

**PERSONAS MAYORES**  
**IDENTIDADES, TRANSICIONES, PROCESOS, HISTORIAS**  
**OLD PEOPLE**  
**IDENTITIES, TRANSITIONS, PROCESSES, STORIES**

Eva López Canseco  
EUTS Ntra. Sra. del Camino  
Universidad de León

---

**RESUMEN**

Se trata de identificar los rasgos más salientes de la población mayor, en diferentes ámbitos, situaciones y contextos, a través de la sistematización de los Trabajos Fin de Carrera (TFC) y Memorias Fin de Grado (MFG) presentados para la obtención del título profesional en la EUTS "Ntra. Sra. del Camino" durante el periodo 1987-2016. Los temas abordados aportan datos, experiencias, procesos, dinámicas, recorridos, sumando como valor añadido la recuperación de la práctica y los saberes de los distintos autores. Los resultados muestran la diversidad de itinerarios vitales de los mayores con atención a los procesos de envejecimiento y calidad de vida, vulnerabilidad, necesidades y problemas, contextos y condiciones de vida, participación, relaciones, respuestas sociales, visiones, sentimientos y vivencias.

**PALABRAS CLAVE:** Envejecimiento activo, contextos, cuidados, calidad de vida.

**ABSTRACT**

The aim is to identify the most salient features of the elderly population, in different fields, situations and contexts, through the systematization of the End of Degree Works (TFC) and End of Degree Memories (MFG) presented to obtain the professional title in the EUTS "Ntra. Sra. del Camino" during the period 1987-2016. The topics covered provide data, experiences, processes, dynamics, routes, adding as added value the recovery of the practice and the knowledge of the different authors. The results show the diversity of life pathways of the elderly with attention to aging processes and quality of life, vulnerability, needs and problems, contexts and living conditions, participation, relationships, social responses, visions, feelings and experiences.

**KEYWORDS:** Active aging, contexts, care, quality of life.

---

**Correspondencia:** EUTS Ntra. Sra. del Camino- ULE. - [elopc@unileon.es](mailto:elopc@unileon.es)

## 1.- Introducción

En octubre del presente año iniciará la Década del Envejecimiento Saludable (2020-2030) que lidera y coordina la Organización Mundial de la Salud (OMS). El compromiso con la promoción del envejecimiento saludable, se considera un elemento esencial para garantizar que todas las personas tengan vidas dignas, plenas, seguras y saludables. Este propósito se ve reforzado por la relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible empeñados en promover el bienestar y la igualdad.

Paradójicamente, los acontecimientos de estos días han puesto en cuestión la atención y los cuidados a los mayores, priorizando a los mayores alojados en residencias. En España hemos escuchado frases como: "son los más débiles, los más vulnerables, los más indefensos o el coronavirus se está cebando con ellos".

Las reacciones y reivindicaciones ante las carencias, las pretensiones, los afectos, los complejos, las culpas, las debilidades y amenazas constituyen puntos de contraste; una carrera para poner en evidencia los fallos de quienes de manera casi imposible, continuaron prestando cuidados, al tiempo que, en ocasiones, la pregunta sobre la propia responsabilidad parecía ausente.

Para la sociedad y las familias, la realidad es dolorosa: muchos mayores han desaparecido en el silencio, el anonimato, la soledad, el desconcierto, el aislamiento; en algunos momentos hemos podido ver iniciativas de acercamiento favorecidas por las nuevas tecnologías y por las actitudes empáticas y prosociales de familiares, redes de apoyo informal, y social como vecinos, grupos, asociaciones, los servicios y el personal de atención, y con ello algunos rostros expresando el gran deseo de poder abrazar a los seres queridos.

Toman cuerpo los recuerdos históricos, con la deuda social debida a quienes construyeron el bienestar que hoy disponemos y con ello las preguntas: ¿Quiénes son hoy los ancianos? ¿Que aportan a la sociedad? De modo simbólico tomamos prestada la respuesta de Adela Cortina:

"Todas las personas ancianas o no, tienen dignidad y eso es una suficiente aportación. Las gentes de más edad cuentan con una experiencia y conocimiento muy valioso porque todo en esta vida no es competencia

digital. Pero yendo aún más allá quienes hacen posible la conciliación familiar de los jóvenes en el trabajo y en la diversión son los abuelos que se hacen cargo de los nietos, hay familias que salen adelante gracias a la jubilación del abuelo, el turismo se mantiene en buena medida gracias a los mayores y sin ellos quebraría la industria farmacéutica. Luego no solo tienen dignidad, sabiduría y experiencia sino que también son monetariamente rentables". (Adela Cortina, XL Semanal , nº 1557)

D. Miguel de Unamuno (1912) en su obra "Del sentimiento trágico de la vida", hablando del principio de continuidad, recuerda que el que soy proviene, por serie continua de estados de conciencia, del que era hace veinte años. Y lo que determina a un hombre, lo que le hace uno y no otro, el que es y no el que no es, es un principio de continuidad.

Los mayores de hoy son fruto de ese proceso, muchos permanecen activos casi hasta el final de sus vidas; estos días les hemos visto con una presencia activa de colaboración y servicio, algunos han sido noticia y puestos de relieve en los medios<sup>1</sup>. Profesionales de la salud, de otros ámbitos socio-sanitarios y de actividades esenciales de apoyo social y familiar, (docentes, trabajadores sociales, psicólogos, sacerdotes, organizaciones de ayuda, religiosas/os, amas de casa), jubilados en general, se han puesto a disposición, reafirmando la vigencia de sus capacidades intelectuales, cognitivas y sociales.

El envejecimiento (Gómez Trenado, 2012:23), no hace dependiente la toma de decisiones. Será la trayectoria vital, las situaciones, los imprevistos, las adaptaciones, los bloqueos, la temporalidad, los que generen momentos de vulnerabilidad.

---

<sup>1</sup> A modo de ejemplo (El Heraldo de Aragón (12/4/2020) resalta: "Son un valor al alza y lo están demostrando. En primera línea o en la retaguardia, desde sus casas, jubilados de diferentes ámbitos presentan batalla, día a día, a esta dura pandemia. "se han apuntado en el Colegio de Médicos de Zaragoza para ayudar a la sanidad 136 médicos jubilados. De forma similar El Faro de Vigo: Más de un centenar de médicos se prestan voluntarios frente al coronavirus. La mayoría, 110, son médicos jubilados. La orden publicada en el BOE aclara que sólo podrán trabajar frente al coronavirus los médicos y enfermeros jubilados voluntarios menores de 70. Pero ello no impide que los mayores de 70 años estén presentes en la atención telefónica y otras actividades de apoyo que requieran su competencia.

### ***1.2.- Los mayores no son un colectivo uniforme***

Aunque el envejecimiento forme parte del desarrollo humano, no todas las personas envejecen de la misma manera. Circunstancias personales y condiciones de vida pueden hacer que la variabilidad alcance puntos máximos. Las diversidades se aprecian en la medida que nos acercamos a sus vidas; en nuestro caso a las realidades y experiencias compartidas, reflexionadas y sistematizadas de y con los mayores, documentadas en los Trabajos Fin de Carrera (TFC) y las Memorias Fin de Grado (MFG) de los estudiantes de la EUTS "Ntra. Sra. del Camino" de León, durante el periodo 1987-2016.

Cada trabajo es resultado de un proceso que inicia con el conocimiento de problemáticas concretas, identifica sujetos, situaciones y circunstancias para promover su desarrollo humano, reconoce diferentes realidades subjetivas desde perspectivas particulares, se apoya en teorías sociales que juegan un papel explicativo y guían conocimientos, procesos y resultados (Cifuentes Gil, 2010:10).

Los trabajos, acumulan multitud de datos sobre la población mayor, su representación dentro de los grupos de edad y las derivaciones bio-psicosociales en los contextos de vida, a lo largo de un periodo de casi 30 años. Son datos en su mayor parte desglosados en dimensiones micro territoriales como municipios, distritos, unidades poblacionales, unidades de convivencia, alojamientos alternativos, etc., contextualizados por necesidades, carencias, expectativas, respuestas sociales, etc.

## **2.- Metodología**

El artículo a partir de los resultados del estudio sobre mayores<sup>2</sup> procura construir aprendizajes que trasciendan la individualización de los proyectos que constituyen la base informativa, aportando un nuevo valor social al situarlos en un contexto temático y en una dimensión histórica.

---

<sup>2</sup> El estudio, promovido por el Observatorio Social "Elena Coda" de la EUTS y realizado desde el Departamento de investigación, ha contado con la colaboración de docentes y alumnos que se han involucrado de manera significativa en la producción de un saber que sea reconocido por la significación, rigor, implicación y consistencia que ha acompañado dicha actividad. Identifica, en diferentes ámbitos, situaciones y contextos, los rasgos más salientes de la población mayor en el entorno leonés, El presente artículo se sirve de dicho estudio, haciendo referencia parcial al diseño y a los resultados obtenidos.

La primera aproximación despierta numerosas dudas previas: ¿Qué quiero y qué puedo conocer? ¿Cómo situarme frente a lo que quiero conocer? ¿Podría tratarse de una sistematización a desarrollar bajo criterios de reflexividad crítica, que supere la mera transmisión de modelos, recetas, técnicas y rutinas?.

Cada experiencia singular sitúa cronológicamente los hechos, recupera saberes de los actores sociales implicados y de los profesionales y organizaciones con las que colaboran, reflexionan y evalúan sus experiencias.

Con las preguntas se inicia una modalidad de producción de conocimientos con la búsqueda de información adecuada a los interrogantes y enfoques cualitativos de investigación social, que introduce en los procesos históricos, los contextos económico-sociales y los momentos institucionales, dando unidad y sentido a su práctica.

Esta disposición previa ordena el conocimiento en términos de caracterización de usuarios, de factores de contexto, de coherencia de los enfoques de intervención; plantea nuevas rutas metodológicas para abordar la realidad y permite estudios comparativos entre estrategias de intervención.

Con ello se identifican aspectos que sirven al diseño de una primera estructura temática esencial, reflejada en la Tabla nº 1.

**Tabla nº 1.**  
*Cuestiones y preguntas*

<b>PREGUNTAS</b>	<b>CUESTIONES</b>
El lenguaje ¿Cómo se les nombra?	Términos utilizados para designar a los mayores
¿Cómo son los mayores?	Características
¿Qué hacen?	Intereses, necesidades, desempeños, actividades
¿En qué son vulnerables?	Envejecimiento, salud , soledad
¿Dónde y cómo viven?	Contextos rural y urbano Condición de vida Viviendas alternativas
¿Con quién viven, ¿cuáles son sus vínculos afectivos?	Dimensiones relacionales Asociaciones Participación comunitaria
¿Qué les ofrece la sociedad?	Respuestas sociales Participación ciudadana
¿Sus vivencias y relaciones?	Sentimientos, vivencias

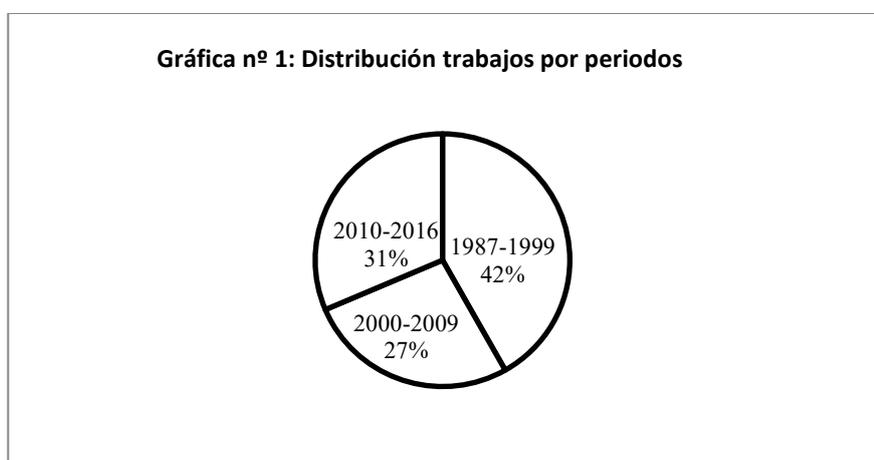
*Elaboración propia*

En línea con los objetivos propios de la sistematización de experiencias, se ha priorizado: a) el interés por el proceso, la dinámica, el recorrido y la vitalidad. que pueda desprenderse de los trabajos; b) la recuperación de la práctica y los saberes de los distintos autores sin emitir necesariamente juicios de valor sobre sus trabajos, sucesivamente se ha procediendo a ordenar información por temas y años.

### **2.1.- El universo y sus características.**

El universo lo constituyen 202 trabajos que a los fines del estudio se agrupan en tres periodos cronológicos con los siguientes criterios:

- 1987-1999. Recoge los trabajos producidos tras la incorporación de la titulación al sistema universitario y finaliza con el siglo XX.
- 2000-2009. Continúan los trabajos correspondientes a la Diplomatura hasta el inicio de los estudios de Grado.
- 2010-2016. Comprende trabajos pertenecientes a la titulación del Grado, incluidos los elaborados en el Curso de Adaptación.



*Elaboración propia*

Identificar las unidades de investigación<sup>3</sup> permitió concretar las características fundamentales que habrían de reunir los elementos del universo y

---

<sup>3</sup> Los documentos que constituyen las unidades de investigación se encuentran registrados en la base de datos y en el repositorio de la "Biblioteca de Ciencias Sociales Card. E. Ruffini de la EUTS "Ntra. Sra. del Camino", con diversidad de criterios de clasificación y ordenamiento, en correspondencia con el contenido principal, por lo que procede establecer los conceptos de búsqueda y de los criterios para la

situar el problema en el contexto socioeconómico, político, histórico y ecológico respectivo.

## 2.2.- Organización del estudio

Desde la visión holística, se avanza en la identificación y clarificación de conceptos y criterios básicos para la búsqueda, lectura y organización de los distintos aportes, estableciendo las líneas generales para abordar las cuestiones y definir las variables; el agregado de trabajos sencillos y lineales, se configura en un conjunto de temáticas interrelacionadas, que sin perder la individualidad acentúan el valor de los mismos. Una primera descripción sitúa en correspondencia conceptos básicos, criterios de búsqueda y hallazgos (Tabla nº 2)

**Tabla nº. 2**

*Organización de la información: conceptos, criterios y hallazgos*

Conceptos	Criterios de búsqueda	Hallazgos
Términos utilizados para designar a los mayores	Enfoque biológico, psicológico y sociocultural Actividad laboral Grado de parentesco	Abuelos, Ancianos, Jubilados Mayores, Tercera edad, Pacientes, Pensionistas Personas mayores, Población mayor, senil.
Condición de vida	Espacio temporal Condición habitacional	Medio urbano, Medio rural Entorno adecuado
Dimensiones relacionales	Familia, Asociaciones Actividades integración social, roles	Abandono, Asociaciones, Familia, Ocio, Participación, Satisfacción, Sentimiento, Solidaridad, Voluntariado R. Intergeneracionales
Envejecimiento, Vulnerabilidad	Aspectos generales, Perfiles Integridad física, Psicológica, Social, Crisis	Envejecimiento demográfico, Envejecimiento, Necesidades, Problemas, Soledad, Enfermedades, Dependencia, Género, Identidad, Autonomía, Pertenencia
Respuestas sociales	Dispositivos públicos, privados, formales e informales	Ayuda a domicilio, Centros de día, Cuidadores, Cuidados, Hogares, Prestaciones, Residencias, Servicios Asistenciales, Trabajo Social Universidad de la experiencia, Geriátrica, Voluntariado, otros

identificación de la totalidad de trabajos que constituirán el universo de estudio correspondientes al periodo 1987- 2016.

Visión, sentimientos, vivencias	Perspectiva, actitudes, Experiencia	Percepciones, Vivencias, Expectativas, Estereotipos, Prejuicios, Discriminación
---------------------------------	-------------------------------------	---

*Elaboración propia*

Sobre esta organización inicial se procedió a la elaboración minuciosa de los mapas conceptuales, base estratégica de la observación documental y paso requerido para ordenar, clasificar y definir las variables comprensivas de la información portadoras de sentido. Ello ha constituido una de las etapas más delicadas de todo el proceso.

### **2.3.- Periodos y variables**

La identificación de los trabajos y su organización en categorías variables, además de ilustrar la dimensión cuantitativa, han permitido captar y transmitir la visión global de los procesos: a) revisando los itinerarios y mejoras introducidas en el tiempo para la elaboración de los trabajos de manera que quede acreditado el rigor y consistencia de los mismos y b) poniendo atención y cuidado para resaltar un contenido y/o una explicación interesante y sugerente sobre la realidad de los mayores desde el enfoque y la sensibilidad de los distintos autores.

La organización de trabajos por variables y periodos se recoge en la Tabla nº 3.

**Tabla nº 3**

*Trabajos por variables y periodos cronológicos*

<b>Variables</b>	<b>1987-1999</b>	<b>2000-2009</b>	<b>2010-2016</b>	<b>TOTAL</b>
Aspectos generales	11	5	0	16
Alojamientos compartidos	8	6	5	19
Asociaciones, participación, solidaridad, voluntariado	7	4	7	18
Ayuda a domicilio	6	4	3	13
Centros de día, estancias diurnas, hogares.	8	2	5	15
Cuidados	3	4	11	18
Dependencia y promoción de la autonomía	2	4	12	18
Envejecimiento calidad de vida	0	2	4	6
Medio rural	11	10	2	23

Necesidades, problemas, soledad	11	4	6	21
Ocio, tiempo libre y cultura	6	3	1	10
Respuestas sociales: Servicios sociales, T.S.	3	4	6	13
Visión , vivencias	6	1	3	10
Otros	0	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>54</b>	<b>66</b>	<b>202</b>

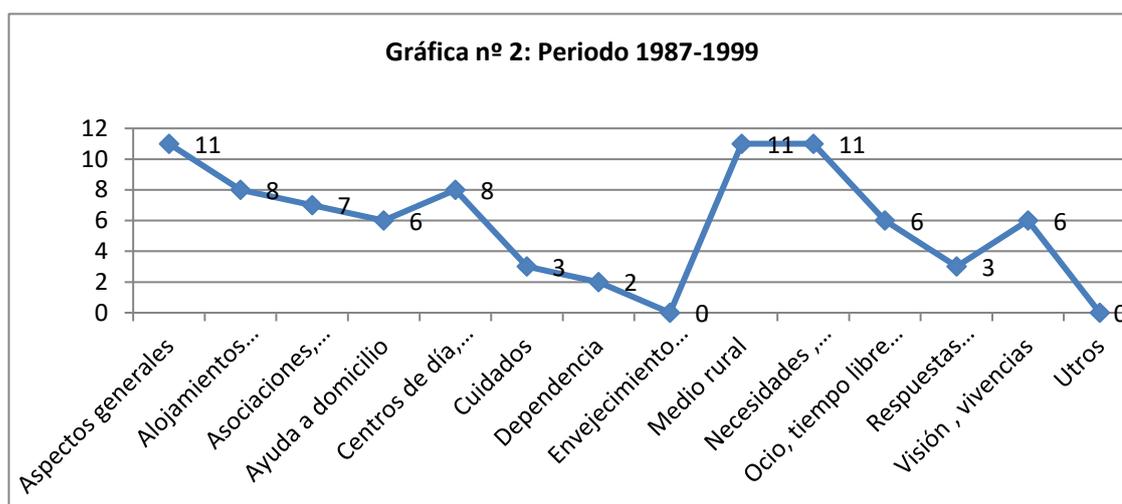
*Elaboración propia*

El conjunto de los trabajos indica que el tema de los mayores ha estado presente en cada uno de los periodos, registrándose una disminución en el segundo. El carácter cualitativo resalta la incidencia de la percepción del mayor y su protagonismo relacionado con la participación, el envejecimiento y la calidad de vida, la autonomía, los riesgos de la soledad y, en lógica coherencia con el envejecimiento y sobre-envejecimiento, la atención a la dependencia y la necesidad de cuidados.

### 3.- Resultados del estudio

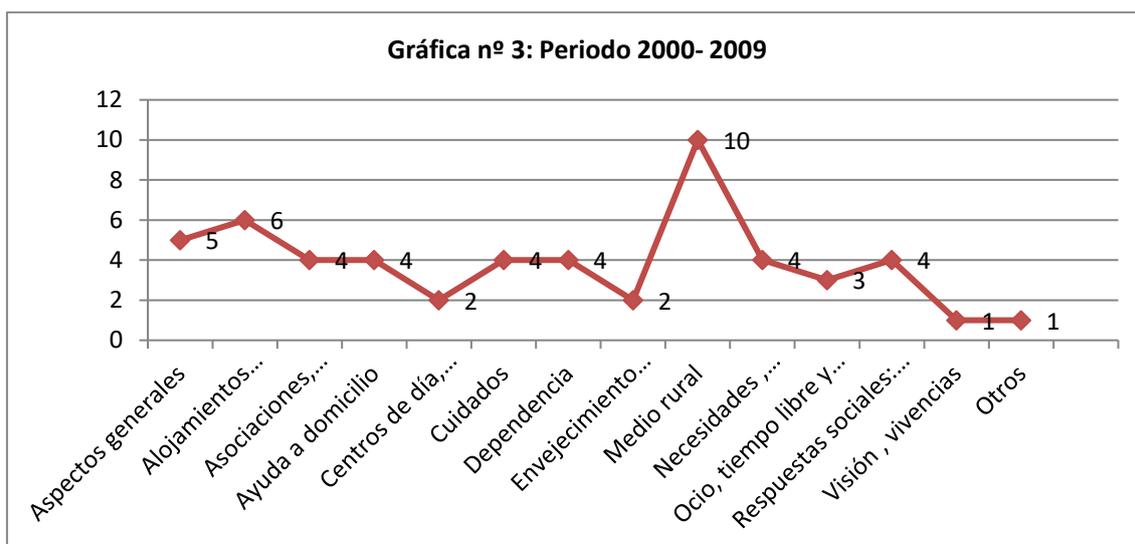
#### 3.1.- Visión por periodos

La información cuantitativa de las distintas variables correspondiente a cada periodo se ilustra en los gráficos n° 2, 3 y 4.



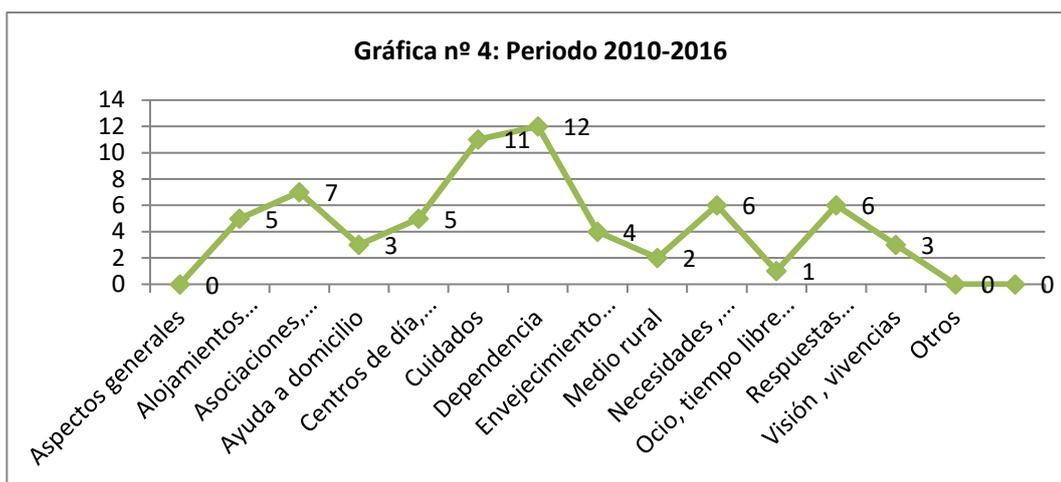
*Elaboración propia*

- Periodo 1987-1999: las mayores frecuencias se agrupan en torno a las variables: Medio rural, necesidades, problemas soledad y aspectos generales, las tres con once títulos cada una. En orden decreciente siguen los Centros de Día, Estancias Diurnas y Hogares con ocho títulos y Alojamientos Compartidos y Residencias, Asociaciones, Participación, Solidaridad y Voluntariado con siete títulos respectivamente. En este periodo hay vacíos en Calidad de Vida, Envejecimiento, Género, Voluntariado.



*Elaboración propia*

- Periodo 2000-2009: la mayor frecuencia corresponde al Medio Rural que se mantiene con diez títulos seguido de Alojamientos Compartidos y Residencias con seis títulos; se incrementa la atención a la Dependencia; aparece como novedad el Envejecimiento Activo; disminuyen necesidades, problemas y soledad. Se registran lagunas en Alojamientos Compartidos, Asociaciones, Centros de día, Género, Geriátrica, Necesidades, Solidaridad, Visión, Vivencias. Voluntariado.

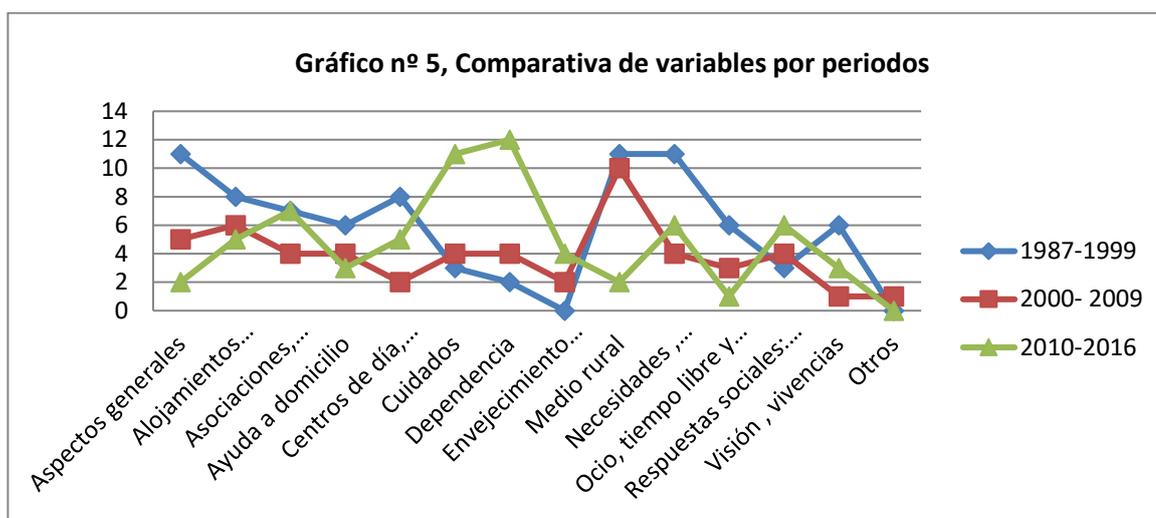


*Elaboración propia*

- Periodo 2010-2015: las variables estudiadas reflejan una realidad diversa, los Aspectos Generales y Medio Rural, los más frecuentes en el primer periodo, en este registran uno y dos títulos respectivamente. El mayor incremento lo obtienen Dependencia con doce títulos, los Cuidados con once y Asociaciones, Participación, Solidaridad y Voluntariado con seis. Se registran lagunas en Aspectos Generales, Asociaciones, Calidad de Vida, Estancias Diurnas, Geriatría, Hogares, Necesidades, Solidaridad, Trabajo Social, Visión, Vivencias.

### 3.2.- La visión comparada

La visión global de las variables por periodos, se refleja en el Gráfico nº 5,



*Elaboración propia*

VARIABLES CON FRECUENCIAS MÁS ALTAS, EN EL PRIMER PERIODO Y QUE HAN DISMINUIDO INTERÉS:

- *Aspectos generales:* frecuencias elevadas en el primer periodo con disminución progresiva hasta su desaparición en 2010-2016,
- *Medio rural:* frecuencias elevadas en los dos primeros periodos, con pérdida importante de interés en el periodo 2010-2016.
- *Ayuda a domicilio, Ocio, Tiempo Libre y Cultura, y Visión, vivencias,* aunque con valoraciones más bajas también se suman a este proceso.
- Otras variables:
- *Alojamientos compartidos, Necesidades, Problemas, Soledad, Centros de día, Estancias Diurnas, Hogares,* inician con frecuencias elevadas, siguen un itinerario de menor interés, volviendo a recuperar protagonismo en el periodo final.

Otros datos de interés:

- *Respuestas sociales: Servicios Sociales, Trabajo Social.* con no demasiada representación explícita mantiene su leve incremento sobre el primer periodo; son variables que estructuran y forman parte de todos los trabajos. constituyendo una fuente valiosa a la hora de sistematizar la evolución desarrollada y el tipo de atención ofrecida a los mayores.
- De manera similar, *Envejecimiento Calidad de Vida* cuya aparición se registra en el periodo 2000-2010, en la línea del tiempo ha adquirido mayor interés.
- *Cuidados y Dependencia* aparecen tímidamente en el primer periodo, aumentan levemente en el segundo, sucesivamente constituye un área en expansión, por la necesidad de conocer mejor esta realidad y sus múltiples derivaciones. El incremento de la presencia y la experiencia de intervención del trabajo social hace que los trabajos incluidos en esta variable sean los que alcanzan mayor protagonismo en el último periodo.

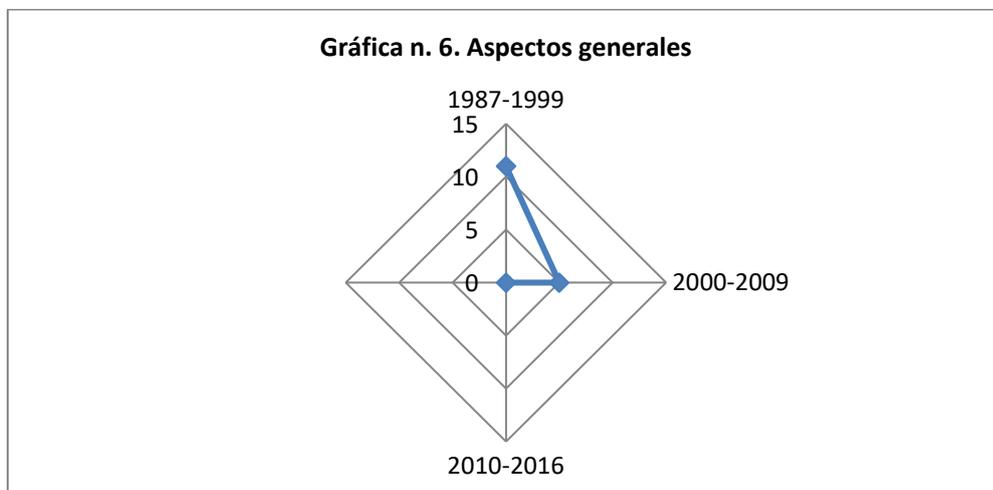
## 4.- Discusión.

El contenido de los trabajos y las características de la información, incluidas las referencias de carácter histórico, sirven para situar y dar razón de la aparición, o el incremento de nuevas líneas y enfoques en la elección de los temas y en la elaboración de los trabajos, así como de la disminución, cese y/o reaparición de determinadas temáticas y en consecuencia, de nuevos itinerarios en las vidas de los mayores.

### 4.1.- Cuestiones, saberes y líneas de reflexión

La atención particularizada de las variables, ofrece ejes de análisis presentes en la intervención profesional reflexiva que sirven a la recuperación de saberes y posibilidades, enriqueciendo la profesión, advirtiendo la confluencia de características y líneas de tendencia sobre bases más consistentes, dando pié a la discusión y al debate sobre la validez, motivaciones, eficacia, condiciones, proyección de cada una de las variables.

#### 4.1.1.- Aspectos generales



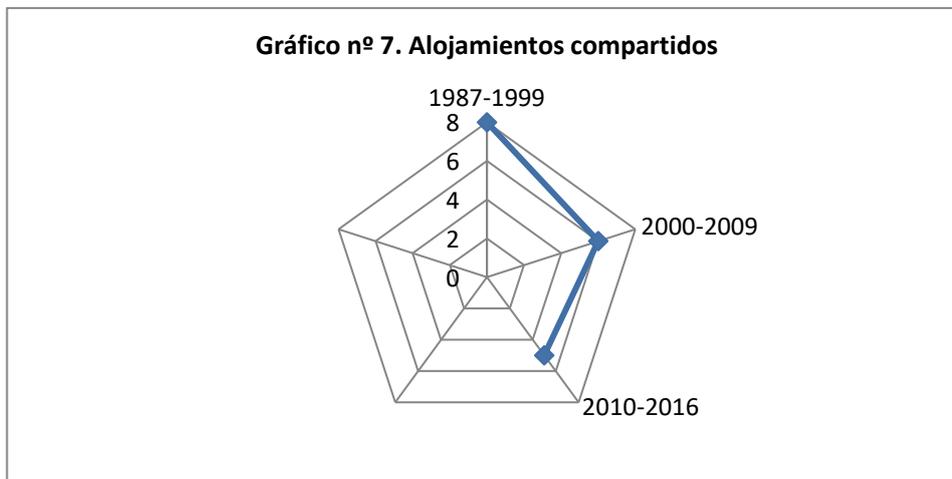
*Elaboración propia*

- **1987-1999.** Los primeros años de la Diplomatura, manifiestan un marcado interés por aspectos generales de los mayores. Los 11 trabajos aportados insisten en la descripción de cuestiones vinculadas a las características propias del proceso de envejecimiento (físicas, psicológicas, sociales). Las

matizaciones más específicas focalizan dimensiones afectivas, de pertenencia, de adscripción y de protección; los trabajos incluyen las denominaciones de instituciones, lugares o situaciones concretas por ser el contexto de la realidad estudiada. Los trabajos inciden en descripciones de los cambios psicofísicos y socio relacionales que se producen con la edad avanzada, en las características de las respuestas sociales propias del periodo y en la atención desde el Trabajo Social.

- **2000-2009.** Registra una notable disminución en el número de trabajos; tres trabajos tienen que ver con situaciones y necesidades de los ancianos en dos contextos rurales y con la atención a la sexualidad en los mayores en la universidad de la experiencia y un hogar de día.
- **2010-2016.** No se registra ningún título sobre esta variable durante este periodo.

#### 4.1.2.- Alojamiento compartidos

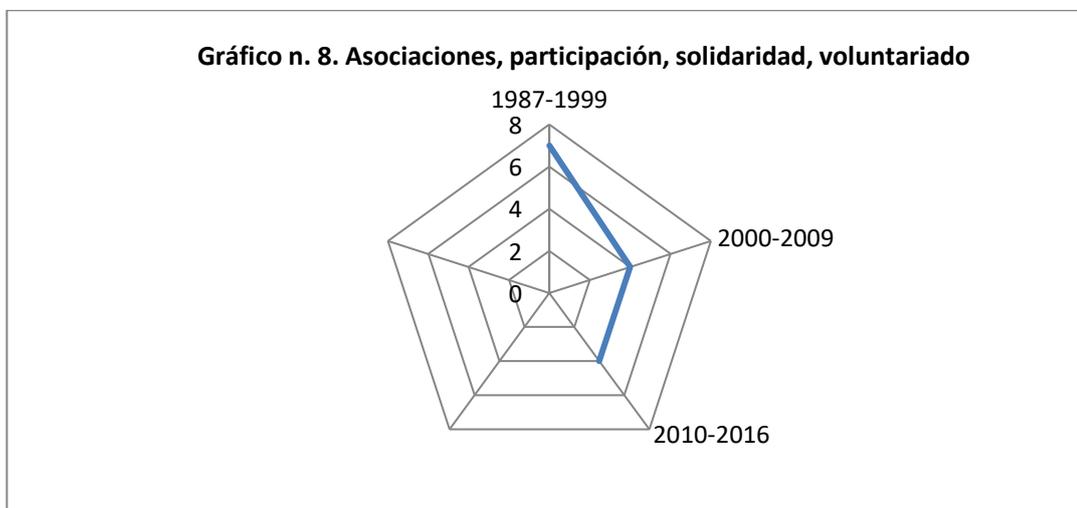


*Elaboración propia*

- **1987-1999.** Esta variable va tomando espacio; con relación a las residencias, interesan las condiciones y criterios de admisión, los estándares a los que han de responder y otras cuestiones que afectan a los residentes como la integración del anciano, el cuidado de la salud, la proximidad al lugar de residencia del anciano, la apertura a la comunidad, las miniresidencias y otros alojamientos alternativos y/o las estancias temporales.

- **2000-2009.** Los trabajos se centran en las residencias, en general son descriptivos del servicio y del significado que, como respuesta social, aportan en determinados contextos geográficos de León y provincia; ponen en evidencia la complejidad y la diferenciación social que caracteriza los sistemas sociales post-industriales.
- **2010- 2016.** Cuatro de los títulos se centran en residencias, en dos casos focalizan los sentimientos, la integración de los mayores y el perfil socio-demográfico y familiar. El quinto trabajo aborda la satisfacción de los usuarios en los programas de alojamientos compartidos. Los trabajos inciden en la incorporación de una cultura de la calidad que incorpore la participación de profesionales, de usuarios y de la ciudadanía. Avanzan la convicción de que, por precarias que parezcan las situaciones, es importante promover la capacidad de decisión y autonomía de cada persona, introduciendo indicadores subjetivos, sobre la satisfacción o la percepción que los mayores tienen de las necesidades, las prestaciones ofrecidas y la valoración que las personas usuarias hacen de los servicios que reciben.

#### 4.1.3.- Asociaciones, participación, solidaridad, voluntariado



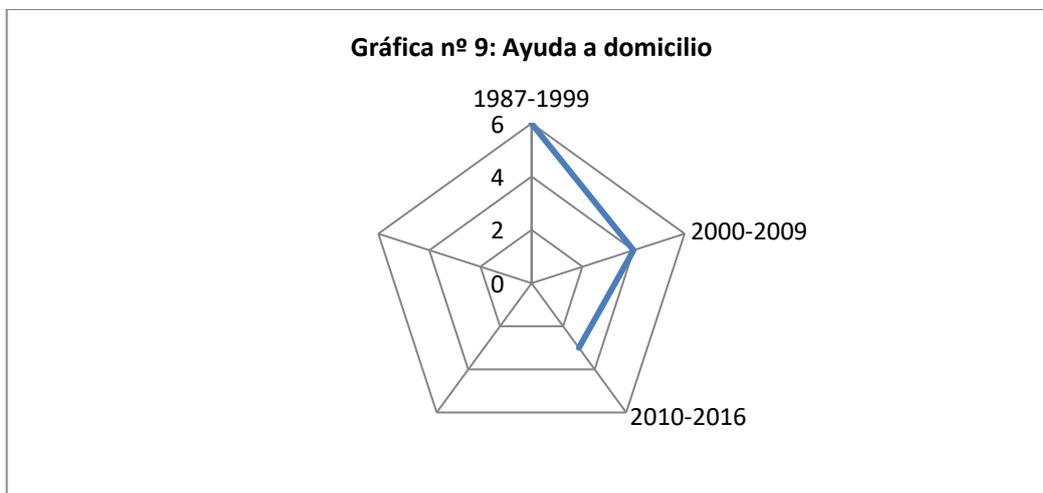
*Elaboración propia*

- **1987- 1999.** Esta dimensión refleja las relaciones productivas y el dinamismo social. El anciano participa en iniciativas de ayuda mutua entre ancianos, expresa su solidaridad y de forma específica participa en actividades intergeneracionales. Estamos en el umbral del nuevo milenio, Naciones

Unidas declara el Año de las Personas Mayores, y propone el tema *Una sociedad para todas las edades*, un desafío a pensar en nuevos términos acerca de la edad.

- **2000-2009.** Los trabajos proyectan tres dimensiones: el papel del mayor en la familia, el voluntariado y la implicación de los mayores en iniciativas de educación intergeneracional en centros de educación infantil.
- **2010-2016.** En torno al 2012, con la celebración del Año Europeo del Envejecimiento Activo, se va afirmando una visión más dinámica de la imagen de los mayores y de la manera de afrontar los cambios que acompañan esta fase. Los mayores han de intervenir plenamente en la vida social y colaborar en su buena marcha; de este modo podrán derribarse barreras que impidan su participación comunitaria. Los trabajos abordan la participación activa de los mayores en municipios, centros de mayores, centros de acción social y la acción solidaria en la familia ante la crisis; incluye también formas asociativas y de voluntariado.

#### 4.1.4.- Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD)



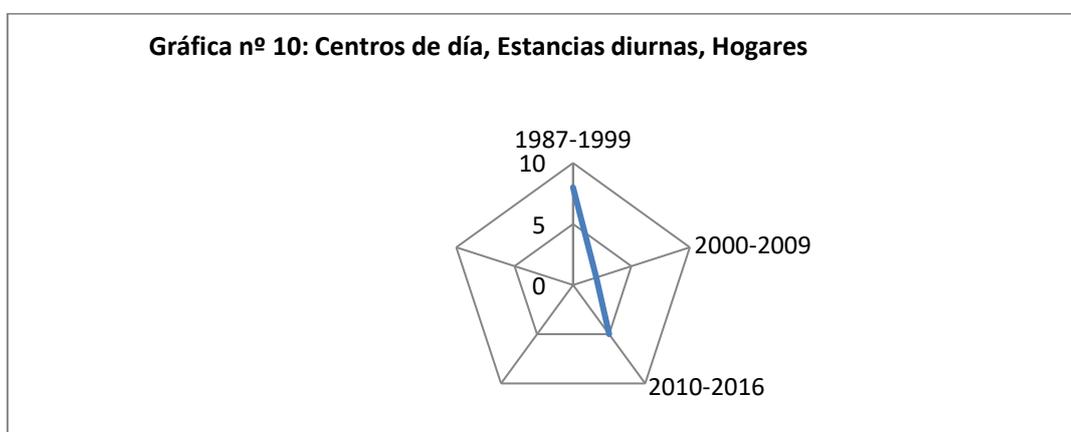
*Elaboración propia*

- **1987- 1999.** Es relevante señalar la fecha (1987) del primer trabajo y sucesivamente de los cinco siguientes presentados en este periodo, pues anticipan el interés por el tema. El SAD con características de servicio público habría de arrancar a partir de la Constitución Española de 1978. El Plan Concertado para el desarrollo de las prestaciones básicas de servicios

sociales de las Corporaciones Locales se inició en 1988 por iniciativa de la Administración General del Estado y con la colaboración y financiación conjunta de esta, las CC.AA y la CC.LL. Al inicio de la década de los noventa, la extensión y generalización del SAD en todo el territorio del Estado aún no se había conseguido. En Castilla y León la ayuda a domicilio como un Servicio Básico, se establece con la Ley 18/1988, de 28 de diciembre, de Acción Social y Servicios Sociales; pero es entre 1993 - 1998 cuando comienzan, en León, las primeras experiencias. De los 6 trabajos presentados en este periodo dos tiene un carácter generalista sobre características del servicio y sobre la posición de los ancianos frente al mismo. Los otros cuatro focalizan las primeras experiencias de implantación y desarrollo del SAD en los municipios leoneses de población superior a 20.000 habitantes: 2 en León, 1 en San Andrés del Rabanedo y 1 en Ponferrada.

- **2000-2009.** Se estudia la implantación del SAD en los municipios de la provincia; dos de los títulos introducen otros rasgos de interés: su significación como recurso laboral y la dimensión evaluativa.
- **2010-2016.** Tres títulos avanzan en líneas ya abiertas en el periodo anterior: la ayuda a domicilio como yacimiento de empleo, al tiempo que confirman el deseo de permanencia de las personas en su medio habitual. La ayuda a domicilio dentro de los servicios de proximidad recoge la satisfacción y valoración del servicio de parte de los beneficiarios.

#### 4.1.5.- Centros de día, estancias diurnas y hogares



- **1987- 1999**, Ocho trabajos resaltan el surgimiento de iniciativas diversificadas para la atención de los mayores en el ámbito de la cultura, el ocio y vida social. Al mismo tiempo el incremento del envejecimiento y el cambio de las pautas familiares reclaman la creación de nuevos servicios en respuesta a necesidades que no encuentran cobertura en la red de recursos disponibles hasta ese momento. Nacen así programas alternativos que ofrecen atención integral durante el día a personas mayores con carencias psicofísicas y/o sociales con el fin de mejorar o mantener su nivel de autonomía personal, permaneciendo en su entorno familiar; dos trabajos sobre Estancias Diurnas, dejan constancia del carácter pionero de estos servicios en la ciudad de León; esta atención va adquiriendo importancia, como servicio de apoyo a las familias que, a pesar de las dificultades, siguen queriendo acoger a sus mayores.
- **2000-2009**. Dos títulos informan sobre características y actividades de dos servicios en la ciudad de León con una aportación específica del Trabajo social.
- **2010-2016**. Interesa en este periodo el perfil sociocultural y la participación, la sobrecarga en familiares cuidadores, la viabilidad sobre la implantación de un Centro de día, el impacto de la crisis en el funcionamiento y participación en las actividades y la calidad de vida percibida por los varones de los hogares.

#### 4.1.6.- Cuidados

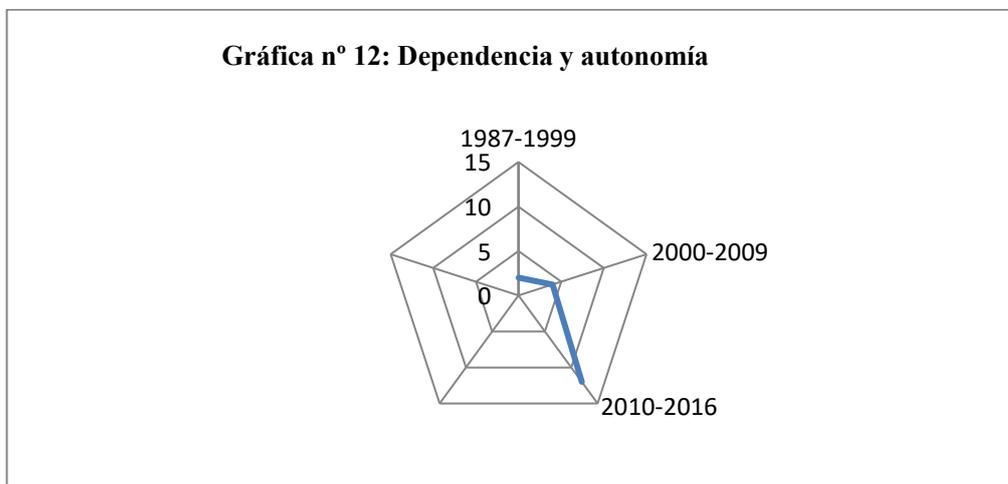


*Elaboración propia*

- **1987-1999**, Los títulos se refieren a cuidados paliativos, situaciones de dependencia y principalmente a los enfermos terminales, y nuevas orientaciones de los servicios socio-sanitarios, los equipos de valoración y cuidados geriátricos, al tiempo que va tomando relieve la necesidad de cuidar al cuidador.
- **2000-2009**. Insistencia en la necesidad de dar respuestas de carácter socio-sanitario, se profundiza en el Trabajo Social en cuidados paliativos, al que se le requiere un verdadero ejercicio de ciencia y humanidad. adquiere mayor relieve la persona del cuidador y los riesgos que supone el cuidado continuado de pacientes con demencia, considerado otro enfermo en potencia; se completa esta dimensión con un estudio sobre el síndrome del cuidador en un centro hospitalario".
- **2010-2016**. Se registran 12 títulos. Un incremento ilustrativo de los cambios acaecidos, y del interés que despierta la necesidad de proveer cuidados. La figura del cuidador no profesional es objeto de atención en distintos ámbitos como los centros de salud, pero sobre todo toma cuerpo con carácter novedoso la atención debida a los enfermos de Alzheimer, analizando distintas experiencias: En el Centro Alzheimer León se estudian el perfil del enfermo y del cuidador principal; en el Centro de Día de Mayores de Cistierna se analiza la sobrecarga en familiares cuidadores de enfermos de Alzheimer; se investiga sobre la Calidad de vida en los núcleos familiares de las personas enfermas de Alzheimer y las necesidades sociales de sus cuidadores para fundamentar propuestas de intervención profesional; sobre la prestación económica para cuidados en el entorno familiar (PECEF) en el CEAS Crucero La Vega, sobre atención a la Dependencia y al cuidador/a como alternativa olvidada; se insiste en los cuidadores de personas dependientes y en la necesidad de establecer un perfil de cuidador informal. Preocupan los recortes en la prestación económica para cuidados en el entorno familiar; se procede al análisis normativo/legal de la prestación económica de cuidados en el entorno familiar y la repercusión del RDL 20/2012. Se avanza en el Perfil, en cuidados formales e informales y en la valoración de la prestación por parte de los/as usuarios/as del SAD, mayores de 65 años adscritos/as a la RUTS33 del Centro de Servicios Sociales de El

Llano (Asturias) y en las necesidades y calidad de vida de los cuidadores familiares de personas mayores.

#### 4.1.7.- Dependencia y promoción de la autonomía



*Elaboración propia*

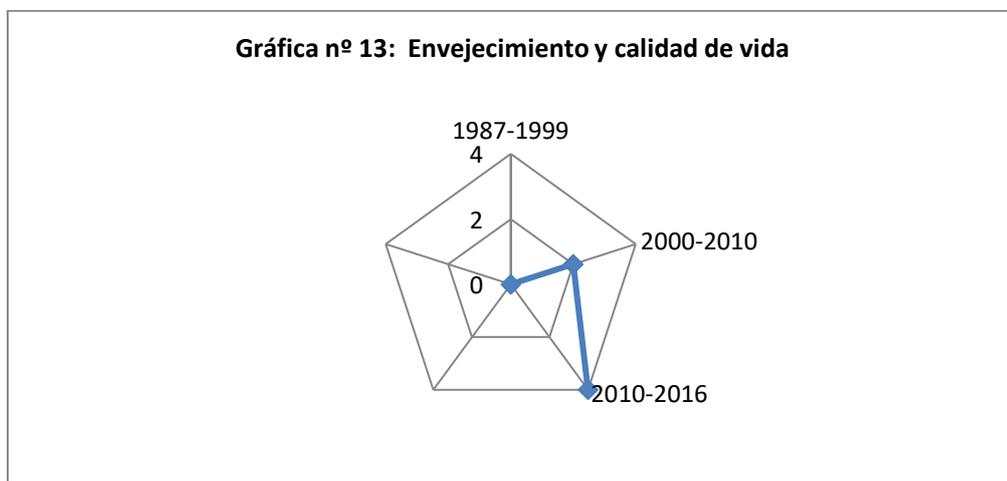
- **1987- 1999.** No se habla de dependencia pero van llamando la atención situaciones que se producen como consecuencia de la atención a mayores que requieren cuidados más intensos y complejos. Son temas abiertos en la nueva orientación de los servicios socio-sanitarios: el equipo de orientación y cuidados psiquiátricos y la necesidad de cuidados de parte del cuidador. El 24 de mayo de 1991 se creaba la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de León (AFA), entidad sin ánimo de lucro, de ámbito provincial. Con ella se ofrece una respuesta socio-sanitaria a las personas afectadas por la enfermedad y sus familias.
- **2000-2009.** se registran cuatro títulos, que ponen de relieve aspectos degenerativos de la salud del mayor, el incremento de cuidados requeridos y su repercusión en la persona del cuidador. Este periodo se aprueba la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía personal y Atención a las personas en situación de dependencia y se crea una nueva modalidad de protección social. La aprobación de esta ley (Revuelta, 2016) marca un antes y un después de los Servicios Sociales españoles

planteándose, para todas las Comunidades Autónomas y para el Estado Español, un gran reto<sup>4</sup>.

- **2010-2016.** La ley 39/2006 aporta un impulso notable a la atención a la dependencia, de hecho en este periodo se observa un incremento de los trabajos que llegan a sumar 12 títulos. En ellos se recogen opiniones de pacientes, conocimiento, valoración y utilización de los servicios y prestaciones, las características socio-económicas y familiares de las personas valoradas de dependencia, el cuidador/a como alternativa olvidada, análisis de la aplicación de la ley, valoración de la dependencia a personas mayores ingresadas en centros residenciales y la hipoteca inversa, son entre otros los aspectos más estudiados.

En el aumento del número de trabajos y la consistencia de los mismos, tienen que ver los Cursos de Adaptación al Grado, que han propiciado el que profesionales que se desempeñaban en dicho ámbito profundizaran y sistematizaran sus experiencias, recuperando saberes de dicha intervención.

#### 4.1.8.- Envejecimiento y calidad de vida

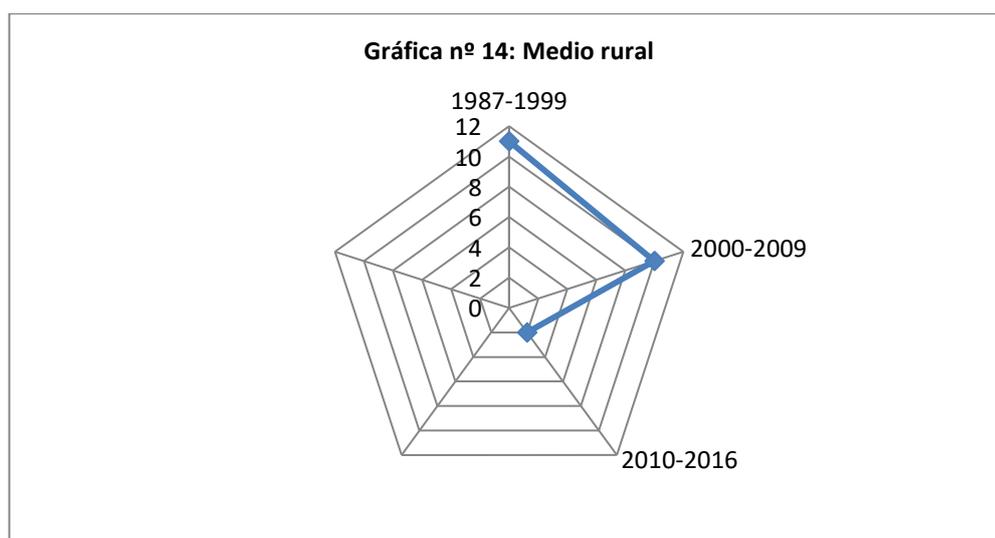


*Elaboración propia*

<sup>4</sup> A partir de este momento las distintas leyes de Servicios Sociales deberán: definir una serie de derechos subjetivos, garantizar las prestaciones o servicios que se prescriban, una vez que se haya valorado técnicamente la situación de necesidad, con independencia del nivel de renta que no podrá constituir un requisito para acceder a las mismas, establecer claramente la obligatoriedad de las Administraciones de garantizar los servicios y las prestaciones, ordenar racionalmente el sistema, pergeñando un diseño integrado de Servicios Sociales, donde la atención primaria constituya la puerta de acceso normalizado, tener particularmente en cuenta la proximidad y la descentralización de los servicios, así como su calidad

- **1987-1999.** Ocasionalmente aparece en este periodo el término con referencia al envejecimiento demográfico, que se comienza a utilizar a partir de 1992.
- **2000-2009.** Se promueve una dinámica social con relación al envejecimiento y su dimensión activa. Cabe recordar la organización de la II Asamblea Mundial Sobre Envejecimiento celebrada en Madrid en el año 2002 y la Conferencia Ministerial de la Región Económica para Europa de las Naciones Unidas (CEPE) sobre envejecimiento, celebrada en León en el año 2007. En correspondencia con la dinámica social promovida aparecen los dos primeros títulos, que afrontan respectivamente la dimensión demográfica del envejecimiento de la población y la calidad de vida en su aspecto socio-sanitario.
- **2010-2016.** Con la perspectiva de la celebración del Año Europeo del Envejecimiento Activo (2012) va tomando cuerpo el concepto de envejecimiento activo con un significado social que promueve: la participación plena de los mayores en la sociedad; el fomento de oportunidades de empleo y de contribución activa a través del voluntariado y de programas intergeneracionales y facilitar la vida con independencia adaptando la vivienda, las infraestructuras, la tecnología y el transporte.  
El concepto de envejecimiento activo entra a formar parte de todos los trabajos sobre mayores, pero con tratamiento específico se registran tres títulos en los que se focaliza el envejecimiento activo y la actitud dinámica frente al paso de los años; un tratamiento que abarca diversos espacios: Envejecimiento activo, nuevas necesidades en los Centros de mayores y en ámbitos residenciales, sumándose a este nuevo enfoque la Calidad de vida, que aporta una connotación específica al profundizar su percepción por los varones de los hogares unipersonales de la zona rural maragata.

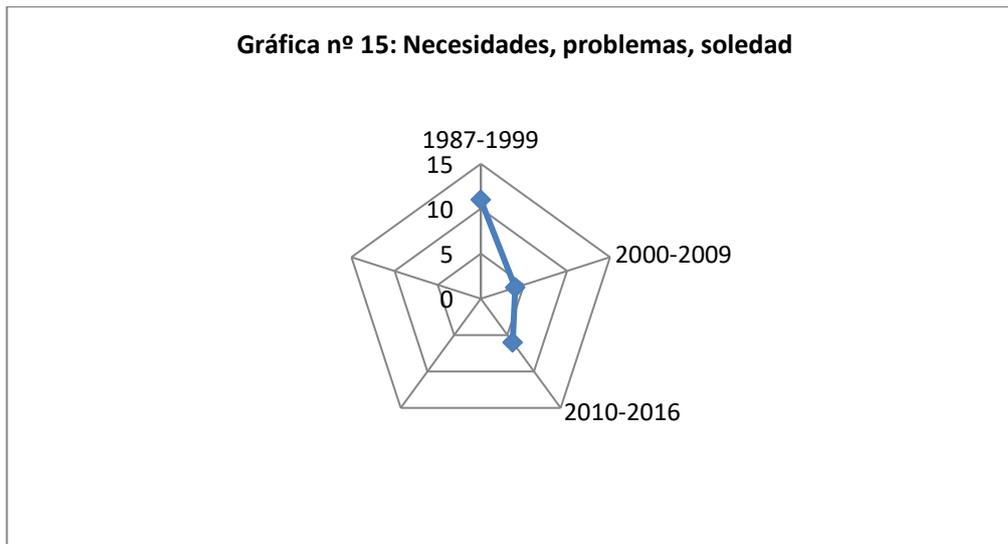
#### 4.1.9.- Medio rural



*Elaboración propia*

- **1987- 1999.** Tiene que ver con la sensibilidad por las situaciones locales de proximidad con los autores, se reflejan así una pluralidad de situaciones casi en su totalidad enclavadas en la zona rural leonesa; abordan la problemática de la migración del campo a la ciudad; en las distintas localidades se procede a la realización de estudios sobre la realidad de la tercera edad, los servicios y las respuestas sociales, buscando la opinión de los mayores sobre los servicios y recursos deseados.
- **2000-2009:** Mantiene cuantitativamente sus 11 títulos, tres de ellos reflejan un abordaje más global de la temática; los otros siete abordan iniciativas, necesidades, recursos propios de los contextos locales estudiados.
- **2010-2016:** disminuye su representación, se pone en evidencia las necesidades y problemáticas del mayor y el apoyo social en determinados ámbitos rurales

#### 4.1.10.- Necesidades, problemas, soledad



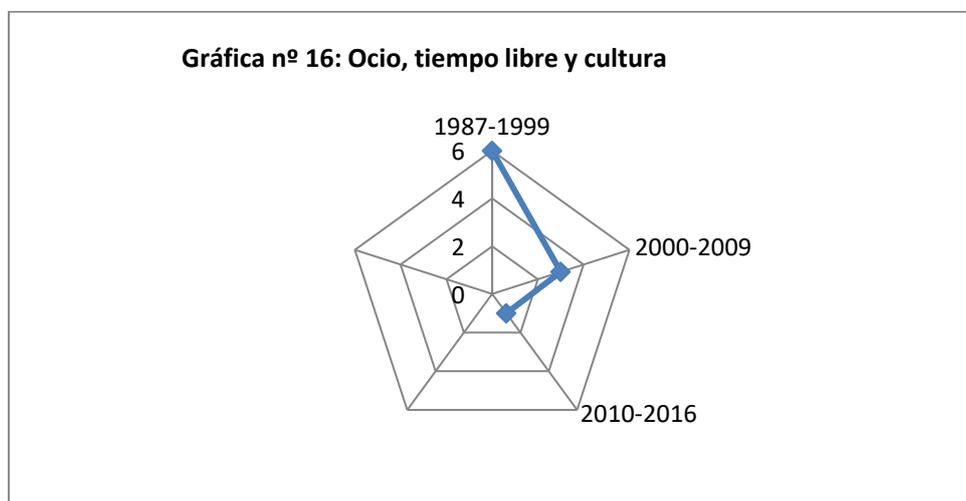
*Elaboración propia*

- **1987-1999.** La variable acumula las necesidades económicas que adquieren mayor relieve en situaciones de enfermedad crónica, con carencias en el nivel de alfabetización de los ancianos en lugares determinados; enfermedad, depresión, desajustes en la vida familiar y relacional, discriminaciones, soledad son los temas de interés y preocupación señalados.
- **2000-2009.** Este apartado aborda de forma explícita el conocimiento de la fragilidad relacional que significa la reducción presencial de los miembros de convivencia, la soledad como pobreza relacional y las adicciones.
- **2010-2016.** Resalta el interés por la calidad y vulnerabilidad en los núcleos familiares de las personas enfermas de Alzheimer, en los contextos familiares y hospitalarios, y el sentimiento de abandono en centros residenciales. La tendencia en aumento de los hogares unifamiliares que revierte en una mayor vulnerabilidad frente a situaciones de fragilidad y necesidad de ayuda; el mayor riesgo que tienen la personas que viven solas de experimentar aislamiento social y privación económica; la viudedad más elevada entre las mujeres, siendo estas en consecuencias la más afectadas de soledad, con el riesgo de incurrir en problemas de dependencia y necesitar de ayuda.

Las redes sociales y familiares cobran importancia en el caso de personas mayores en situación de dependencia, pues muchas de ellas experimentarán

una ruptura o limitación en el acceso y disfrute de espacios y actividades que se articulan en la vida social.

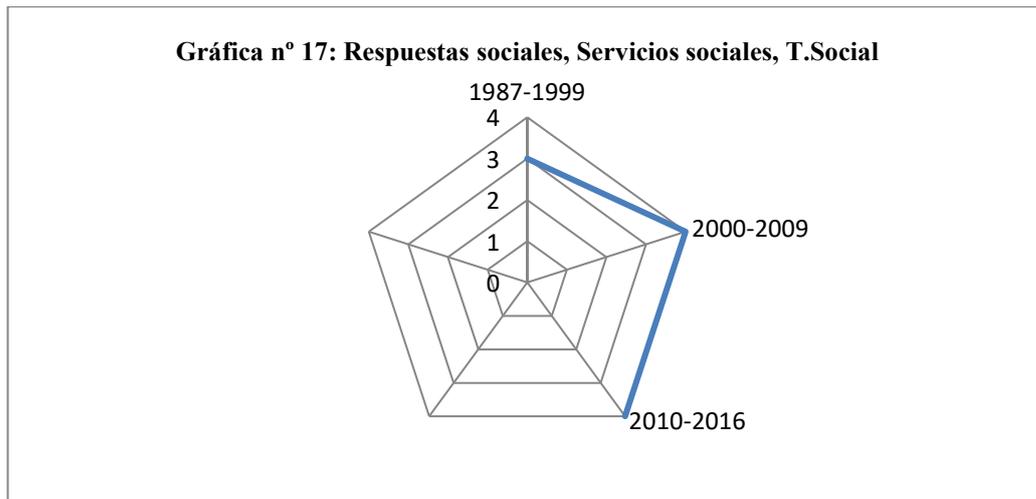
#### 4.1.11.- Ocio, tiempo libre y cultura



*Elaboración propia*

- **1987- 1999:** la utilización del tiempo libre y dentro de este, el ocio y la cultura abarcan también un nuevo espacio que al mismo tiempo va diversificando intereses. Señalar el trabajo sobre la Universidad de la Experiencia en la que durante años colaboraron docentes y alumnos de la EUTS, que funcionó en León previo al Programa Interuniversitario de la Experiencia implantado en las universidades de Castilla y León.
- **2000-2009:** disminuyen los títulos que en este periodo se reducen a dos, la novedad observar las diferencias en el ocio entre hombres y mujeres
- **2010-2016:** El único tema sobre ocio y cultura presenta el Programa Interuniversitario de la Experiencia en la sede de Valladolid.

#### 4.1.12.- Respuestas sociales, Servicios sociales. Trabajo social

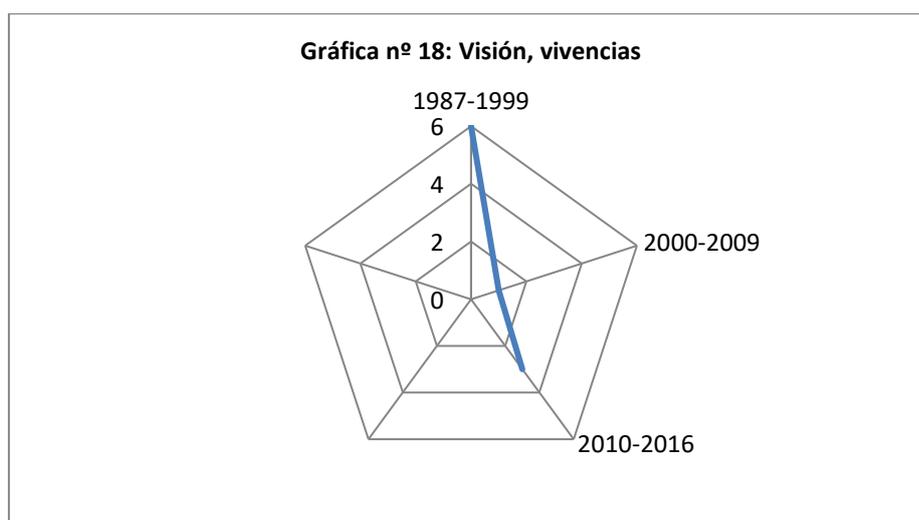


*Elaboración propia*

- **1987- 1999.** La Geriátrica, ayuda mutua, ayuda a domicilio y trabajo en red son ámbitos que recogen nuevas realidades y experiencias en las que el Trabajo social tiene una participación e incidencia importantes.
- **2000-2009.** Resalta la participación del Trabajo social y su aportación en el programa de la Universidad de la experiencia, la atención en un ámbito hospitalario y en el estudio de un servicio especializado para enfermos de Alzheimer.
- **2010-2016.** De los cuatro trabajos presentados dos se refieren a la acción y compromiso de las Asociaciones de Alzheimer y otros dos focalizan la intervención del trabajo social y la calidad de vida de dichos enfermos y de los cuidadores de enfermos de esquizofrenia.

En las últimas décadas, el desarrollo del sistema público de servicios sociales y socio-sanitarios, y la apuesta realizada por la iniciativa privada hacia el sector gerontológico han supuesto un cambio importante en la disponibilidad de servicios profesionales. El modelo tiende a poner a la persona como eje sobre el que giran el resto de las dimensiones de la intervención y a promover el envejecimiento saludable en torno a un nuevo concepto de capacidad funcional en el que será preciso sumar a los modelos curativos la prestación de cuidados integrales, centrados en las personas mayores.

#### 4.1.13.- Visión y vivencias



*Elaboración propia*

- **1987- 1999.** Es el espacio dedicado a la realidad de los mayores percibida por la sociedad y por el propio anciano en la familia, en la comunidad, en los centros residenciales, con matizaciones especiales respecto a una compañera inseparable del anciano: la soledad.
- **2000-2009.** Se recoge en el sugestivo título el duro proceso que se inicia con la enfermedad de Alzheimer "Caminar hacia la oscuridad"
- **2010-2016.** Focalizan la dimensión afectiva de los mayores valorando su grado de satisfacción y trabajando los sentimientos a través de iniciativas de reflexión y actividades compartidas.

#### 4.1.14.- Otras

Los registros en los periodos 2000-2009 y 2010-2016 señalan el camino de apertura al uso de las nuevas TIC de parte de los mayores.

### 5.- Conclusiones

El recorrido realizado pone de relieve la diversidad y riqueza presente en la vida de los mayores, más fácil de captar a medida que nos acercamos y establecemos relaciones de reconocimiento y respeto, valorando sus vidas, experiencias, condiciones, colaboración, intercambios, etc.

Los trabajos ponen en evidencia un mundo complejo; las líneas que se afirman y proyectan hacia el futuro, se mueven entre dos extremos significados en: *Ancianos "exitosos" o activos y ancianos "dependientes" o inactivos*. Entre ellos toma espacio el recorrido cotidiano, en él las personas mayores protagonizan el cambio de sus vidas e inciden en el cambio social, construyendo modelos de vejez que desde la visión realista de capacidades y límites aporta calidad a esta etapa del ciclo vital.

Una reflexión especial va dirigida a la motivación que, en cada trabajo, es punto de partida que justifica, ocupa un espacio central y aparece impregnando con intensidad las exigencias de acercamiento y profundización. La intervención de los autores, en muchos casos guiada e incipiente, desencadena dinámicas de participación y empoderamiento en acciones que con frecuencia desafiaban a la intervención profesional. Ellos han respondido acogiendo urgencias, descubriendo y trascendiendo prácticas y experiencias diversas, colaborando, promoviendo y sirviendo de soporte a iniciativas y nuevas experiencias que han resultado ser respuestas válidas y eficaces; proyectando un desempeño profesional comprometido y pertinente con la transformación de condiciones de inequidad, injusticia, discriminación, o pobreza, abordados con frecuencia en nuestros contextos cotidianos y laborales.

El Departamento de Investigación dedica atención continuada a los TFG y MFG. Muchos de ellos tiene sus antecedentes en las experiencias de prácticas curriculares desarrolladas por las/os autores lo que les ha facilitado establecer una estrecha relación con la temática elegida; el carácter teórico-práctico de los trabajos requiere cercanía, interés y sensibilidad, por ello y con sentido de responsabilidad social corresponde reconocer a los autores el valor de su contribución.

Desde la visión histórica el estudio supone entender este recorrido en su dimensión de proceso, reconstruyendo huellas que orientan itinerarios de cambio, que aportan claridad, profundidad, relevancia social y proyección política a nuestras intervenciones y a los diálogos entre colegas, contribuyendo a visibilizar, consolidar, proyectar y potenciar la experiencia profesional.

## 6.- Bibliografía

- CIFUENTES-GIL, R. M. y Pantoja-Kauffmann, G. F. (2019). *Sistematización de experiencias para construir saberes y conocimientos desde las prácticas: Sustentos, orientaciones, desafíos*. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas.
- Colegio Oficial del Trabajo Social de León (2014): *Los servicios sociales del Siglo XXI en el mundo rural leonés*. Ed. Fundación Monte León. Accesible en: <http://www.eutsleon.es/observ/informe.htm>
- COLOM, D. (2011): La investigación en el trabajo social y la generación de conocimiento avalado en el método científico, en *Revista de Trabajo Social*, nº 192, p. 14-24.
- DOMÍNGUEZ, M.J. (2014). Recorridos de la investigación en el marco del Trabajo Social. Conocimiento científico y saberes de la acción. *Humanismo y Trabajo Social* 13-14, p.15-39.
- DOMÍNGUEZ, M.J. (2013). Investigación en trabajo social. Experiencia de la EUTS "Ntra. Sra. del Camino". *Humanismo y Trabajo Social* 12, p.13-32.
- DOMÍNGUEZ, M.J. (2008). Envejecer en el siglo XXI. Realidad social y perspectivas del envejecimiento. *Humanismo y Trabajo Social* 7. p.245-269.
- FANTOVA, F. (2014): *Diseño de políticas sociales: Fundamentos, estructura y propuestas*. Madrid, CCS.
- Federación Internacional de Trabajadores Sociales (2008) *Envejecimiento y adultos mayores*. <http://ifsw.org/policias/ageing-and-older-adults/>
- GAVILÁN, F.(2017). ¿Por qué las personas mayores son más felices? *60 y más* 336, p 52-55
- GÓMEZ-TRANADO, R.(2012). La autodeterminación de la persona mayor en la intervención social: la protección a su toma de decisión. *Trabajo Social Hoy*, 66, 19-32. doi:10.12960/TSH.2012.0007
- LÓPEZ, E: (2018). Mejorando vidas. los derechos humanos de los mayores; entre la participación y el cuidado social. *Humanismo y Trabajo Social*. Vol. 17, págs. 99-122
- LLAMAZARES, L. (2005). Realidad social a través de los trabajos de fin de carrera.: resumen estadístico de las temáticas estudiadas. *Humanismo y Trabajo Social* 4, págs. 223-243
- Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad Secretaría General de Política Social y Consumo Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) *Libro Blanco del envejecimiento activo* (2011). Accesible en: [http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/libro\\_blanco\\_ea\\_nov11.pdf](http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/libro_blanco_ea_nov11.pdf)
- OMS <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
- OMS: <https://www.who.int/ageing/sdgs/en/> Década del Envejecimiento saludable. Primer informe de Progreso. [https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-healthageing/decade-healthy-ageing-update-march-2019.pdf?sfvrsn=5a6d0e5c\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-healthageing/decade-healthy-ageing-update-march-2019.pdf?sfvrsn=5a6d0e5c_2)
- TRABAJOS FIN DE CARRERA (1987-2016): Biblioteca EUTS "Ntra. Sra. del Camino". <http://www.eutsleon.es/catalogo.htm>.