

# **ENVEJECER EN EL SIGLO XXI. REALIDAD SOCIAL Y PERSPECTIVAS DEL ENVEJECIMIENTO EN LEÓN<sup>1</sup>**

D<sup>a</sup> María Jesús Domínguez Pachón.  
Fecha de Recepción: 16 de Septiembre de 2008

---

## **RESUMEN**

La necesidad de un saber sobre los mayores, referido a León, ciudad y provincia, que ayude a conocer más de cerca como viven, cuales son sus intereses y preocupaciones, y poner en evidencia, "con luces y sombras", la situación social real en la que se encuentran estas personas. El estudio profundiza los aspectos no económicos de la realidad social del envejecimiento: la movilidad espacial, la auto percepción de su estado de salud, el ocio, los hábitos culturales, la solidaridad, la soledad, etc.) en la provincia de León, con el propósito de conocer de modo preciso, las condiciones, el modo y la calidad de vida de las personas mayores.

## **PALABRAS CLAVE**

Consecuencias sociales, asociacionismo, Actividades de la vida diaria, movilidad espacial, autopercepción, hábitos culturales, servicios, solidaridad, soledad

## **1.- Introducción.**

León ha sido sede de encuentros de gran trascendencia de y sobre los mayores; del 6 al 8 de noviembre de 2007 la Comisión Económica para Europa de

---

<sup>1</sup> El artículo, principalmente en su parte empírica, se sirve del estudio realizado en virtud del Convenio de colaboración firmado entre la Secretaría General de Política Social, familia, discapacidad del anterior Ministerio de Trabajo y Asistencia Social y la Escuela Universitaria de Trabajo Social Ntra. Sra. del Camino. En la realización del estudio han participado: Equipo técnico formado por investigadores pertenecientes al Gabinete de Investigación de la Escuela Universitaria de Trabajo Social: Dra. María Jesús Domínguez Pachón, Dña. Elisa Presa González, D. Rogelio Gómez García, Dña. Paula Martínez Bartolomé, Dña. Amparo Martínez. En el trabajo de campo ha colaborado los alumnos de 1º curso de Trabajo Social, entrenados y guiados por miembros del equipo.

Naciones Unidas (CEPE), celebró la Conferencia Ministerial sobre Envejecimiento, la misma contó con la contribución del Foro de la Sociedad Civil sobre el envejecimiento que el día anterior a la Conferencia desarrolló el Foro de ONG y el Foro científico.

Al año siguiente 2008, en las mismas fechas tenía lugar XIX Congreso Internacional EURAG, con el tema «Dando forma al futuro con la participación efectiva de todas las edades»

En dichos eventos se debatieron importantes temas<sup>2</sup> y concluyeron con las correspondientes declaraciones de León<sup>3</sup>, marcando las orientaciones y las líneas prioritarias en las que avanzar.

Se repite con frecuencia que la experiencia de envejecer hoy es inédita, que no hay modelos, y se proyecta como un camino activo, con la posibilidad de disfrutar de una mejor calidad de vida. Se afirman tendencias que ponen de relieve la oportunidad, como una promesa fundada, de un protagonismo recuperado de parte de los mayores en la vida de la sociedad.

Las personas mayores son protagonistas y artífices principales de nuestra historia y de la realidad actual de nuestra sociedad. Sus aportaciones, van adquiriendo cada vez mayor relevancia, siendo responsabilidad de la Administración y de la sociedad en general el favorecer los mecanismos que permitan mejorar sus condiciones de vida y, al mismo tiempo, aprovechar su sabiduría, experiencia y vivencias personales.

---

<sup>2</sup> El Foro de la Sociedad civil se constituyó en dos dimensiones el *Foro de las ONG* y el *Foro científico*. Foro de las ONG: Derechos humanos, maltrato y discriminación - lucha contra la pobreza y acceso a los servicios - Alargamiento de la vida y empoderamiento de los ciudadanos - La participación de los mayores en su entorno: Política, social y económica. Foro . Científico: imágenes y actitudes frente al envejecimiento desde una perspectiva de género y cultural. Calidad de vida y bienestar a lo largo de la vida biomédico, psicológico, social, ambiental y cultural, Seguridad socioeconómica y prolongación de la vida en edad avanzada: combatir la pobreza y efectividad de los programas de formación para las personas mayores; Promoción de los hábitos de vida saludables factores de protección y estrategias de afrontamiento para prevenir la dependencia.

<sup>3</sup> Declaración Ministerial de León: "Una sociedad para todas las edades: retos y oportunidades"

La relevancia que en nuestra provincia adquieren las personas mayores de 65 años y la propia experiencia de relación con los mayores nos han llevado a considerar la necesidad de un saber, referido a León, ciudad y provincia, que ayude a conocer más de cerca como viven, cuales son sus intereses y preocupaciones, y poner en evidencia, “con luces y sombras”, la situación social real en la que se encuentran estas personas.

El colectivo de mayores ha ocupado, desde los inicios de la Escuela de Trabajo Social “Ntra. Sra. del Camino”, un espacio importante al que esta ha dedicado esfuerzos no solo de conocimiento sino también abordando distintos aspectos vinculados a la intervención desde el trabajo social, ya sea priorizándolo entre los campos de prácticas para el aprendizaje, en la promoción y apoyo a iniciativas sociales, específicamente orientadas a mayores, en hogares, asociaciones de autoayuda y/o realización de iniciativas innovadoras como los propios proyectos de convivencia ancianos-universitarios, colaborando la Universidad de la Experiencia, etc.

El aumento del número de personas mayores y de los años que estas viven, es uno de los fenómenos característicos de nuestra sociedad. Nunca hasta ahora tantas personas habían alcanzado edades tan avanzadas, se trata de un nuevo fenómeno que produce impactos en áreas y esferas muy diversas de la vida de las personas y de la organización social.

En general, es difícil determinar cuáles son los cambios que se relacionan con el envejecimiento y cuáles dependen del estilo de vida que haya llevado cada individuo. Con la edad cambian varios aspectos perceptibles en el cuerpo humano. Pero también es cierto que nuestros órganos pueden sufrir daños en un grado mucho mayor que el causado por el envejecimiento, como en el caso de las personas que llevan un estilo de vida sedentario, una dieta inadecuada, que fuman y abusan del alcohol y de las drogas. Los individuos expuestos a sustancias tóxicas pueden experimentar un decaimiento más marcado o más rápido en algunos

órganos. Los individuos que han trabajado en ambientes ruidosos tendrán más probabilidades de perder la capacidad auditiva. Algunos cambios se pueden prevenir si se adopta un estilo de vida más saludable. y, a cualquier edad, la actividad física ayuda a mantener en forma los músculos y los huesos.

No existe una edad específica que convierta al individuo en "anciano", aunque ésta se establezca frecuentemente en 65 años, por su vinculación con la edad habitual de la jubilación.

Ciertas enfermedades, denominadas algunas veces síndromes geriátricos o enfermedades geriátricas, se presentan casi exclusivamente en adultos de edad avanzada. En cambio, otros trastornos afectan a los individuos de cualquier edad, aunque en la vejez sean más frecuentes o más graves, o puedan causar diferentes síntomas o complicaciones.

Los factores socioeconómicos modifican con frecuencia la forma en que las personas mayores buscan y reciben cuidados: a menudo tienden a ocultar los problemas cuando son poco importantes; tampoco solicitan atención médica hasta que los trastornos se vuelven más graves.

En la edad avanzada, se tiende además a padecer más de una enfermedad a la vez, y cada enfermedad puede influir en las otras.

También es frecuente que, debido a los factores sociológicos, las enfermedades se compliquen en las personas de edad avanzada. Este grupo de personas puede deprimirse si la afección implica una pérdida de independencia temporal o permanente y, en consecuencia, necesitan atención de parte de los servicios sociales, al igual que ayuda psicológica. De ahí que los geriatras recomienden con frecuencia los tratamientos multidisciplinarios.

La investigación sobre características sociales de los ancianos ha de contener, además de las características internas, aquellas condiciones externas en las que se desarrolla la existencia individual y que determinan el comportamiento de las personas, en nuestro caso, de 65 años y más.

A su vez, pese al carácter dinámico de los sistemas sociales, su cambio no es aleatorio, o indeterminado. Existen condiciones objetivas sobre las que deben construirse y adaptarse, de la misma manera que las direcciones de los comportamientos de los individuos, a las situaciones concretas si son ilimitadas.

Los efectos del envejecimiento demográfico sobre las personas y los sistemas sociales requieren que la investigación parta de una base múltiple: es necesario el conocimiento de la estructura y la dinámica poblacional, que a su vez debe ser complementado con el de las condiciones en que los factores demográficos operan.

Igualmente es necesaria la investigación sobre las determinaciones que la estructura y la dinámica poblacional introducen en el sistema social, cuya base constituyen y de los efectos que dichas determinaciones producen en el comportamiento social, así como de los mecanismos mediadores.

El reto es establecer un puente entre las consecuencias de la estructura por edades, su evolución y las características individuales; casar las perspectivas macro y micro sociales, pero este planteamiento no se ha aplicado al estudio de la vejez más que muy recientemente. De hecho el interés por la vejez es antiguo, pero el envejecimiento demográfico ha tardado mucho en convertirse en un tema de investigación con la relevancia que tiene actualmente.

En la realización del presente estudio interesaba identificar elementos idóneos para la comprensión de las consecuencias sociales del envejecimiento demográfico en León, capital y provincia. En el desarrollo del mismo se ha focalizado la evolución de la estructura por edades, algunos de sus efectos sobre los niveles de bienestar del colectivo de mayores respecto al conjunto de la población; interés, así mismo, aclarar sus repercusiones en la familia y en la situación económica de los ancianos, y, muy especialmente, resaltar los aspectos no económicos, sin duda hasta hoy los menos estudiados, como son: la movilidad espacial, la auto percepción de su estado de salud, el ocio, los hábitos culturales, la

solidaridad, la soledad, etc. Se han tenido en cuenta elementos tan fundamentales como la composición de la red familiar y social y la frecuencia de los contactos. Datos estos que permiten obtener un mejor conocimiento de como viven y cuales son las preocupaciones de los mayores.

*El objetivo general* del estudio sobre la realidad social y perspectivas del envejecimiento en León y Provincia, aporta:

1. *Datos básicos sobre envejecimiento en Castilla y León:* determinantes demográficos de la estructura por edades y su evolución, ellos constituirán la base para la investigación sobre los efectos del envejecimiento poblacional, incluyendo en las series los indicadores elaborados a partir del último censo.
2. *Datos básicos de la situación de los mayores de 65 años en León y Provincia.* Base de referencia para el análisis de los datos disponibles de la situación específica sea de la capital que de provincia leonesa.
3. *Los aspectos no económicos de la realidad social del envejecimiento* en la provincia de León, con el propósito de conocer de modo preciso, las condiciones, el modo y la calidad de vida de las personas mayores. El estudio posibilita un acercamiento a las formas de vida, y a los intereses y preocupaciones de los mayores de 65 años profundizando en las formas de convivencia; relaciones personales; solidaridad intergeneracional; contexto material en el que se desarrolla su vida; percepción de sí mismos; actividades y uso del tiempo.

En torno a estas cuestiones se han formulado las hipótesis y desarrollado los instrumentos de observación; estructurando el cuestionario sobre las siguientes variables generales: Datos socio demográficos; formas de convivencia y relaciones personales; contexto material en el que se desarrolla su vida; actividades, uso del tiempo y solidaridad intergeneracional; percepción de sí mismos o la experiencia de envejecer.

*Metodología:* El estudio ha seguido un proceder riguroso, con un diseño de investigación que afrontara los problemas de representatividad, fiabilidad y validez; planificando con antelación, orden y lógica los diferentes pasos de la investigación, justificando el por qué, el cuándo y el cómo de la realización de cada tarea. A este respecto, la etapa inicial, se ha centrado específicamente en: a) la elaboración de un planteamiento teórico que explicitara claramente los puntos de partida y el enfoque del trabajo, proporcionando una base idónea para situar las conductas en los contextos, resaltar su significación y favorecer el análisis situacional; b) justificación de las exigencias metodológicas y delimitación con la mayor precisión posible del universo de análisis; c) explicitación de los criterios de selección de la documentación y de los informantes.

Las estrategias utilizadas han sido:

1. *La observación documental* con la utilización de técnicas de lectura y documentación. Se trata de una base informativa voluminosa, por configurar una variedad documental, de índole diversa, la documentación utilizada ha sido seleccionada siguiendo criterios:
  - Consulta de un material inicial de acercamiento al tema (bibliografía y trabajos existentes sobre mayores recogiendo distintos aspectos sobre el tratamiento actual del tema y más específicamente los estudios existentes sea en el ámbito nacional, regional de Castilla y León y/o local) y a los medios técnicos adecuados para analizar los datos del último censo (2006) y la encuesta de presupuestos familiares.
  - Material bibliográfico referente al marco general de los servicios sociales y los planes nacionales, regionales y locales de atención a los mayores.
  - Como material complementario las monografías y trabajos de fin de carrera de la EUTS de León sobre mayores que en sus más de 100

títulos abordan los aspectos urbano-rural, iniciativas locales de atención, etc

2. *Observación y participación*: Se ha recurrido a la *observación directa y participante*, principalmente para el conocimiento de lugares, iniciativas y servicios vinculados al tema de estudio
3. *Conversación, narración y registro*: Para abordar, objeto principal del estudio empírico, se ha optado por la observación directa a través de la entrevista con cuestionario, por considerarla la técnica más adecuada para recabar información sobre los aspectos subjetivos de los individuos, que se aplicado a:
  - Una muestra representativa de mayores de 65 años que reflejara proporcionalmente las situaciones urbana y rural.
  - Los profesionales que actúan con mayores de 65 años en los servicios sociales de León y provincia.
  - Se han utilizado también entrevistas y consultas a expertos, consultas con profesionales que actúan en iniciativas y los servicios de atención a los mayores.

Para la localización de los mayores encuestados y su distribución territorial de forma representativa se ha procedido sobre la base territorial de los partidos judiciales

El cronograma, para el desarrollo del estudio, se ha organizado en torno a tres boques temáticos, sobre los que se ha estructurado la siguiente organización temporal: Indicadores demográficos básicos (12 semanas). Datos de la situación de los mayores de 65 en León y Provincia (12 semanas). Aspectos no económicos de la realidad social del envejecimiento en León y Provincia (20 semanas).



*FICHA TÉCNICA*

<b>Universo</b>	Personas de 65 y más años que residentes en la provincia de León (censo 2006)
<b>Técnica de recogida de datos</b>	Cuestionario estructurado, elaborado específicamente para el estudio, de aplicación individual
<b>Características de la muestra</b>	Hombres y mujeres distribuidos por cuotas de sexo(43% y 57% respectivamente) y edad (47% de 65 a 74 años y 53% de 75 y más años) Muestreo probabilístico, estratificado (proporcionalmente)
<b>Número de cuestionarios</b>	400 cuestionarios, que proporcionan un error para datos globales del + - 5%, con un nivel de confianza del 95,5% y el supuesto más desfavorable de distribución de la población $p=q=50$
<b>Trabajo de campo</b>	Equipo de campo: supervisores y alumnos de 1º curso de la Escuela Universitaria de Trabajo Social, formado entrenado y coordinado.
<b>Periodo de aplicación de los cuestionarios</b>	Abril –mayo de 2007

*DISEÑO MUESTRAL*

Partido judicial	Nº de cuestionarios	Sexo		Edad	
		Hombres	Mujeres	65-74	75 y más
1. - SAHAGUN	12	5	7	6	6
2. - LEÓN	183	79	104	86	97
3. - LA BAÑEZA	38	16	22	18	20
4. - PONFERRADA	100	43	57	47	53
5. - ASTORGA	42	18	24	20	22
6. - CISTIerna	13	6	7	6	7
7. - VILLABLINO	12	5	7	6	6
<b>TOTAL</b>	<b>400</b>	<b>172</b>	<b>228</b>	<b>189</b>	<b>211</b>

Del marco teórico, que desde un enfoque global ha proporcionado el cuadro de lectura y análisis, resaltamos algunos elementos:

- El envejecimiento biológico, psicológico, incluyendo los aspectos sociológicos y sociales del proceso no suceden en un vacío, sino que se dan en un determinado contexto social.
- Las características de la segunda transición demográfica, también tienen efectos bien definidos sobre las estructuras familiares. Desde inicios de los 60 se ha producido en los países desarrollados una evolución de dichas estructuras en la que destaca un aumento nunca visto de hogares unipersonales. Simultáneamente están aumentando los hogares monoparentales, y disminuyendo el peso relativo de los matrimonios con hijos. Los hogares integrados por más de un núcleo familiar, ya escasos en la estructura de los hogares de las sociedades industriales tienden aun más a la desaparición. En conjunto los rasgos principales de dicha evolución son resultado de la confluencia de múltiples determinaciones, que deben investigarse por separado y en su interrelación.
- Como en tantos fenómenos sociodemográficos, el envejecimiento de la estructura por edades, guarda una estrecha relación con tal evolución. Esta vez parece que el proceso de envejecimiento provocado por la primera transición entra directamente a formar parte de las características definitorias de la segunda. El aumento de la proporción de ancianos en el conjunto de la población contribuye al aumento de los hogares unipersonales por efecto de la viudedad, que también explica buena parte de los hogares monoparentales.
- La mayor esperanza de vida contribuye al crecimiento de la proporción de hogares constituidos exclusivamente por el matrimonio, habida cuenta de que se amplía el tiempo transcurrido desde el abandono del

hogar por parte del último hijo y el fallecimiento de uno de los cónyuges. Los efectos del envejecimiento demográfico no solo pueden observarse como efecto del aumento de la proporción de mayores de 64 años sino también resultan del otro lado del proceso en la pirámide de edades. La disminución de la proporción de edades más jóvenes. En definitiva la evolución de la estructura de los hogares, puede buscar explicaciones en el sistema demográfico en conjunto, tanto en lo que se refiere a la natalidad, como a la mortalidad, e incluso también en la presencia o ausencia de migraciones.

- Sin embargo si todos los demás factores se hubiesen mantenido constantes, a excepción de los determinantes demográficos de la estructura por edades, la evolución de los hogares no hubiera sido observada. Sin ir más lejos las pautas tradicionales hubieran hecho aumentar los hogares extensos y no los unipersonales. Hay que sondear más allá en las pautas de convivencia, en los cambios ideológicos, en la crisis económica, en la situación del empleo, en el papel de la mujer en la estructura familiar y laboral, en la política social, en los procesos de urbanización, etc. para comprender los cambios que se van produciendo en el hogar. Si bien todos ellos son factores que tienen su correlato y se articulan en torno al sistema demográfico, constituyen otro nivel de análisis que la demografía solo consigue acariciar.
- En cierto modo todas estas transformaciones están teniendo como efecto desligar a la familia del cuidado de los ancianos. El anciano, que de ser un personaje central importante en su hogar, había pasado con la transición demográfica a no ser más que una carga, está dejando de serlo para las familias y vuelve a alcanzar autonomía propia, al menos en el sentido residencial. Y lo hace precisamente cuando el aumento de su peso en la estructura por edades se vuelve evidente. Esta vez dicha autonomía no es resultado de una recuperación de su antiguo papel en la

familia. Por el contrario parece más bien la necesaria culminación de su “no lugar” en ella.

- Los recursos propios y la sustitución de la familia por el Estado como sostenedor de la dependencia son verdaderas causas de esta definitiva liberación de la familia de unas funciones que finalmente se habían desvelado como una carga.
- El aspecto social del envejecimiento vincula este proceso con la sociedad en que ocurre. Comprende la influencia que la sociedad tiene sobre los individuos según envejecen y la influencia que tienen éstos a su vez en la sociedad. El cambio de roles y de relaciones sociales que se van produciendo tienen que ver con un contexto histórico y sociocultural concreto. Podría señalarse que cada sociedad es responsable de la imagen que genera de sus mayores. Con frecuencia se presenta de un modo estático y maniqueo, como un arquetipo cargado de mitos, estereotipos y prejuicios que distorsionan el modo de percibir al mayor, y el modo en que el mismo se percibe.
- La vejez, sin duda, es una categoría cuyas propiedades y problemas se construyen a partir de un conjunto de expectativas que son compartidas por grupos sociales específicos. Esta perspectiva sociotemporal del término relativiza los planteamientos biológico y cognitivo, y constituye una alternativa a los puntos de vista simplemente organicistas y mecanicistas del desarrollo y de la vejez.
- Como construcción social, la ancianidad es un concepto que puede variar a lo largo del tiempo. Por ejemplo, a diferencia del pasado, muchas personas se jubilan hoy a una edad demasiado temprana en tanto y cuanto sus capacidades psíquicas y físicas todavía son las óptimas para seguir incorporados en el mercado laboral. La edad en la

que una persona puede considerarse "vieja", pues, se ha relativizado en los últimos tiempos.

- Los países desarrollados presentan un número elevado de personas mayores y esta tendencia va constantemente en aumento. Los países en desarrollo aun están en la primera fase de este proceso, pero se prevé que el ritmo de envejecimiento de la población se acelere de forma especialmente rápida.
- En la actualidad, los movimientos migratorios en busca de mejores condiciones de vida, están suponiendo un importante éxodo de población joven de los países menos desarrollados, mientras que suponen la incorporación de fuerzas activas en beneficio de los países más desarrollados, introduciendo elementos modificadores en la estructura por edades y en el ritmo de envejecimiento.
- En la última mitad del siglo XX, la esperanza de vida de la población mundial ha aumentado alrededor de 23 años. Los cambios en la esperanza de vida modifican la composición por edades de la población, ya que cada vez es mayor el peso demográfico de las personas de edades avanzadas. Debemos tener en cuenta que durante el siglo XXI estos cambios serán mucho más espectaculares, ya que las proyecciones medias elaboradas por las UN elevan la esperanza de vida aumentando de los 65 años a un promedio de 110-120 años.
- Lo que hace que el problema se haga tan duro en España y en Europa, es que el aumento de la esperanza de vida coincide en el tiempo con el descenso de la fecundidad: al mismo tiempo que las personas tienen una esperanza de vida más larga, los jóvenes conciben menos hijos. El resultado de esta combinación es un cambio fundamental en la estructura de la población del país, por lo que la edad media de la población ha aumentado con mayor rapidez.

- Con relación a la provincia leonesa se ha de señalar que el intenso éxodo rural constituido sobre todo por jóvenes y adultos, aceleró el envejecimiento provincial en la población que no se marchó, mientras que contribuía a frenarlo o que no fuera tan rápido en la población urbana, importante receptora de tales inmigrantes. Esta es la principal causa de la gran diferencia existente hoy en la tasa de envejecimiento provincial, según el tipo de poblamiento rural o urbana, mucho más elevada en la primera que en la segunda. El escaso desarrollo provincial hizo que se mantuviera alta la población rural y que al no poder acceder a las mejoras propiciadas por el desarrollismo, se produjera un intenso éxodo rural, teniendo como repercusión la aceleración del envejecimiento en la población rural actual.
- Al mismo tiempo hay que destacar que a pesar del intenso éxodo rural provincial y regional, la población rural sigue teniendo en Castilla y León unos valores muy similares. La población rural en León(26,5%) solo le faltan 3 puntos para alcanzar a la población rural regional 29,57%.
- La población urbana ha visto reducir sus efectivos en la provincia(50.05%) distando casi 5 puntos de la población urbana de Castilla y León(54,94%). Al contrario sucede con la población semiurbana que mientras que en Castilla y León representa un 15,47%) de la población total en León la cifra se eleva al 19,4%. (Molinero y Alario, 1994)
- León se revela como un espacio idóneo para el estudio de cualquier problemática referida a la sociedad rural, debido a la importancia que esta adquiere, tanto desde el punto de vista demográfico como territorial.

- Los mayores porcentajes de población se encuentran en León capital con 136.985 habitantes seguido de Ponferrada con 66.656 habitantes, San Andrés del Rabanedo con 28.413 y Villaquilambre con 13.891. León tiene la mayor densidad de población por ser la capital de la provincia, pero si hablamos de aumento de población está se concentra en los ayuntamientos de su alfoz: San Andrés del Rabanedo y Villaquilambre por su proximidad a León en los que la vivienda tiene un coste más bajo y Ponferrada le sigue debido a la proliferación de la industria en la zona.
- Los núcleos con menos población son los de Escobar de Campos con 69 habitantes, seguido de Castilfalé con 86 y Valdemoro con 94. Más de la mitad de los pueblos de León no llegan a los 1500 habitantes, esto se debe a las migraciones hacia los núcleos urbanos durante el desarrollo industrial de las ciudades. Estos pueblos tienden a duplicar su población en los meses de verano.

El cuadro general de iniciativas y servicios para la atención a los mayores comprende los siguientes aspectos:

INICIATIVAS		SERVICIOS	
OCIO Y CULTURA	PARTICIPACIÓN Y SOLIDARIDAD	ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA	ALOJAMIENTO ALTERNATIVO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Universidad de la Experiencia</li> <li>• Club de los 60</li> <li>• Educación de personas adultas</li> <li>• Aulas de tercera edad</li> <li>• Programa de turismo interior</li> <li>• Balnearios</li> <li>• Termalismo social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consejo Regional para las Personas Mayores de Castilla y León.</li> <li>• Consejo Regional de Acción Social, consejos Provinciales de Acción Social y consejos sociales rurales y de barrio.</li> <li>• Asociacionismo:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Confederaciones</li> <li>○ Federaciones</li> <li>○ Asociaciones de personas mayores</li> <li>○ Otras entidades de personas mayores sin ánimo de lucro.</li> <li>○ Asociaciones de ámbito nacional.</li> </ul> </li> <li>• Voluntariado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda a domicilio</li> <li>• Teleasistencia</li> <li>• Servicio de estancias diurnas</li> <li>• Estancias temporales</li> <li>• Estancias temporales socio-sanitarias</li> <li>• Alojamientos compartidos entre personas mayores y universitarios</li> <li>• Otros servicios:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutela de personas mayores</li> <li>• Teléfono de Alzheimer</li> <li>• Programas específicos de apoyo a familias</li> <li>• Programa de desarrollo comunitario y animación sociocultural</li> </ul> </li> <li>• Centros:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Centros de día</li> <li>○ Salud</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centros:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Residenciales para personas mayores</li> </ul> </li> </ul>

- Según los datos de 2006, la ayuda a domicilio en Castilla y León atendía a 23.567 usuarios y disponía de 4.595 puestos de trabajo; la teleasistencia atendía 17.143; los clubes y hogares atendían a 283.697, sumando 181 centros; los centros de día para personas dependientes disponían de 2.709 plazas; la atención residencial sumaba 603 centros con una disponibilidad de plazas para 35.848 asistidos



- Dentro de la red de dispositivos para la atención de los mayores en León, aunque no sean suficientes, se puede advertir una importante presencia de servicios e iniciativas públicas y privadas en los ámbitos urbano y rural. A modo de ilustración se indican:

Iniciativas y servicios para mayores	León y alfoz	Provincia
Centros con servicios de estancias diurnas	5	6
Hogares y Centros de día	25	14 - 2 en construcción
Residencias	22	52 + 6 en construcción
Asociaciones de jubilados y pensionados	8 + 2 Federaciones	134

De los resultados del estudio empírico se ponen de relieve los siguientes hallazgos:

### ***1.- Datos socio demográficos.***

Predomina en la vejez el género femenino (Tabla 1). Las mujeres tienen una esperanza de vida superior, lo que condiciona una feminización de la vejez. El mayor número de mujeres (55,25%) que de hombres (44,75%) es una característica mundial y esto tiene implicaciones para la sociedad y los propios individuos. La tendencia de la *sex ratio*, relación entre sexo, ilustra la mayor supervivencia de las mujeres a lo largo del curso de vida.

Existe un pequeño diferencial de mortalidad entre ambos sexos en todas las edades a favor de las mujeres. Este factor resulta poco relevante en las poblaciones del pasado, por los escasos que eran los mayores, pero se ha convertido en un factor de feminización social importante en las sociedades avanzadas.

A lo largo del siglo XX se ha acentuado el desequilibrio entre sexos en cifras absolutas, pero las diferencias son cada vez menores, como consecuencia del acercamiento de la esperanza de vida de los varones a las mujeres.

El desequilibrio entre sexos en las personas mayores y en el estado civil tiene repercusiones en el apoyo (emocional, económico y de convivencia) que los mayores puedan recibir o dar, en el hogar o en la familia, pues ésta sigue siendo la principal fuente de ayuda. Por tanto, conocer el estado marital es útil pues provee una indicación de las fuentes potenciales de apoyo en caso de aumento de la dependencia. Vivir con el cónyuge es un factor decisivo para evitar el recurso de la ayuda formal y los servicios sociales, es el principal apoyo para mantener la independencia.

El matrimonio es la forma de convivencia más extendida entre los mayores; un 47,00% están casados, un 37,50% son viudos y un 9,75% solteros (Tabla 2).

La mayoría de los varones están casados (52,66%), frente a un 47,34% entre las mujeres; en cambio, la viudez está más extendida entre éstas (68,67%). Las mujeres tienen menos probabilidad de vivir en familia que los varones. La viudez femenina ha sido consecuencia de su mayor longevidad y de un efecto cultural: la costumbre social de diferencia de varios años al casarse entre varones y mujeres (las mujeres suelen tener menos edad), por lo que es más probable que la mujer esté en una situación de viudez bastantes años.

Nos encontramos, por tanto, con un colectivo de viudas muy numeroso, muchas de ellas con una edad muy avanzada. La muerte del cónyuge afecta tanto a lo personal y afectivo como a las relaciones sociales y familiares, pues en muchos casos supone un cambio de comportamientos y actitudes, un cambio de vida. A ello hay que añadir que quedarse viuda implica muchas veces también una modificación importante en su situación económica, que en no pocos casos lleva aparejados problemas materiales de supervivencia, dada la escasa cuantía de las pensiones de viudedad.

Entre los que no viven solos, el 47,25% lo hacen con su cónyuge y el 22,50% sin el cónyuge y con algún familiar. Por tanto, una amplia mayoría de las personas mayores viven solos o con su cónyuge; sólo una minoría (24,50%) convive con algún familiar distinto del cónyuge.

Aunque el 80,50% de los entrevistados han tenido uno o más hijos (Tabla 4), casi una de cada cuatro (20,50%) personas mayores vive sola, es decir, realiza su vida cotidiana en la más estricta soledad, con todo lo que esto conlleva, sobre todo desde una óptica psico-sociológica. El fallecimiento del cónyuge (59,76%) es la principal razón de vivir solos (Tabla 5).

La mayoría de las personas mayores mantienen buenas o muy buenas relaciones vecinales, aunque no queda totalmente especificado que estas buenas relaciones compensen la disminución de contacto con familiares y amigos.

Una conclusión importante sobre la situación del estado civil es que, en la mayoría de los casos, los varones tendrán quien les atienda si caen en situación de dependencia cuando la salud falle y las mujeres no.

## ***2.- Nivel educativo.***

El nivel de instrucción alcanzado es una variable relevante en el análisis de la calidad de vida de la población, y particularmente en el de las personas mayores. Casi cuatro de cada diez entrevistados no poseen estudios.

La mayor parte de ellos no han recibido ninguna educación formal completa: unos pocos son analfabetos o tiene una escolarización incompleta; la mayoría ha aprendido rudimentos de lectura y escritura fuera de la escuela lo que sin duda tiene influencia en la capacidad funcional para desenvolverse en la sociedad moderna.

Su déficit formativo lo suplen con la experiencia y el aprendizaje extraescolar que han ido acumulando a lo largo de su vida. En resumen, es una

población mal equipada culturalmente, lo que dificulta sus relaciones con una sociedad cada vez más tecnificada. Las barreras culturales pueden resultar a menudo infranqueables para ellos agudizando en consecuencia, su aislamiento.

### ***3.- Lugar de residencia y vivienda.***

En términos generales las personas mayores residen en una vivienda de su propiedad concretamente el 79%, aunque esta presenta alguna deficiencia en cuanto al estado de conservación y accesibilidad. Las deficiencias más representativas, son; humedades, filtraciones en tejados, tamaño reducido y grietas acusadas en paredes, techos y suelos. En lo relativo a la accesibilidad y barreras en la vivienda se encuentran representados porcentajes muy iguales 57,25 afirman carecer de barreras frente al 42,75 que manifestaron lo contrario.

Las instalaciones y equipamientos, como: electrodomésticos, cuarto de baño y calefacción tienen una presencia casi universal en los hogares de los mayores, no así la adaptación de las diversas estancias,

### ***4.- Estado de salud.***

El estado de salud de los entrevistados en un (54,25%) es calificado como bueno o muy bueno. Apenas el 12,00% declaran que su salud es mala o muy mala. Finalmente, un 33,75% la califica de regular.

Las enfermedades más señaladas por las personas entrevistadas son: enfermedades de los huesos (55,75%), cardiovasculares (36,50%), musculares (35,75%) y respiratorias (24,50%) entre otras (Por tanto, a la luz de estos datos, cabe afirmar que el estado de salud de las personas mayores es aceptable.

La salud adquiere especial protagonismo cuando genera situaciones de dependencia. El 24,00% de los entrevistados presenta algún tipo de dependencia que les impide desenvolverse normalmente. La dependencia la sufren más las mujeres (58,95%) que los varones (41,05). Estas personas ven limitada su

autonomía personal al depender de los demás para realizar actividades de la vida cotidiana tanto en casa como fuera de ella: limpieza y mantenimiento de la casa (26,00%), realizar la comida (19,50%) y desplazarse en medios de transporte (17,00%) entre otros. En consecuencia, su calidad de vida

### ***5.- Actividades de la vida diaria y ocio.***

El ocio adquiere especial relevancia entre las personas de 65 años y más. Este grupo poblacional se puede definir a través de muchas características, pero existe una que es la que determina su existencia social: su separación del mundo productivo. Por ello, el ocio y las actividades sociales adquieren una dimensión que no tiene parangón en otros grupos de edad, sobre todo desde una óptica sociológica.

En una proporción muy elevada afirman que la gran mayoría de las actividades que pueden realizar por sí mismos superan el umbral del 90% (siete actividades de 10) por lo que podemos decir que a pesar de su ancianidad se encuentran en un estado que les permite realizar múltiples actividades por sí mismos

A la hora de acercarse al modo de vida de las personas, es importante conocer qué actividades realizan en el transcurso del día. Ver la televisión, es la actividad más seguida por las personas mayores (95,25%). Le siguen otras actividades como el aseo personal (93,75%), visitar a sus familiares, estar con personas de su edad (86,25%) y el oír la radio (71,00%) entre otras. Mientras manifiestan un escaso interés por las actividades socioculturales.

### ***6.- Utilización de los servicios sociales.***

El sistema de provisión de cuidados a las personas mayores está basado principalmente en los sistemas informales de apoyo, básicamente la familia, y dentro de ésta, las mujeres (la cónyuge o las hijas). Los servicios sociales en el

mejor de los casos llegan al 5,00% de la población. Este pequeño porcentaje de uso, así como el rechazo manifiesto de un número muy elevado de personas mayores a que cuando necesiten algún tipo de cuidado se lo preste alguien que no pertenezca a su familia o a su entorno más cercano, influye a la hora de responder a las cuestiones planteadas, bien por la falta de información sobre los servicios sociales específicos o porque, aun conociendo su existencia, no saben cuál es su utilidad.

Así, el servicio social más utilizado es el centro de salud, utilizado por el 93,50% de las personas entrevistadas. Le siguen el hospital (48,00%) y la parroquia (36,75%) entre otros.

El uso del resto de ayudas es bastante escaso: un 13,25% de los mayores entrevistados afirma utilizar la ayuda a domicilio, un 8,00% el servicio de teleasistencia y las ayudas para la vivienda. El resto de las ayudas son muy poco utilizadas.

Las personas mayores, a pesar del poco uso que hacen de los servicios sociales y de las ayudas existentes, valoran en cambio negativamente su dotación. Así, el 52,50% de las personas encuestadas consideran su dotación como insuficiente. Por el contrario, el 47,00% cree que la dotación de los servicios sociales/ayudas para las personas mayores es suficiente.

La principal fuente de conocimiento de los servicios sociales es su utilización. La ayuda a mayores más usado es el de los descuentos varios (viajes, agua, teléfono) (34,00%).

### ***7.- Infraestructura y medios de transporte.***

Las infraestructuras y los medios de transporte constituyen elementos fundamentales en las sociedades desarrolladas, en la medida en que condicionan de manera apreciable el dinamismo económico y social de los territorios y de las comunidades que los habitan. Su importancia es aún mayor en un territorio como

León, caracterizado por su extensión, por el aislamiento geográfico de muchos de sus espacios, por la existencia de grandes “vacíos demográficos” y por una población rural que depende crecientemente de unos escasos centros de servicios y equipamientos.

A este respecto, y en relación con el mundo rural de nuestra provincia, la situación sólo se puede calificar de deficiente, lo que afecta de manera significativa a la calidad de vida de las personas, y especialmente a los mayores, que viven en él.

La extensión territorial y la dispersión del poblamiento obligan en León a mantener una red de carreteras muy amplia para garantizar la accesibilidad a todos los núcleos de población en el mundo rural. Por otro lado, esta red presenta con frecuencia deficiencias de conservación debido, precisamente, a su extensión, demasiado grande en relación con los recursos disponibles para su mantenimiento.

El coche propio es el medio de transporte utilizado con más frecuencia por las personas entrevistadas (27,25%) y el autobús sería el sistema de transporte colectivo más importante (26,75%).

En este mismo sentido el 67,75% de los entrevistados califica como suficiente la red de transporte público de su zona, frente a un 30,75% que lo considera insuficiente.

#### ***8.- La experiencia de envejecer.***

La experiencia de envejecer está modulada, seguramente, por un conjunto casi infinito de características y circunstancias, referidas a ámbitos tan variados como los aspectos fisiológicos del envejecimiento o las características de la personalidad de la persona que envejece, a otras que tienen que ver con el entorno en su dimensión social y de medio físico.

La situación de envejecer les produce sentimientos diferentes a los entrevistados, encontrándose muy equiparados los que lo definen en sentido positivo y aquellos que lo califican como de insatisfactorio

La situación que le produce más angustia a los ancianos es el no sentirse querido, seguido muy de cerca por la situación de muerte y la pérdida autonomía.

En general podemos afirmar que las personas mayores entrevistadas manifiestan estar bastante satisfechas (50,00%) con la manera en que transcurren sus vidas. Su estado de ánimo es definido como: alegres (47,25%), ilusionadas (16,75%) y sentimiento de sentirse útiles (14,25%).

## BIBLIOGRAFÍA.

- ABAY ANALISTAS, S. L. MADRID (2008), [La participación social de las personas mayores](#), IMSERSO.
- ANTONIO MARTÍNEZ MAROTO Y ADELA MATEO(Coord.): [Economía y personas mayores](#). Madrid, IMSERSO 2008 ([versión pdf](#), 3.539 Kb.).
- BERMEJO, L. «Promoción del envejecimiento activo. Reflexiones para el desarrollo de programas de preparación y de adaptación a la jubilación». En Giró, J. «Envejecimiento activo. Envejecimiento en positivo». 2006.
- California Department of Developmental Services*: [Las personas mayores en España. Informe 2006](#). Análisis de la situación de las personas mayores con datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas. IMSERSO Madrid, 2007.
- CARABAÑA, J. (2003): “Los cambios demográficos y sus consecuencias sociales”, en *La economía española en el periodo constitucional*, Información Comercial Española.
- GABALDÓN, P., MAÑAS, E. Y GARRIDO, R. (2005): *Las diferencias regionales en el bienestar: un análisis desde la perspectiva del ocio*. Instituto Universitario de Análisis Económico y Social. Servilab. Documento de Trabajo 05/2005
- GARCÍA BARTOLOMÉ, J. (1996): *Los procesos rurales en el ámbito de la Unión Europea*. En Teresa, A. y Cortés, C. (coords.): *La nueva relación campo-ciudad y la pobreza rural*. México, UNAM, INAH, UAM y Plaza y Valdés Editores.
- GARCÍA SANZ, B. (1996). “La sociedad rural ante el siglo XXI”. Madrid, MAPA, Serie Estudios, 125.
- IMSERSO (2004): Atención a las personas en situación de dependencia. Libro blanco. Madrid, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- IMSERSO(2007). «Libro Verde de las PYMASs (Pequeñas y Medianas Asociaciones) de Personas Mayores».
- INE (2006a): “Uso del Tiempo Libre. Análisis de la Encuesta de Empleo del Tiempo”. Publicación conjunta con el Institut D’Estudis Regionals I Metropolitans de Barcelona.



- LÓPEZ DOBLAS, J.(2004), [Personas mayores viviendo solas. La autonomía como valor en alza](#). Premio "Infanta Cristina" IMSERSO, Madrid. ([versión pdf](#), 1.838 kb).
- MEDINA, M.E., CARBONEL, C(2006). «Las personas mayores y el voluntariado» .Madrid.
- MEIL LANDWERLIN (2002): “La otra cara del desafío demográfico a la protección social: los desafíos derivados del cambio familiar” MTAS.
- MELERO, J., BUZ, J(2002). «Modificación de los estereotipos sobre los mayores: análisis del cambio de actitudes». IMSERSO. Estudios I+D+I, n.º 9.
- PUGA GONZÁLEZ, M. D. (2002): Dependencia y necesidades de los mayores en España. Previsión al año 2010. Madrid: Fundación Pfizer.
- RODRÍGUEZ CABRERO, G. (1999): La protección social de la dependencia. Madrid: IMSERSO.