de la región.
- Favorecer el aprendizaje intergeneracional.
- Promover proyectos de emprendimiento en los que se incorporen como asesoras o colaboradoras personas mayores.

5. BIBLIOGRAFÍA

PUBLICACIONES

ABELLÁN, A., y ESPARZA, C. (2009). Solidaridad familiar y dependencia entre las personas mayores. Madrid: Portal Mayores. Informes Portal Mayores, (99).

BERTAUX, Daniel. 2005. Los relatos de vida. Ediciones Bellaterra. Barcelona
CAUSAPIÉ, P., BALBONTÍN, A., Porrás, M., y Mateo, A. (2011). Envejecimiento activo. Libro Blanco. Madrid: IMSERSO.

CORDERO, P. (2006). Situación social de las personas mayores en España. Humanismo y Trabajo Social, (5), pp. 161-195.

DE LOS DERECHOS, ONU Declaración Universal. Humanos. Adoptada y proclamada por la Resolución de la Asamblea General, 1948, vol. 217.

GARCÍA, J. (2003). Bioética y personas mayores. Madrid: Portal Mayores. Informes Portal Mayores, (4).

GARCÍA, T. y GÓMEZ, G. (2008). II Plan de Atención a las Personas Mayores de Castilla –La Mancha. Dirección General de Atención a Personas Mayores y con Discapacidad, Consejería de Bienestar Social, Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

GÓMEZ – Menor, J. (1965) La antigua tierra de Talavera. Bosquejo histórico y aportación documental. Excmo. Ayto. Talavera de la Reina.

HAMMERSLEY, Martyn Y ATKINSON, Paul. 1994 [1983]. Etnografía. Métodos de investigación. Paidós. Barcelona.

JIMÉNEZ DE GREGORIO, F. (1970). Diccionario de los pueblos de la provincia de Toledo hasta finalizar el siglo XVIII. Biblioteca Toledo.

LARDIÉS-BOSQUE, R., ROJO, F., RODRÍGUEZ, V., FERNÁNDEZ-MAYORALAS, G., PRIETO, M. E., AHMED, K., Y Rojo, J. M. (2013). Actividades de ocio y calidad de vida de los mayores en la Comunidad de Madrid. Boletín de la Asociación de Geógrafos Españoles, (63), pp. 323-347.

MARCHIONI, Marco. Comunidad, participación y desarrollo. Madrid: Editorial Popular, 1999, vol. 27.

MAUSS, Marcel. 1971 [1923]. “Ensayo sobre los Dones: Razón y Forma del Cambio en las Sociedades primitivas” en Sociología y Antropología. Tecnos. Madrid. Págs. 155-222.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 1946 Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100. New York.

O’SHEA, E. (2003). La mejora de la calidad de vida de las personas mayores dependientes. Madrid: IMSERSO, Boletín sobre el Envejecimiento, (6).

PEREDA, C. y De PRADA, M.A. (2012). La participación ciudadana. Algunos apuntes a partir del Barómetro Social de España. Cuadernos de Trabajo Social, 25 (2), pp. 309-319.

PÉREZ-AGOTE, A. (2012). Cambio religioso en España: los avatares de la secularización (276). Centro de Investigaciones Sociológicas.

PUGA GONZÁLEZ, M. D., ABELLÁN GARCÍA, A., y SANCHO CASTIELLO, M. T. (2006). Mayores y familia en la sociedad actual. En Informe España 2006. Una interpretación de su realidad social. Madrid: Fundación Encuentro, pp. 263-333.

RODRÍGUEZ, N., ALCOLEA, I., MARTORI, E., y SÁNCHEZ, C. (2014). Análisis del tiempo en personas mayores: Organizaciones y actividades en Cataluña (España). Horizonte Sanitario, 2 (1), pp. 26-33.

ROMERO, Carlos Giménez. Promoviendo la convivencia ciudadana intercultural en barrios de alta diversidad: Ideas y experiencias para una praxis comunitaria. Revista” Cuadernos Manuel Giménez Abad”, 2015, no 4, p. 48-68.

5. bibliografía

ESTUDIOS Y PLANES

Servicio de Estadística de Castilla-La Mancha (2013).
Fichas de municipio.

Servicio de Estadística de Castilla-La Mancha (2014).
Fichas de municipio.

Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (2011).
Plan de zona de la Campana de Oropesa. Versión preliminar.

Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (2011).
Programa de Desarrollo Rural Sostenible.

WEB

Constitución Española:
<http://www.congreso.es/consti/constitucion/indice/index.htm>

Declaración Universal de los de los Derechos Humanos:
<http://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

Mancomunidad Campana de Oropesa y Cuatro Villas:
<http://mcampanadeoropesa.blogspot.com.es>



Castilla-La Mancha

