



Ayuntamiento de
FUENLABRADA



Informe Diagnóstico

Fuenlabrada Amiga con las personas mayores

Asociación
Jubilares

TANGENTE
GRUPO COOPERATIVO

ÍNDICE

Informe Diagnóstico	1
Fuenlabrada Amiga con las personas mayores	1
1. INTRODUCCIÓN	4
1.1 Agradecimientos	4
2. CONTEXTO. CIUDADES Y COMUNIDADES AMIGABLES	7
2.1 ¿Qué es la red de ciudades y comunidades amigables con las personas mayores?	7
2.2 Fuenlabrada en la Red de Ciudades Amigables: un compromiso	9
2.3 Mapa de recursos	18
3. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	42
3.1. Estructura y dinámica de la población	42
3.2. Envejecimiento de la población	48
3.3. Caracterización socioeconómica	50
3.4. Salud y bienestar	55
3.5. Ocupación y actividad	59
3.6. Transporte	60
4. ENCUESTA SOBRE EL GRADO DE AMIGABILIDAD DE FUENLABRADA CON LAS PERSONAS MAYORES	62
4.1. Objetivos	62
4.2. Metodología	62
4.3. Características socio económicas y residenciales	63
4.4. Percepción de calidad de vida	73
4.5. Amigabilidad de Fuenlabrada con las personas mayores	79
5. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO	85

5.1	Presentación del proceso participativo	85
5.2	Rutas participativas	86
5.3	Grupos focales	126
6.	CONCLUSIONES	165
6.1	Fuenlabrada envejece	165
6.2	Envejecer en entornos seguros y sin barreras	165
6.3	Envejecer con transporte accesible y seguro	166
6.4.	Envejecer en casa con autonomía y dignidad	166
6.5.	Envejecer con afecto y reconocimiento	167
6.6.	Envejecer desde nuestra diversidad	168
6.7.	Envejecer sin brecha digital	168
6.8.	Envejecer activamente (compromiso con tu ciudad)	168
6.9.	Envejecer con salud y acompañadas	169

1. INTRODUCCIÓN

El presente Diagnóstico se redacta a partir de un proceso de investigación participativo basado en el llamado “Protocolo de Vancouver” promovido por la Organización Mundial de la Salud. El protocolo exige una metodología de investigación cualitativa mediante grupos focales, aunque pueden emplearse otras metodologías de investigación adicionales que completen la información que se pretende recabar, como de hecho se ha efectuado en este caso. A partir de diferentes formas de recogida de datos se pretende evaluar el grado de amigabilidad de la ciudad de Fuenlabrada en torno a diferentes dimensiones y áreas temáticas, con el objetivo de comprender su relación con ciertos atributos o necesidades que facilitan un envejecimiento activo y saludable. Las actividades que se han realizado cumplen el Protocolo de Vancouver:

- Aplicación de la estrategia de investigación mediante grupos focales, incluyendo la aprobación ética y procedimiento de consentimiento informado, muestreo, selección, captación, entrevistas, transcripción de datos, análisis de datos y elaboración de informe.
- Selección y formación de las personas que van a colaborar en la investigación.
- Comunicación de los resultados de la investigación a los y las participantes del grupo focal.

Así pues, a diferencia del cuestionario (herramienta de análisis cuantitativo) que pretende tomar una instantánea centrada más bien en la percepción que tienen las personas mayores sobre sí mismas, con la investigación cualitativa pretendemos establecer las correlaciones entre aspectos destacables por parte de las personas participantes (aspectos positivos, a mejorar y propuestas) en torno al entorno que les rodea, analizando qué necesidades humanas están detrás de ello. A partir de ello se podrá construir una planificación en la siguiente fase del programa Fuenlabrada Amigable, el Plan de Acción, implementando las acciones de mejora.

1.1 Agradecimientos

Queremos dedicar las primeras líneas de agradecimiento a las personas mayores de Fuenlabrada que, desde la presentación del proyecto “Fuenlabrada, Ciudad Amiga de las Personas Mayores”, el pasado 1 de octubre de 2021 en el Centro de Mayores Ramón Rubial, han demostrado su proactividad, interés y amor por la ciudad que habitan, con el objetivo de mejorar el nivel de amigabilidad de la ciudad para las personas mayores en su conjunto y situando a la ciudad de Fuenlabrada en la vanguardia de las ciudades amigables de la Comunidad de Madrid. Las personas mayores participantes en este proceso de diagnóstico nos han ofrecido y han aportado las claves, desde su mirada, para este gran proyecto de ciudad.

Tras unos años difíciles, desde 2020, con el detonante que supuso la pandemia por COVID-19, las personas mayores, que forman parte del colectivo de población más afectado por la pandemia a nivel global, con este proyecto de ciudad han demostrado sus ganas y motivación para construir y aportar con sus saberes y conocimientos, con sus experiencias, opiniones y deseos para contribuir en, por y para Fuenlabrada. Desde el equipo técnico solo tenemos palabras de agradecimiento y

admiración a su participación e implicación, sin su ayuda, este diagnóstico de la ciudad no hubiera sido posible.

Hemos caminado Fuenlabrada a su paso, barrio a barrio, detectando desde su perspectiva aquellas necesidades y demandas específicas para poder envejecer activamente en Fuenlabrada, paraseguir creando una ciudad para todos y para todas las personas, una ciudad inclusiva, eliminando las posibles desigualdades estructurales que experimentan las personas mayores en el acceso a los recursos y poniendo en valor sus aportes para una ciudad tan viva y dinámica como es Fuenlabrada.

Hemos conversado, reflexionado y analizado Fuenlabrada, recogiendo valiosa información, tanto en las rutas por la ciudad, como en los grupos focales y en entrevistas individuales. Con una generación (y varias generaciones) de personas que llegaron a Fuenlabrada, situada en la periferia madrileña, a finales de los años 60 y en la década de 1970. Generaciones de ciudadanos/as que ya trabajaron por la construcción de la Fuenlabrada que se conoce hoy en día, con una gran red de recursos educativos, sociales, sanitarios, culturales, artísticos y deportivos, municipales. Y que, en la actualidad han continuado trabajando por el desarrollo de la ciudad, para poder envejecer en ella y para facilitar este período de la vida a las siguientes generaciones, las familias que ya habitan Fuenlabrada.

Destacamos la iniciativa municipal de este proyecto de ciudad, llevada a cabo por Ana María Pérez Santiago, concejala de Mayores en el ayuntamiento de Fuenlabrada y, por ende, a Javier Ayala, alcalde de la ciudad. La colaboración de la Directora de Mayores, Raquel Valadés, y de las tres responsables de los centros de mayores municipales de Fuenlabrada, ha sido imprescindible en cada uno de los hitos de este proceso de diagnóstico. Cabe destacar también el rol de las trabajadoras de los centros de mayores (animadoras socioculturales, psicóloga, abogada, conserjes, etc), que han colaborado con su trabajo cercano y cotidiano con las personas mayores que participan de la vida de los centros.

En este punto de agradecimientos queremos destacar también y poner en relevancia, el trabajo multidisciplinar del equipo técnico, con perfiles profesionales diversos (desde la formación en temáticas urbanas y ciudadanas, hasta la experiencia previa en procesos participativos y formación en ciencias sociales), desempeñando un trabajo colaborativo y aportando este bagaje al proyecto.

En este sentido hay que poner en relevancia también la actividad desempeñada por Julio A. Fernández Gómez, sociólogo del ayuntamiento de Fuenlabrada, cuyos aportes teóricos, compromiso con el proyecto y su conocimiento de la ciudad han sido muy valiosos.

No podemos olvidar el compromiso de las asociaciones de mayores y asociaciones vecinales de Fuenlabrada, así como el interés de las entidades del Tercer Sector como Cruz Roja en la atención a las personas mayores y la implicación de otros agentes del ámbito institucional municipal de la ciudad.

En definitiva, esta fase de diagnóstico ha sido un proceso muy rico y significativo en el que han intervenido diferentes agentes sociales, relevantes, en el ámbito que es la ciudad de Fuenlabrada.



De este proceso de diagnóstico surgirán y se desarrollarán algunas de las acciones sugeridas por estos agentes. Algunas de ellas ya se han incorporado a nivel municipal de forma simultánea a esta fase, atendiendo a las demandas de las personas mayores.

Muchas gracias a todos ellos y a todas ellas.

Equipo Técnico del Proyecto Fuenlabrada Amiga de las Personas Mayores

Asociación Jubilares y Grupo Tangente.

Junio de 2022

2. CONTEXTO. CIUDADES Y COMUNIDADES AMIGABLES

2.1 ¿Qué es la red de ciudades y comunidades amigables con las personas mayores?

Antecedentes

Era el año 2002 cuando en Madrid tuvo lugar la II Asamblea Mundial sobre Envejecimiento. En ese momento se acuerda como prioritario establecer medidas para la creación de entornos propicios y favorables para la salud y bienestar de las personas mayores intentando preservar sus capacidades, promover su independencia y favorecer su participación activa, como ciudadanos con plenos derechos.

En los últimos años ya se venía haciendo un gran esfuerzo por reconocer que tenemos derecho a una “sociedad para todas las edades”¹, donde cualquiera pueda seguir desarrollándose con independencia de su edad hasta el fin de la vida.

Pero además se comienza a reconocer la combinación de dos grandes retos globales para este siglo que comenzaba: el envejecimiento poblacional y el rápido crecimiento de las ciudades (relacionado a su vez con el cambio climático). Es por ello que se hacía necesario reflexionar acerca de los entornos en que las personas mayores, cada vez más numerosas, puedan vivir de forma digna y con calidad de vida.

Tras la celebración del XVIII Congreso Mundial de Gerontología de Río de Janeiro en 2006 la Organización Mundial de la Salud (OMS) crea el proyecto mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores, para impulsar el diseño y adaptación de infraestructuras y servicios urbanos que favorecen un envejecimiento activo. Cuatro años más tarde crearía la Red Mundial.

Así, el programa de la Red de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores es un proyecto impulsado por la **OMS** con el objetivo que contribuya a la creación de entornos que promuevan y faciliten un **envejecimiento activo y saludable**, es decir, donde **vivir dignamente, con autonomía, disfrutar de buena salud y continuar participando** en la sociedad de manera plena y activa.

El objetivo de la Red es conectar ciudades, comunidades y organizaciones en todo el mundo con la visión común de hacer de su entorno un lugar mejor donde envejecer dignamente y con calidad por medio de 3 acciones:

¹ ONU (2002). Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento. Art. 10.

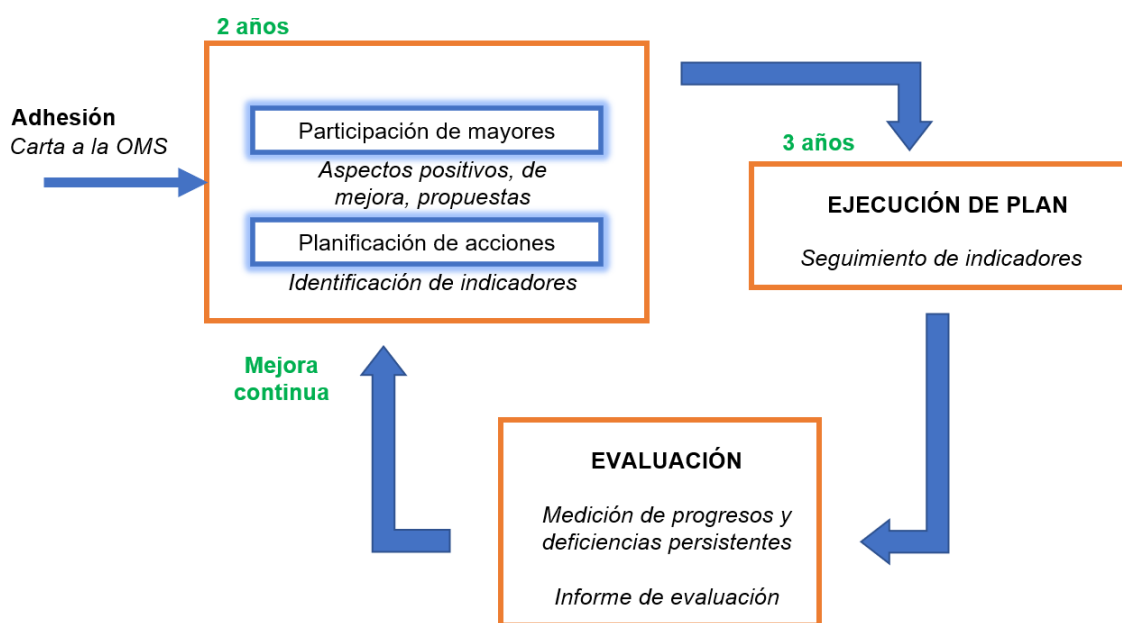
- Inspirar el cambio.
- Conectar comunidades a nivel global para intercambiar información, conocimientos y experiencias (buenas prácticas).
- Apoyar para encontrar soluciones convenientes, innovadoras y basadas en hechos probados.

Ser miembro de la Red implica asumir la metodología propuesta por la OMS, y compartir experiencias, logros y lecciones aprendidas con otros miembros a través de la plataforma Age Friendly World.

La Red cuenta en España con 202 ayuntamientos participantes (información actualizada en junio de 2020). A nivel mundial hay 1114 ciudades y comunidades de 44 países que representan una población total de más de 262 millones de personas.

El proceso al que se comprometen los municipios adheridos a la Red Mundial consta de las siguientes fases:

1. Elaboración de un diagnóstico participativo donde las personas mayores sean protagonistas, y a partir de ahí, identificación de fortalezas y debilidades, así como una estrategia integral que se concreta en la redacción de un plan de acción municipal para los próximos tres años. En él se establecerán indicadores y metas para mejorar la amigabilidad del entorno.
2. Ejecución de las acciones del plan de acción (3 años), favoreciendo el seguimiento del proceso de todas las partes implicadas; en especial, de las personas mayores.
3. Evaluación del plan y su impacto, a partir de los indicadores propuestos. Y comunicación de los resultados para dar a conocer los avances y áreas de mejora.
4. Mejora continua, con la elaboración de un segundo (y tercer, etc.) plan de acción. A partir de una elaboración participativa que refuerce los aciertos del primero y corrija lo necesario.



2.2 Fuenlabrada en la Red de Ciudades Amigables: un compromiso

Aprobación en el Pleno

El 5 de octubre de 2018 el Pleno del Ayuntamiento de Fuenlabrada aprobó una declaración institucional con el respaldo de todos los grupos municipales. “Una comunidad amigable con las personas mayores es un entorno integrador y accesible, tanto física como cognitivamente, que facilita el acceso a los servicios y la participación de las personas mayores en todos los ámbitos de la vida, fomentando un envejecimiento activo y saludable”.

El Ayuntamiento de Fuenlabrada es consciente de que durante la última década se ha duplicado el número de personas residentes mayores de 65 años en Fuenlabrada, pasando de 12.020 en 2009 a las 24.784 empadronadas el 1 de enero de 2019, lo que supone el 12,32% de la población total del municipio. Además, la población en edades comprendidas entre los 55 y 64 años alcanza en esta última fecha la cifra de 30.324 personas, de forma que durante la próxima década se irá incrementando de forma relevante su peso relativo entre los habitantes de la ciudad. Actualmente, el 53,2% de las personas mayores son mujeres, porcentaje que se eleva al 61,5% entre quienes tienen 75 y más años. La distribución de la población de 65 y más años por Juntas de Distrito del municipio muestra que los distritos más antiguos son los que registran porcentajes más altos del total de población mayor en Fuenlabrada.

Este envejecimiento demográfico, junto con las cambiantes necesidades de las personas mayores, mueve al Ayuntamiento de Fuenlabrada “a seguir trabajando en la adaptación de nuestro entorno, de nuestra ciudad, a fin de facilitarles un envejecimiento activo saludable y la mejora de su calidad de vida. En definitiva, hacer una ciudad más amigable para con las personas mayores”.

Para contribuir a ese fin, el Ayuntamiento de Fuenlabrada solicitó, pues, formar parte de la Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores, promovida por la Organización

Mundial de la Salud (OMS), comprometiéndose al desarrollo de una serie de actuaciones, siguiendo la metodología de la Red Mundial, para propiciar un entorno más integrador y accesible, tanto física como cognitivamente, que mejore el acceso de nuestros mayores a los servicios que necesiten y su participación en todos los ámbitos de la vida de esta ciudad.

El 21 de noviembre de 2018, el alcalde Javier Ayala envió una carta solicitando formalmente la incorporación de la ciudad a la Red Internacional. Se adjunta a continuación copia de dicha carta:



El Alcalde

Dr. John Beard
Director Agein and Life Course
World Health Organization

Estimado Sr. Beard:

Le comunico que con fecha 4 de octubre de 2018 en la Sesión Plenaria del Ayuntamiento de Fuenlabrada se aprobó la solicitud de incorporación de este ayuntamiento a la Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores.

Siguiendo el procedimiento establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y habiendo cumplimentado el formulario *online*, solicitamos formalmente mediante esta carta, la adhesión del Ayuntamiento de Fuenlabrada a la Red Mundial, con el compromiso de llevar a cabo el proyecto de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores con la participación de las personas mayores en todas las fases de desarrollo del mismo.

En este sentido aprovecho la ocasión para expresarle el entusiasmo de la corporación municipal por este proyecto y el convencimiento de que su próxima implantación en la localidad de Fuenlabrada contribuirá a la mejora de la calidad de vida, no sólo de las personas mayores, sino también del conjunto de la ciudadanía.

La participación de las personas mayores en todo el proceso contribuirá a mejorar la política municipal y a lograr un municipio más inclusivo. Además, valoramos muy positivamente la pertenencia a la Red, por lo que supone en términos de intercambio de buenas prácticas y de colaboración con otros municipios adheridos a la Red Mundial. Esperando recibir la confirmación de la OMS a esta solicitud.

Reciba un cordial saludo.

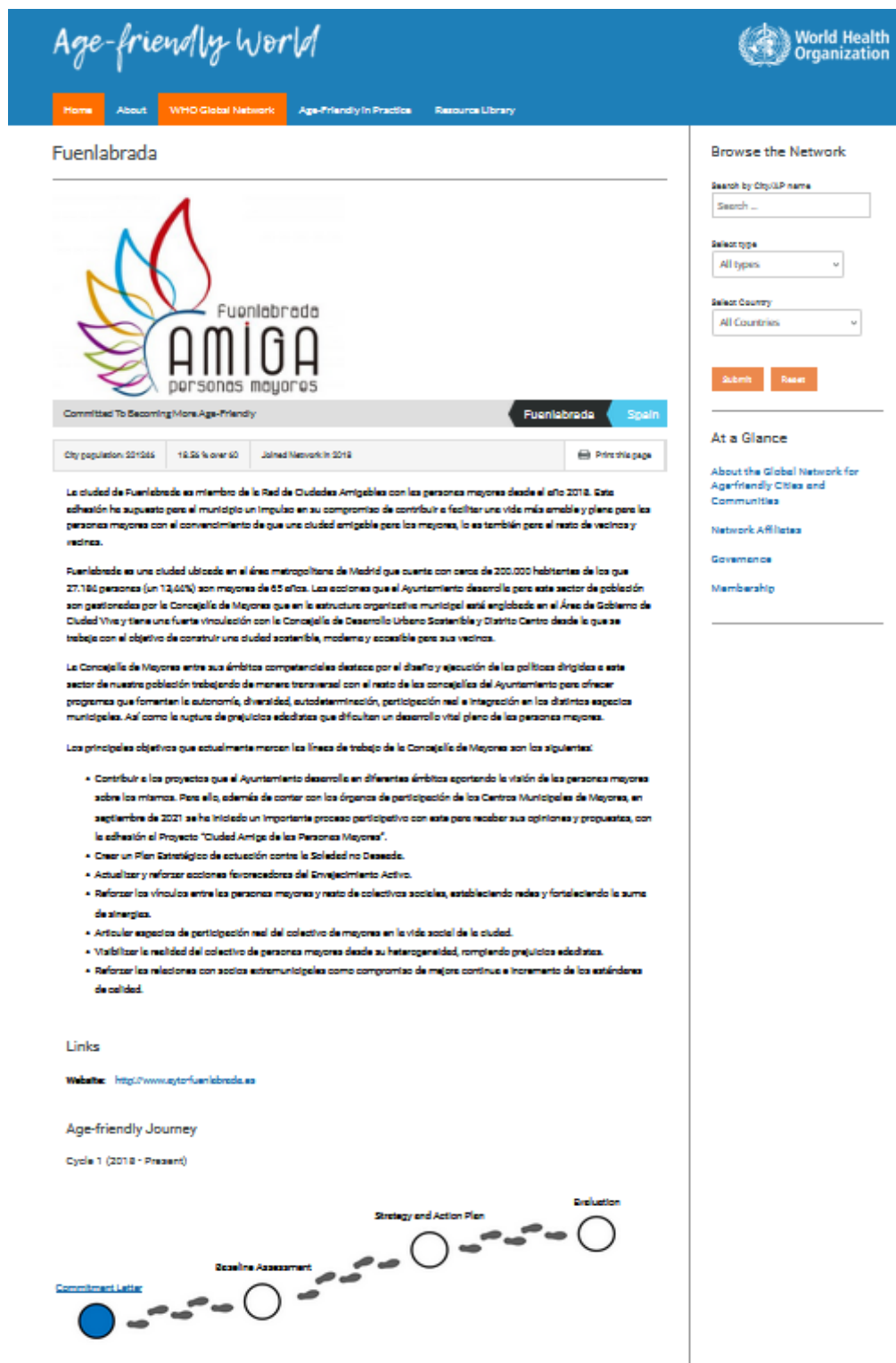
En Fuenlabrada, a 21 de noviembre de 2018



Javier Ayala
Alcaldía

Alcalde de Fuenlabrada

Una vez que la Organización Mundial de la Salud aceptó la incorporación de Fuenlabrada a la Red Internacional de Ciudades y Comunidades con las Personas Mayores, se abrió la página web específica de la ciudad, en la que se irán incorporando los documentos correspondientes al desarrollo del programa. [Fuenlabrada en la Red Internacional](#)



Age-friendly World | World Health Organization

Home | About | **WHO Global Network** | Age-Friendly In Practice | Resource Library

Fuenlabrada

Committed To Becoming More Age-Friendly | Fuenlabrada | Spain

City population: 221266 | 18.26 % over 60 | Joined Network in 2018 | [Print this page](#)

La ciudad de Fuenlabrada es miembro de la Red de Ciudades Amigables con las personas mayores desde el año 2018. Esta adhesión ha supuesto para el municipio un impulso en su compromiso de contribuir a facilitar una vida más amable y plena para las personas mayores con el conocimiento de que una ciudad amigable para los mayores, lo es también para el resto de vecinos y vecinas.

Fuenlabrada es una ciudad ubicada en el área metropolitana de Madrid que cuenta con cerca de 200.000 habitantes de los que 27.184 personas (un 13,60%) son mayores de 65 años. Las acciones que el Ayuntamiento desarrolla para este sector de población son gestionadas por la Concejalía de Mayores que en la estructura organizativa municipal está englobada en el Área de Gobierno de Ciudad Viva y tiene una fuerte vinculación con la Concejalía de Desarrollo Urbano Sostenible y Distrito Centro desde la que se trabaja con el objetivo de construir una ciudad accesible, moderna y accesible para sus vecinos.

La Concejalía de Mayores entre sus ámbitos competenciales destaca por el diseño y ejecución de las políticas dirigidas a este sector de nuestra población trabajando de manera transversal con el resto de las concejalías del Ayuntamiento para ofrecer programas que fomenten la autonomía, diversidad, autodeterminación, participación real e integración en los distintos aspectos municipales. Así como la ruptura de prejuicios edadistas que dificultan un desarrollo vital pleno de las personas mayores.

Los principales objetivos que actualmente marcan las líneas de trabajo de la Concejalía de Mayores son los siguientes:

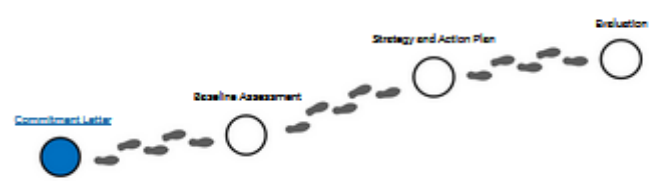
- Contribuir a los proyectos que el Ayuntamiento desarrolle en diferentes ámbitos aportando la visión de las personas mayores sobre los mismos. Para ello, además de contar con los órganos de participación de los Centros Municipales de Mayores, en septiembre de 2021 se ha iniciado un importante proceso participativo con este para recabar sus opiniones y propuestas, con la edición del Proyecto "Ciudad Amiga de las Personas Mayores".
- Crear un Plan Estratégico de actuación contra la Soledad no Deseada.
- Actualizar y reforzar acciones favorecedoras del Envejecimiento Activo.
- Reforzar los vínculos entre las personas mayores y resto de colectivos sociales, estableciendo redes y fortaleciendo la suma de sinergias.
- Articular espacios de participación real del colectivo de mayores en la vida social de la ciudad.
- Visibilizar la realidad del colectivo de personas mayores desde su heterogeneidad, rompiendo prejuicios edadistas.
- Reforzar las relaciones con socios extramunicipales como compromiso de mejora continua e incremento de los estándares de calidad.

Links

Website: <http://www.aytofuenlabrada.es>

Age-friendly Journey

Cycle 1 (2018 - Present)



```

    graph LR
      A[Commitment Letter] --> B[Baseline Assessment]
      B --> C[Strategy and Action Plan]
      C --> D[Evaluation]
  
```

Los objetivos generales que el Ayuntamiento de Fuenlabrada propuso para el desarrollo del proyecto “Fuenlabrada, Ciudad Amigable con las Personas Mayores” son los siguientes:

- Generar procesos de participación comunitaria, centrados en la participación de las personas mayores.
- Facilitar la introducción de cambios en las diferentes áreas competenciales del municipio para mejorar la calidad de vida de las personas, tanto mayores como de la ciudadanía en general.
- Mejorar los entornos y facilitar su acceso mediante actuaciones en el entorno construido y optimizando los transportes colectivos.
- Primar la autonomía y generar seguridad a través de programas de atención socio-sanitaria y concienciación.
- Aprovechar el potencial que representan las personas mayores en la vida ciudadana.
- Generar una red de iniciativas de amigabilidad en la ciudad.
- Aglutinar proyectos y actividades que tienen como objetivo general mejorar la amigabilidad de la ciudad y, con ello, mejorar la calidad de vida de las personas mayores y, por extensión, de toda la ciudadanía del municipio.
- Dentro de esos objetivos generales, los objetivos específicos de la puesta en marcha y cumplimentación de la primera fase (Diagnóstico y Planificación) de la iniciativa “Fuenlabrada ciudad amigable con las personas mayores”, se concretan en:
 - Conocer las necesidades de las personas mayores y sus expectativas sobre la ciudad y los servicios que ésta ofrece a la ciudadanía.
 - Hacer un diagnóstico de situación, explorar las áreas de mejora y acompañar en la implementación de propuestas.
 - Realizar un Plan de Amigabilidad consensuado con los y las agentes.

Claves metodológicas de “Fuenlabrada amiga”

El programa de Ciudades Amigables propone una metodología de **Investigación-Acción Participativa** (en adelante IAP), en la que desde el inicio, las personas mayores participan diagnosticando y evaluando **el grado de amigabilidad de la ciudad**, es decir, reflexionando y respondiendo a preguntas fundamentales como las siguientes: “¿Fuenlabrada es una ciudad amigable para las personas mayores?”, “¿es una ciudad donde poder envejecer activamente?”, “¿atiende y está preparada para esta población específica?”, “¿qué acciones deben implementarse para la mejora de la amigabilidad de la ciudad?”.

Esta metodología, sitúa a las personas mayores de Fuenlabrada como informantes protagonistas, convirtiéndose en la principal fuente de información y, siendo consideradas agentes sociales imprescindibles para el diagnóstico de la ciudad, como comunidad prioritaria y destinataria del programa.

En este sentido, es un programa que aborda de manera **integral** los aspectos sociales, culturales, económicos, sanitarios, ecológicos, políticos, etc, que afectan a la vida cotidiana de las personas mayores; y lo hace promoviendo su **participación activa y proactiva**, teniendo en cuenta sus

necesidades y demandas, percepciones, opiniones y experiencias cotidianas en el proceso de análisis diagnóstico de la ciudad de Fuenlabrada.

El equipo técnico encargado de diseñar, de adecuar al contexto de Fuenlabrada y de implementar esta metodología de IAP, ha tenido el rol de facilitar y dinamizar la participación e implicación de los principales agentes sociales implicados, así como el análisis de los datos obtenidos y su traducción en un formato inteligible a las personas destinatarias y a la comunidad de Fuenlabrada. Un diagnóstico eficaz para el diseño del plan de acción y transformación de la ciudad.

El acceso a la población destinataria del proyecto, así como a los recursos municipales y a los y las profesionales implicados/as, ha sido facilitado por el equipo de la Concejalía de Mayores del Ayuntamiento de Fuenlabrada que ha apostado por el modelo de participación comunitaria y ha sido un agente clave para su desarrollo, liderando esta iniciativa.

El proceso participativo pasa por una primera fase de **diagnóstico** donde se recoge la visión de las personas mayores sobre su propia ciudad mediante la convocatoria de grupos de mayores (todas aquéllas que tengan interés en colaborar) que **propondrán y debatirán sus propias propuestas de mejoras** para la ciudad. Con ellas el ayuntamiento elaborará un **plan de acción** para los próximos tres años, que implicará a todas las áreas de gobierno.

De esta forma Fuenlabrada se hará **más amigable** en relación con los ámbitos que plantea el programa: espacios al aire libre y edificios; transporte; vivienda; respeto e inclusión social; participación social; comunicación e información; participación cívica y empleo; servicios comunitarios y de la salud².

² OMS (2007). Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Una Guía.

Ámbitos:



El proceso de diagnóstico y elaboración del plan de acción, iniciado en 2021, cuenta con las siguientes fases e hitos del proceso:



En el diseño de la metodología se han incorporado diferentes técnicas de recogida de información valiosa o de mensajes clave (insights), es decir, técnicas de investigación cualitativa como la observación-participante y los grupos de discusión, metodologías clave en las ciencias sociales, y técnicas de investigación cuantitativa como el análisis de datos cuantitativos de la ciudad (datos sociodemográficos para identificar y conocer el tipo de población que reside en la ciudad y al que se dirige este proyecto). Además, se ha incorporado el análisis de datos secundarios (desk research, búsquedas bibliográficas, etc) así como el diseño de un cuestionario para la recogida de datos masivos.

- 6 rutas por barrios de Fuenlabrada: observar participando
- 10 grupos focales: conversar sobre temas específicos que afectan a las personas mayores
- 1 cuestionario: recopilación, análisis e interpretación de datos masivos.
- Análisis de datos secundarios: búsqueda bibliográfica, datos sociodemográficos, etc.
- Creación de un grupo motor: grupo activo, embajador de Fuenlabrada Ciudad Amiga.

Las rutas o paseos participativos por los barrios que conforman Fuenlabrada, han tenido como objetivo principal el focalizar la mirada de las personas mayores en diferentes dimensiones y elementos de la ciudad, desde su accesibilidad y las posibles barreras arquitectónicas que dificultan la movilidad de las personas mayores, hasta cómo se socializan, relacionan y vinculan con la ciudad (con las instituciones y recursos municipales, comercios de proximidad y grandes almacenes, parques y jardines y otros recursos comunitarios). Sus itinerarios cotidianos, los de hombres y mujeres mayores en los diferentes barrios de Fuenlabrada, se han compartido en estos paseos, desde su propia opinión y experiencia.

Otra de las herramientas de recogida de información colectiva son los *focus groups* o grupos focales, también denominados grupos de discusión, que son grupos de conversación estructurados en torno a temas clave (en relación a los ámbitos de interés propuestos en Ciudades Amigables), en donde se elige una muestra poblacional nutrida de perfiles o agentes sociales clave en el campo de investigación (la ciudad de Fuenlabrada), para conocer sus discursos, prácticas y representaciones, es decir, sus opiniones, experiencias e imaginarios de la ciudad.

En los grupos focales se ha contado con la participación y colaboración de mujeres y hombres mayores, autónomos/as, que participan en los centros de mayores municipales, en las asociaciones vecinales y de mayores, etc., también con el personal directivo y técnico de estos recursos de atención; se ha contado también con perfiles de personas mayores en situación de dependencia, usuarios/as de la residencia municipal y del centro de día.

La participación de las personas que ejercen los trabajos de cuidados ha sido imprescindible, tanto las que lo ejercen de forma profesional, esto es, en el ámbito formal (cuidadoras de la residencia municipal y del centro de día, auxiliares de ayuda a domicilio del Servicio de Ayuda a Domicilio de los Servicios Sociales de Fuenlabrada), como aquellas que lo ejercen de manera informal, familiares, en su mayoría mujeres, que son las principales responsables de los cuidados informales a las personas mayores en situación de dependencia.

Otros agentes comunitarios que intervienen en la vida cotidiana de las personas mayores y, que se han tenido en cuenta en el diagnóstico, son las empresas proveedora de los servicios de ayuda a domicilio, teleasistencia, etc. así como las profesionales del Tercer Sector implicadas (trabajadoras sociales, animadoras socioculturales, integradoras sociales, personal voluntario, etc.), tanto de recursos municipales para mayores como de entidades del Tercer Sector (Cruz Roja) que desarrollan programas para mayores en el municipio.

Además de las técnicas de investigación cualitativa comentadas, se ha desarrollado una encuesta con el objetivo de describir aspectos básicos de la participación social y cívica y otros aspectos de la vida cotidiana de las personas mayores, así como su percepción de salud y calidad de vida. El resultado de la encuesta servirá como evaluación ex-ante para la valoración de impacto de las políticas desarrolladas para mejorar la amigabilidad de Fuenlabrada.

Con todo lo dicho, el programa supone un **compromiso por la participación y un nuevo enfoque transversal bajo la mirada de las personas mayores**. El resultado del proceso y del impacto de las acciones que de ahí se obtengan llevará a una mejora de la ciudad y de la calidad de vida **para todas las personas**.

Composición técnica municipal y del grupo motor

Para el desarrollo del trabajo de elaboración del diagnóstico y plan de acción Fuenlabrada Amiga se ha contado con un equipo técnico municipal conformado por personal de las áreas de Mayores y Servicios Sociales y liderado por la Concejalía de Mayores. En colaboración estrecha con las entidades responsables de la asistencia técnica Jubilares y Grupo Cooperativo Tangente, se conformó un grupo motor de personas mayores que de manera desinteresada y comprometida han ido aportando en diferentes momentos del proceso.

El grupo motor, que en todo caso quiere ser un espacio abierto a la participación de cualquier persona interesada en el desarrollo de “Fuenlabrada Amiga”, fue en buena medida resultado de una manifestación explícita por el interés en continuar conociendo y transformando la ciudad que se forjó a través de la experiencia en los paseos “Fuenlabrada en Ruta”.

Acciones de comunicación del proyecto a la ciudadanía

Desde el comienzo del proceso se ha realizado un trabajo de comunicación por parte de Ayuntamiento de Fuenlabrada con objetivos diversos:

- Dar a conocer el programa y las distintas fases del proceso a toda la ciudadanía.
- Invitar a participar a la población mayor de 60 años en jornadas, grupos focales y encuesta.
- Puesto que se trata de un programa que pretende transformar la mirada del propio Ayuntamiento desde el enfoque de las personas mayores y la diversidad en la edad, comunicar internamente los diferentes pasos de cara a involucrar a las diferentes áreas en un trabajo conjunto que continuará con la redacción de un plan de acción integral y transversal a todos los departamentos municipales.
- Desde un sentido pedagógico, transformar la mirada de la ciudadanía hacia las personas mayores como colectivo diverso y heterogéneo, valioso y participativo, y

hacia el entorno urbano como ambiente que ha de favorecer la inclusión de todas las personas.

- Romper estereotipos relacionados con las personas mayores.

Para ello se ha contado con jornadas presenciales abiertas a la ciudadanía, como las del 1 de octubre y 1 de diciembre de 2021, la llamada a la participación a las diferentes actividades de investigación participativa (paseos y grupos focales) y finalmente a expresar su percepción a través de la encuesta. Para ello se han diseñado y expuesto carteles informativos en mupis y paradas de bus, se han redactado noticias en las revistas locales, se distribuyó un folleto, así como un calendario para 2022 cuyo contenido pretende sensibilizar sobre la necesidad de amigabilidad del entorno y la lucha contra el edadismo (discriminación por edad) que a menudo nos rodea en la vida cotidiana.

Asimismo, se han distribuido cuadernos y otros materiales de papelería con el logo del programa para dar a conocer éste y fomentar la máxima participación de la ciudadanía.



2.3 Mapa de recursos

Se describen a continuación recursos (equipamientos y servicios) con que cuenta la ciudad de Fuenlabrada a **disposición de las personas mayores. Tanto específicos como generales.** Describimos principalmente los recursos de carácter público municipal, así como algún otro que se considera relevante en el día a día de los mayores de Fuenlabrada.

Destacamos asimismo los nuevos recursos que se han implementado recientemente en el Ayuntamiento.

Servicio de atención ciudadana para mayores

Lanzado en los últimos meses, el servicio de ventanilla amiga de las personas mayores de 65, se ofrece desde el SAC, de forma presencial de momento, con cita previa. En adelante también por teléfono. Poco a poco se implementará esta ventanilla en las 6 juntas de distrito. Esta línea da prioridad a las otras llamadas de la centralita, para que los mayores tengan menos tiempo de espera. El horario es el mismo que ofrece el SAC para toda la ciudadanía.

Teléfono 900.06565. Horario: 8.30 a 19.00 de L-V. En verano de 8.30 a 14.30

ESTADÍSTICA SOBRE NUEVO SERVICIO PARA MAYORES 65 AÑOS DESDE SU IMPLANTACIÓN

CITAS MAYORES 65 AÑOS			
MES	OFRECIDAS	CITADOS	%SOBRE CITA
MARZO	100	52	52%
ABRIL	475	197	41%
MAYO	525	75	14%
JUNIO	400	61	15%

LLAMADAS MAYORES 65 AÑOS	
MES	ATENDIDAS
MARZO	1
ABRIL	85
MAYO	85
JUNIO	73
TOTALES	244

Fuente: SAC Fuenlabrada, Junio 2022

Los recursos humanos del SAC está formado por 30 personas, con 3 dedicadas al servicio específico para mayores de 65. A las personas mayores se les concierta la cita por teléfono cuando solicitan cualquier información.

Servicio de Atención Ciudadana General

Plaza de la Constitución, 1

Teléfono: 916497000

e-mail: atciu@ayto-fuenlabrada.es

Horario ininterrumpido de lunes a viernes desde las 8.30 a las 19.00 h.

Horario que varía en las siguientes fechas:

- Semana Santa (11-12-13 de abril de 2022): Mañanas desde las 8.30 a las 14.00 h.
- Verano (desde el 1 de julio al 14 de septiembre de 2022, ambos inclusive): Mañanas desde las 8.30 a las 14.00 h.
- Navidad (27-28-29-30 de diciembre de 2022 y 2-3-4-5 de enero de 2023): Mañanas desde las 8.30 a las 14.00 h.

Servicios de salud

Servicio de Salud Pública de Fuenlabrada

Plaza Constitución, 1 Tfno: 916497022-23 sanidad@ayto-fuenlabrada.es

Horario de atención: lunes a viernes de 8.30 a 13.30 h.

Servicios como el de Inspección Sanitaria, el Control de Plagas en zonas públicas o las actividades relacionadas con la inspección de animales forman parte del día a día de la Salud Pública de Fuenlabrada.

Centros de Atención Primaria

- Centro de Salud Alicante. C/ Alicante, 3. Tlf 91 6061212.
- Centro de Salud Castilla la Nueva. C/ Teruel, 4. Tfno. 91 6067012
- Centro de Salud Cuzco. C/ Cuzco, 4. Tfno. 91 6098559
- Centro de Salud El Naranjo. C/ Avilés, 2. Tfno. 91 6073111
- Centro de Salud Francia. C/ Francia, 38. Tfno. 91 6083580
- Centro de Salud Panaderas. C/Las Panaderas, 9. Tfno. 91 6150315
- Centro de Salud Parque Loranca. C/ De la Alegría, 2. Tfno. 91 6893375.

Centros de Especialidades

- Centro de Salud Mental. C/ Comunidad de Madrid, 10. T. 916067211 / 916067295
- Consultorio Parque Miraflores. Urb. Parque Miraflores, 63. Tfno. 91 4969907
- Centro de Especialidades Periférico El Arroyo. Pertenece al Hospital Universitario de Fuenlabrada.

Servicio de Urgencias de Atención Primaria Fuenlabrada

SUAP temporalmente inoperativo. Si se precisa asistencia sanitaria de urgencia se debe llamar al 112. Para atender las urgencias y emergencias, el SUMMA 112 cuenta con 28 UVI móviles operativas (Soporte Vital Avanzado) y la flota de ambulancias urgentes, en torno al centenar. Además, se ha reforzado la Atención Domiciliaria incrementando las UAD de médico y Enfermería, las noches, los fines de semana y festivos:

- Centro de Especialidades El Arroyo. C/ Calle Comunidad de Madrid, 10 (entrada por la parte posterior al Centro de Especialidades).

Horario Urgencias: De lunes a viernes, de 20:30 a 8:30 horas, fines de semana y festivos, 24 horas.

Hospitales

- Hospital Universitario de Fuenlabrada. Cam. del Molino, 2. Tfno. 916 00 60 00.

El Hospital está situado en el perímetro urbano de Fuenlabrada a 4,7 Km de Moraleja de Enmedio y a 4,6 Km de Humanes de Madrid, siendo estos tres municipios, Fuenlabrada, Moraleja de Enmedio y Humanes de Madrid la población asignada del hospital.

El Hospital Universitario de Fuenlabrada cuenta con servicios médicos como alergología, anatomía patológica, anestesiología, cardiología, cirugía general y del aparato digestivo, cirugía ortopédica y traumatológica, dermatología, diagnóstico por imagen, digestivo, endocrinología, farmacia hospitalaria, geriatría, hematología y hemoterapia, innovaHONCO, laboratorios, medicina física y rehabilitación, medicina interna, medicina preventiva, nefrología, neumología, neurología, obstetricia y ginecología, oftalmología, oncología, oncología radioterápica, otorrinolaringología, pediatría, psicología clínica, psiquiatría, reumatología, unidad de cuidados intensivos, urología.

Cuenta con 406 camas, 11 quirófanos, 3 paritorios, 12 camas en UCI. Al Hospital Universitario de Fuenlabrada se puede acceder en la Línea 12 de MetroSur, con parada propia Hospital de Fuenlabrada, que dispone de otras tres paradas en la ciudad: Parque Europa, Fuenlabrada Central, y Parque de los Estados. Se puede acceder en autobús en las líneas 3 y 4 (urbanas), 493 y 496 (interurbanas).

Asimismo, muchos pacientes son derivados a otro hospital cercano:

- Hospital Universitario de Móstoles. C. Dr. Luis Montes, S/N, 28935 Móstoles, Madrid
Tfno.916 64 86 00.

A él pertenecen los municipios de Móstoles y Arroyomolinos, con una población de referencia de 168.000 habitantes. Cuenta con 404 camas.

Farmacias

Existen en la actualidad 66 oficinas de farmacia en la ciudad de Fuenlabrada, con una mayoría ubicadas en la zona centro, tal y como se puede apreciar en el mapa.



KONEKTA2

Incorporamos la innovación y la inteligencia artificial a los cuidados

Es un innovador sistema domótico que permite mediante el uso de sensores y de la inteligencia artificial, analizar la rutina de las personas en su domicilio. El familiar recibe información actualizada a través de una APP pudiendo detectar las situaciones de riesgo y actuar de manera temprana. Sistema preventivo.

CÁTEDRA DE INNOVACIÓN EN SERVICIOS SOCIALES Y DEPENDENCIA

Primera Cátedra Universitaria con la UNED y la Asociación estatal de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales, con el objetivo de promover el desarrollo del sistema público de Servicios Sociales y la atención a la Dependencia, a través de una Administración pública cada vez más innovadora, así como investigar y redefinir las prestaciones y necesidades de la población. Además, potenciará la formación de las y los profesionales, realizará actividades de análisis de necesidades y evaluación de políticas públicas, divulgación, docencia, organización, participación y diseño social entre otros.

¿Dónde se solicitan los servicios?

En los centros de Servicios Sociales de Fuenlabrada:

- C/ Móstoles, 68
Tel.: 91 492 28 00
- Avda. Hispanidad, 1
Tel.: 91 492 28 00
- JMD Vivero-Hospital-Universidad
Avda. Hospital, 2
Tel.: 91 492 28 00
- JMD Loranca-Nuevo Versalles-Parque Miraflores
Plaza de las Artes, 1
Tel.: 91 604 50 50



Ayuntamiento de
FUENLABRADA
Área de Derechos de la Ciudadanía
Consejería de Bienestar Social

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA Y PREVENCIÓN DE LA DEPENDENCIA

FUENLABRADA



Mejorando la calidad de vida para poder vivir en casa toda la vida

Servicios del Programa de Promoción de la Autonomía y Prevención de la Dependencia



TELEASISTENCIA

Es un servicio de carácter sociosanitario de atención telefónica 24 h. al día. Permite la comunicación de las personas con un centro de atención de llamadas para dar respuesta a las situaciones de necesidad social, de salud o de emergencia, proporcionando tranquilidad a la persona y a sus familiares.

Desde el año 2018, el Ayuntamiento de Fuenlabrada ha sido pionero en proporcionar un servicio de Teleasistencia Móvil con geolocalización GPS, en forma de relojes o colgantes, que posibilitan localizar a la personas con deterioro cognitivo, en caso de desorientación.

SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

Es una prestación básica que consiste en una intervención personalizada de proximidad a través de atenciones en el ámbito doméstico. Ha sido diseñada con un novedoso sistema de organización llamado **Supermanzanas** que favorece el conocimiento y la proximidad de la persona mayor con las profesionales del Servicio, lo que redundará en una mayor calidad de vida, según sus propias preferencias y valores, favoreciendo que la persona pueda seguir desarrollando las actividades en su entorno habitual.

COMIDA A DOMICILIO

El Servicio consiste en la distribución de comidas y cenas a domicilio, adaptadas a las necesidades nutricionales de la persona, con 14 dietas diferentes. Dirigido a quienes, por su situación de vulnerabilidad, no puedan elaborar la comida, previniendo así situaciones de riesgo y alargando la vida autónoma en el propio hogar.

AYUDAS TÉCNICAS Y DE HABITABILIDAD

Se pone a disposición de la ciudadanía un servicio de **préstamo de productos de apoyo** (camas articuladas, barandillas de cama, sillas de ruedas de adulto y e infantiles, andadores, muletas...)

Las **ayudas de habitabilidad** son prestaciones económicas destinadas a mejorar las condiciones de habitabilidad de la vivienda de personas mayores o con diversidad funcional, favoreciendo así la accesibilidad en el hogar y la permanencia el mayor tiempo posible en su domicilio.



RESMA (CENTRO DE DÍA EN FIN DE SEMANA)

Programa de respiro familiar, donde se ofrece a la persona mayor y a su familia una actividad de descanso para ambos.

El Servicio consiste en dar apoyo, durante el fin de semana, a familias que conviven con personas mayores, que no son plenamente autónomas, durante una jornada completa de 8 horas (sábado, domingo o ambos). Se realizan cuidados y actividades a modo de Centro de Día.

CENTRO DE DÍA

Con el fin de proporcionar un programa de atención y estimulación integral a la población mayor y/o dependiente, se ofrece este servicio de estancias diurnas como un recurso más que favorezca la actividad cognitiva, físico-funcional y social de las personas. Además, sin duda, proporciona un servicio de apoyo a familiares, favoreciendo la conciliación familiar y reduciendo la sobrecarga de las personas cuidadoras.

RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES

El Ayuntamiento de Fuenlabrada ofrece un lugar de residencia para la atención geriátrica integral a las personas mayores que comprende alojamiento, manutención, atención médica y de enfermería, cuidados asistenciales, rehabilitación y terapias que favorezcan el mantenimiento de la salud.

Los Servicios Sociales son el Sistema Público de Protección Social a través del cual se garantizan prestaciones básicas ante situaciones de necesidad. Su objetivo es el de asegurar el derecho de las personas a vivir dignamente durante todas las etapas de su vida, teniendo cubiertas sus necesidades sociales.

Se entiende como necesidades sociales las derivadas del derecho de la persona a realizarse como ser social en el ámbito convivencial, interpersonal y familiar, y el relacional, entre la persona y su entorno social.

El área de Derechos de la Ciudadanía municipal es la encargada de Bienestar Social, Salud Pública, Educación, Igualdad, Seguridad, Convivencia, Feminismo y Protección de la diversidad.

Bienestar Social tiene como objetivos:

- La promoción del bienestar de las personas.
- La prevención de situaciones de riesgo y exclusión social.
- La compensación de déficits de apoyo social.

bienestarsocial@ayto-fuenlabrada.es

Centros de Atención de Servicios Sociales municipales:

- C/ Móstoles, 68 - Teléfono: 91 492 28 00
- Avda. Hispanidad, 1 - Teléfono: 91 492 28 00
- C/ Galenos Esquina Avda. Hospital - Teléfono: 91 492 28 00
- Loranca: Plaza de las Artes, 1 - Teléfono: 91 604 50 50

Los Servicios Sociales Municipales forman parte del Área de Bienestar y se encargan de la coordinación con el Centro de Día, también con el programa RESMA, Respiro Familiar para Mayores. Con horario de fin de semana en centro de día y gratuito.

También coordinan sus servicios con la Asociación de Enfermos de Alzheimer. Y, recientemente, en colaboración con la empresa WATTIO, han lanzado el siguiente Proyecto Piloto:

KONEKTA2

Programa para la prevención de la situación de riesgo en el domicilio de las personas mayores. Se instalan en el domicilio detectores de puertas de paso, en pasillo y en nevera, para poder ejercer control de las rutinas de alimentación, horarios, de salidas, de movimientos nocturnos, etc. El sistema registra la rutina cotidiana de la persona mayor y la aplicación informa a las familias. Es un proyecto subvencionado por el Ayuntamiento de Fuenlabrada, tiene una duración inicial de un año, con posible renovación. Existe en el municipio simultáneamente el programa

Programa de Promoción de la Autonomía y Prevención de la Dependencia

A través del Programa Individual de Atención (PIA), se recoge el modo de atención más adecuado a las necesidades de la persona, en función del grado y nivel que se fijó en la resolución de dependencia.

Se puede solicitar una revisión de grado a la Dirección General de Dependencia o interponer un recurso de alzada ante la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, en el plazo de un mes a partir del día siguiente de la notificación de la resolución.

Una vez que han sido valoradas como personas dependientes, pueden acceder a tres tipos de prestaciones en función de las circunstancias:

1. Prestación de servicios, prestados a través de la Oferta Pública a través de la Red de Servicios Sociales.
2. Si lo anterior no es posible, se podrá recibir una prestación económica con carácter temporal.
3. De manera excepcional, se podrá recibir una ayuda económica para ser atendido por cuidadores no profesionales (familiares de la persona dependiente).

Servicio de Ayuda a Domicilio

Es una prestación básica que consiste en una intervención personalizada de proximidad a través de atenciones en el ámbito doméstico. En Fuenlabrada ha sido diseñada con un novedoso sistema de organización llamado **Supermanzanas**, para ayudar a las personas a acceder a los apoyos y servicios que necesitan, para alcanzar una mayor calidad de vida según sus preferencias y valores, favoreciendo que la persona pueda seguir desarrollando las actividades de la vida diaria en su entorno habitual.

En Ayuda a Domicilio hay **cerca de 2000 personas**. Actualmente se están analizando las incidencias. Gracias a las posibilidades que ofrece la tecnología, se está desarrollando un plan de intervención adaptado a la persona y al núcleo familiar. Esta línea supone una dificultad añadida a la rutina burocrática de las trabajadoras sociales. Sin embargo, se contempla a medio plazo que pueda mejorar el protocolo de actuación.

Teleasistencia

Es un servicio de carácter sociosanitario, de atención telefónica 24 horas al día. Permite la comunicación de las personas con un centro de atención de llamadas para dar respuesta a las situaciones de necesidad social, de salud, o de emergencia, proporcionando tranquilidad a la persona y a sus familiares.

Desde el año 2018, el Ayuntamiento de Fuenlabrada ha sido pionero en proporcionar un servicio de Teleasistencia Móvil con **geolocalización GPS**, en forma de relojes o colgantes, que posibilitan localizar a las personas con deterioro cognitivo, en caso de desorientación.

En esta línea, el Ayuntamiento ha puesto en marcha recientemente el programa:

“Fuenlabrada Te Cuida 80+”

Una iniciativa que ofrecerá el servicio de Teleasistencia, de manera gratuita, a todas las **personas mayores de 80 años que vivan solas**, con el fin de que permanezcan el mayor tiempo posible en sus hogares. El regidor ha explicado que con este nuevo programa se **llegará a cerca de 3.000 personas mayores**, lo que supondrá una inversión de más de 315.000 euros, que se destinarán fundamentalmente a proporcionar un terminal con un pulsador, que deben activar en caso de emergencia.

Una vez tengan el terminal, además, el Centro de Atención realizará una **llamada con periodicidad semanal**, para comprobar que se encuentran en un estado óptimo. Por otro lado, el servicio cuenta también con pulseras con localizador GPS para aquellas personas que con deterioro cognitivo.

Comida a domicilio

El servicio consiste en la distribución de comidas y cenas a domicilio, **adaptadas** a las necesidades nutricionales de la persona, con **14 dietas** diferentes. Dirigido a quienes, por su situación de vulnerabilidad, no puedan elaborar la comida, previniendo así situaciones de riesgo.

Ayudas técnicas y de habitabilidad

Se pone a disposición de la ciudadanía un servicio de préstamo de **productos de apoyo** (camas articuladas, barandillas de cama, sillas de ruedas para personas adultas y para menores, andadores, muletas, etc.).

Las **ayudas de habitabilidad** son prestaciones económicas destinadas a mejorar las condiciones de habitabilidad de la vivienda de personas mayores o diversas funcionales, facilitando así la permanencia de la persona mayor en su domicilio el mayor tiempo posible.

Pago de las prestaciones

La persona beneficiaria tendrá que contribuir en el pago en función de su nivel de renta y patrimonio, es lo que se denomina como copago de la prestación. En el caso de que la persona no supere el nivel mínimo de renta establecido, la prestación del servicio se realizará de manera gratuita, es decir, la persona no tendrá que contribuir en la financiación. También hay establecido un nivel máximo, que no superará en ningún caso el 90% del valor de referencia de la prestación asignada.

SERVICIO DE GESTIÓN DE RELACIONES CON LA CIUDADANÍA

Su objetivo es dar respuesta inmediata a las demandas vecinales desde una dimensión social y jurídica. Está formado por:

Servicio de Información, citación telefónica y/o presencial y registro

Primera Atención Social

Realiza la primera valoración de la situación o necesidad de las personas solicitantes, ofrece información y apoyo básico, así como garantiza una atención ágil de las demandas que no requieren intervención a medio o largo plazo.

El Servicio de Asesoría Jurídica

Ofrece asesoramiento relacionado con: ruptura de pareja, vivienda, relaciones padres/madres con hijos/as, violencia de género, violencia intrafamiliar, incapacitaciones, tutelas, herencias y apoyo en el seguimiento y posterior reconocimiento de la valoración de la dependencia. También realiza un apoyo técnico a profesionales.

Oficina Municipal de Apoyo al Deudor/a hipotecario/a

Es un servicio de información, asesoramiento e intermediación, dirigido a las familias con dificultades para atender el pago de los préstamos hipotecarios, en riesgo de perder su vivienda habitual.

OTROS SERVICIOS DEL AREA DE BIENESTAR

SERVICIO DE ATENCIONES FAMILIARES

Su objetivo es atender a las demandas que la ciudadanía formula a los Servicios Sociales y, que requieren un apoyo social continuado, con el fin de favorecer la inclusión social y la autonomía. Este servicio, además puede actuar de oficio ante situaciones de desprotección de menores u otras situaciones en las que la legislación vigente obliga a intervenir a los Servicios Sociales.

Unidad de trabajo Social (UTS), que interviene mediante un apoyo socio-familiar continuado, con el objetivo de evitar situaciones de riesgo social promoviendo el bienestar de la persona y de su entorno social.

Unidad de Apoyo a la Convivencia (UAC). Su objetivo es apoyar a las familias en situación de vulnerabilidad social, tanto en la crianza y educación de los/as hijos/as, como en la prevención y resolución de conflictos que dificulten la convivencia familiar, promoviendo condiciones adecuadas para favorecer el desarrollo integral de los y las menores. Dentro de esta unidad se cuenta con el asesoramiento de psicología familiar.

Unidad de Promoción e Intervención Social con Adolescentes (PISA) Esta unidad tiene la misión de apoyar a los y las adolescentes, menores entre 12- 18 años y sus familias, que se encuentren en situación de vulnerabilidad, previniendo las situaciones de exclusión y ofreciendo alternativas a cada perfil. Tfno. 91 4922800 pisa@ayto-fuenlabrada.es

El Programa de Promoción de la Autonomía personal y prevención de la Dependencia. Previene situaciones de dependencia mediante un programa de intervención con acciones dirigidas a mejorar y/o mantener la autonomía físico-funcional, la autonomía cognitiva de las personas

mayores, así como sus relaciones con el entorno, para que puedan envejecer en casa con la mayor calidad de vida posible.

SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIAL COMUNITARIA Y SECTORIAL

Unidad de Voluntariado y Cooperación Social. Fomenta la participación y la solidaridad ciudadana, mediante la promoción y dinamización del asociacionismo y el voluntariado. voluntariado@ayto-fuenlabrada.es



Los programas municipales de voluntariado apenas se conocen entre la ciudadanía, siendo más populares las posibilidades que ofrecen desde el Tercer Sector, especialmente Cruz Roja, en el caso de Fuenlabrada. Coordinar las dos opciones y **visibilizar** son dos líneas a tener en cuenta para la mejora de la atención a las personas mayores de Fuenlabrada.

Unidad de Promoción de las personas con discapacidad. Promueve la participación de las personas con discapacidad (o diversas funcionales) en Fuenlabrada en igualdad de condiciones con el resto de la ciudadanía, ofreciendo apoyos e interviniendo en el entorno social y familiar.

Las áreas de actuación son:

- Intérprete de Lengua de Signos Española (ILSE)
- Salta Conmigo. Programa de Ocio para personas con Discapacidad Intelectual entre los 10 y los 60 años.
- Acompaña-2, apoyo a personas diversas funcionales.
- Acciones de sensibilización a la población en general.

diversidad-funcional@ayto-fuenlabrada.es

Observatorio Municipal de Dependencia

Es un órgano colegiado adscrito a la concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Fuenlabrada, cuya misión es convertirse en referente para la medición, seguimiento, evaluación, análisis y difusión de información, sobre el desarrollo de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

El Observatorio, recopila y difunde el conjunto de conocimientos, experiencias y buenas prácticas, ofreciendo una visión global y permanente de la situación y evolución de la Ley, que permite evaluar su impacto y el cumplimiento del mapa de recursos y servicios que determina, así como trasladar a otras administraciones la información que mejore la aplicación de la citada Ley.

observatoriodependencia@ayto-fuenlabrada.es

PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN MUNICIPAL SOBRE INMIGRACIÓN (SEMI)

Su objetivo es facilitar la adaptación entre personas migrantes que llegan a Fuenlabrada con personas de origen autóctono, contribuyendo a lograr una convivencia en armonía, previniendo situaciones de conflicto y exclusión social.

Las actuaciones que lleva a cabo el SEMI son: la acogida de la persona migrante, solicitante de protección internacional y refugiada; además, sensibiliza a la población de Fuenlabrada en la acogida, convivencia y respeto con la población migrante.

El Ayuntamiento de Fuenlabrada tiene en marcha una estrategia ANTIRRUMORES, cuya finalidad es identificar el discurso de odio, prevenir la discriminación por motivos de raza/etnia y mejorar la convivencia vecinal.

semi@ayto-fuenlabrada.es

PROGRAMA DE INCLUSIÓN

Tiene como objetivo la articulación y coordinación de la oferta institucional de programas y acciones de política social, para facilitar la inclusión socio-laboral de personas en situación de alta vulnerabilidad o grave exclusión social.

inclusion@ayto-fuenlabrada.es

– CAID

El Centro de Atención Integral a las Drogodependencias está especializado en el tratamiento y prevención de las drogodependencias y adicciones, acompañando en el proceso de desintoxicación tanto a las personas afectadas como a sus familiares. Además, otro objetivo esencial es la sensibilización y prevención de las drogodependencias y consumos a la población en su conjunto.

caid@ayto-fuenlabrada.es

Cuenta con el Servicio de Atención y Prevención de Adicciones Tecnológicas que ofrece prevención, orientación y asesoramiento a adicciones sin sustancias, como puede ser la adicción a los videojuegos, juegos online y apuestas. Se realizan campañas de sensibilización, talleres de prevención con niños, niñas, adolescentes y jóvenes, así como intervenciones con familias y atención individualizada.

proyectojuego@ayto-fuenlabrada.es

La concejalía de Bienestar Social también participa en los siguientes órganos o plataformas:

- Mesa de inclusión para colectivos en exclusión
- Comisión Técnica del Programa Municipal de Atención a las Mujeres Víctimas de Malos Tratos.
- Comisión de Trabajadores/as Sociales del municipio de Fuenlabrada.
- Comisión de Apoyo familiar.
- Mesa Local de Absentismo.
- Comisión de Seguimiento Proyecto Ulises.
- Comisión Intercultural.
- Comisión Interterritorial.
- Comisión de Rehabilitación.

Servicios del área de feminismo y diversidad

En los centros municipales se atiende a personas de todas las edades. En la actualidad no existen programas específicos para personas mayores.

CENTRO PARA LA IGUALDAD "8 DE MARZO"

C/ Luis Sauquillo, 10

Teléfonos: 91 615 12 61/ 91 615 75 55

feminismo@ayto-fuenlabrada.es / diversidad@ayto-fuenlabrada.es

CASA DE LA MUJER

Plaza Francisco Escolar, 1

Teléfonos: 91 606 71 04/ 91 606 74 12

casamujer@ayto-fuenlabrada.es

Algunos de los programas dirigidos a la ciudadanía se reflejan a continuación:

- “Fuenlaconcilia”, un plan municipal para cuidar a menores en sus hogares cuando sus aulas quedan confinadas. Es gratuito y está destinado a familias que no pueden ocuparse de sus hijos e hijas por motivos laborales o por trabajar en servicios esenciales.
- Programa de Desarrollo Personal y Empoderamiento.
- Programa de Apoyo a la Participación.
- Programa Educando en Igualdad.
- Programa de Empleo con Perspectiva de género.
- Programa de Corresponsabilidad y Conciliación de la Vida Laboral, Familiar y Personal.
- Programa Municipal de Atención Integral a Mujeres Víctimas de Violencia de Género.
- Programa de Salud Integral. Mejorar la Calidad de Vida de las mujeres ha sido y es una de las áreas de trabajo siempre presentes en la concejalía de Feminismo.
- Centro de Documentación “María Moliner”. Especializado en FEMINISMO, se encuentra en el Centro para la Igualdad “8 de marzo”.

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

CRUZ ROJA

La entidad privada presta un servicio conocido y valorado en la ciudad de Fuenlabrada. Entre otros programas destacan:

900107917. “**Cruz Roja te escucha**”, teléfono gratuito, que atiende cualquier duda, asesoran sobre recursos, municipales y privados. Desde ahí detectan soledad no deseada, depresión, etc. La participación está abierta al voluntariado de personas mayores. En Cruz Roja siempre contactan con Servicios Sociales y con trabajadoras sociales de los centros sanitarios de Atención Primaria.

Desde Cruz Roja refuerzan el seguimiento de la **PAUTA FARMACÉUTICA, con llamadas diarias**. Para solicitar la teleasistencia gratuita deben tramitarlo, y muchas personas mayores no tienen redes familiares que se encarguen de la tramitación, puede darse el caso de que la persona mayor desconozca el servicio o no lo considere necesario.

Desde Cruz Roja han detectado la necesidad de ayuda en la **gestión de las solicitudes de servicios de apoyo**. Próximamente, van a desarrollar formación, talleres, etc para **personas cuidadoras**, no se ha determinado aún si se destinarán a cuidadores/as formales o informales. Están planteando un respiro con voluntariado, como, por ejemplo, dos horas para un trámite administrativo.

Expresan la necesidad de una metodología consensuada en la atención a las familias, que solucione sus dudas y le ofrezca información clara.

Existe el servicio **LOPE** de localización geográfica de personas, integrando un portal de familiares conectado con un aplicación instalada en un smartwatch. Fomenta la independencia aportando seguridad a la persona y tranquilidad a los familiares. Conectado con servicios profesionales 24 horas, 365 días.

POLICÍA MUNICIPAL

En colaboración con las concejalías de Seguridad Ciudadana y Servicios Sociales, el programa “**Mayores Protegidos**”, tiene como objetivo reforzar la atención a todas aquellas personas que viven en soledad para prevenir posibles situaciones de riesgo. Mediante la atención, el cuidado y el acompañamiento de profesionales de Servicios Sociales y visitas semanales de Policías de Barrio, locales. En estas visitas se les ofrece atención e información sobre protocolos de actuación en caso de que presente algún problema de salud u otro tipo de incidentes para que se sientan más seguros/as y protegidos/as ante posibles imprevistos.

Además de estas visitas personalizadas, tanto los y las profesionales de Servicios Sociales como la Policía Local, desarrollan programas de información y formación en los Centros Municipales de Mayores.

Espacios de participación

Juntas de distrito

Las Juntas de Distrito son órganos creados con el objetivo de facilitar la Participación Ciudadana en los asuntos locales y acercar la administración a sus vecinos y vecinas. Son un foro participativo plural donde están representados proporcionalmente los grupos políticos y las entidades ciudadanas del entorno.

En el caso de las personas mayores, suponen en muchos casos el primer punto de contacto con los servicios municipales, por cercanía. Reciben información sobre toda la actividad municipal en el barrio de residencia y del resto del municipio en general. Igualmente se pueden presentar consultas y propuestas a los/as concejales presidentes/as y al Pleno de la Junta.

Juntas de Distrito de Fuenlabrada:

- Junta de Distrito Avanzada- La Cueva. C/ Habana, 35. Habana, 35 Teléfono: 916856928
jmdavanzadacueva@ayto-fuenlabrada.es
- Junta de Distrito Centro-El Arroyo-La Fuente. C/ Ilustración, 4 Teléfono: 916856837
jmdcentroarroyofuente@ayto-fuenlabrada.es
- Junta de Distrito Cerro-El Molino. C/ Holanda, 2 Teléfono: 916079084
jmdcerromolino@ayto-fuenlabrada.es
- Junta de Distrito El Naranjo-La Serna. C/ Gijón, 2. Teléfono: 916084853
jmdnaranjolaserna@ayto-fuenlabrada.es
- Junta de Distrito Vivero-Hospital-Universidad. Avda. Hospital, 2 Teléfono: 916045055
jmdviverohospitaluniversidad@ayto-fuenlabrada.es
- Junta de Distrito Loranca-Nuevo Versalles- Parque Miraflores. Plaza de las Artes, 1
Teléfono: 916045050
jmdloranca@ayto-fuenlabrada.es

Tejido asociativo

Asociaciones

Las Asociaciones de mayores concesionarias de subvención de la concejalía de Mayores 2021 son las siguientes:

- ACUMAFU. Formación, ocio y eventos. Teléfono: 630199366
- AMFACO. Excursiones, actividades en sede, taller de informática. Teléfono: 646448605
- EL ARROYO. Atención a socios/as, fiesta fin de año, excursiones. Teléfono: 667944387
- EL NARANJO. Actividades de ocio y culturales, salidas. Teléfono: 91 6085591
- LA AVANZADA. Talleres en la sede, viajes y excursiones. Teléfono: 610 551526
- LA SERNA. Atención a socios/as, talleres y viajes. Teléfono: 91 6970921 / 630 199124

Existe un amplio tejido asociativo en la ciudad. A su vez, cada centro municipal de mayores cuenta con su Consejo de Participación. Enumeramos a continuación las principales asociaciones de personas mayores:

- Asociación Centro Municipal Mayores Ciudad 70
- Asociación Centro Municipal Mayores José Luis Sampedro
- Asociación Centro Municipal Mayores La Cañada
- Asociación Centro Municipal Mayores La Rambla
- Asociación Centro Municipal Mayores Primavera
- Asociación Cultural de Mayores “Las Palomas”
- Asociación Cultural de Mayores “Puerta abierta”
- Asociación Cultural de Mayores “El Duende de La Rambla”
- Asociación de Billar para Mayores “Tacos y Bolas”
- Club de ancianos Juan XXIII

Cabe citar las asociaciones agrupadas en torno a necesidades específicas de carácter social y/o sanitario:

- FUENLASORDOS.
- A.E.F. Asociación de Ex Alcohólicos de Fuenlabrada
- Asociación benéfica La Mano que Ayuda.
- Asociación A.P.L.A.
- Asociación Fibro Sur Fuenlabrada.

En las Casas Regionales también se encuentran espacios de participación para las personas mayores. Fuenlabrada cuenta con:

- Casa Regional Andaluza.
- Casa Gallega de Fuenlabrada.

- Casa Regional Extremeña.
- Casa Castilla La Mancha.

En otro orden de actividad, se encuentran las Asociaciones de Vecinos/as, referente de participación también para las personas mayores:

- AAVV Las Provincias.
- AAVV Las Eras.
- AAVV M.G. El Naranjo.
- AAVV Casco Antiguo.
- AAVV Vivero Hospital Universidad.
- AAVV Valdelafuente
- AAVV Parque Europa.

Y, por último, podemos enumerar las asociaciones culturales referencia para las personas mayores de Fuenlabrada:

- Asociación Cultural Bariobe
- Asociación Cultural Magenta.
- Asociación Micológica de Fuenlabrada.
- Culturanca.
- Asociación Club de la Aguja “La hebra de Marimoco”
- Asociación Cultural BUBI
- Peña Taurina “El Javi”

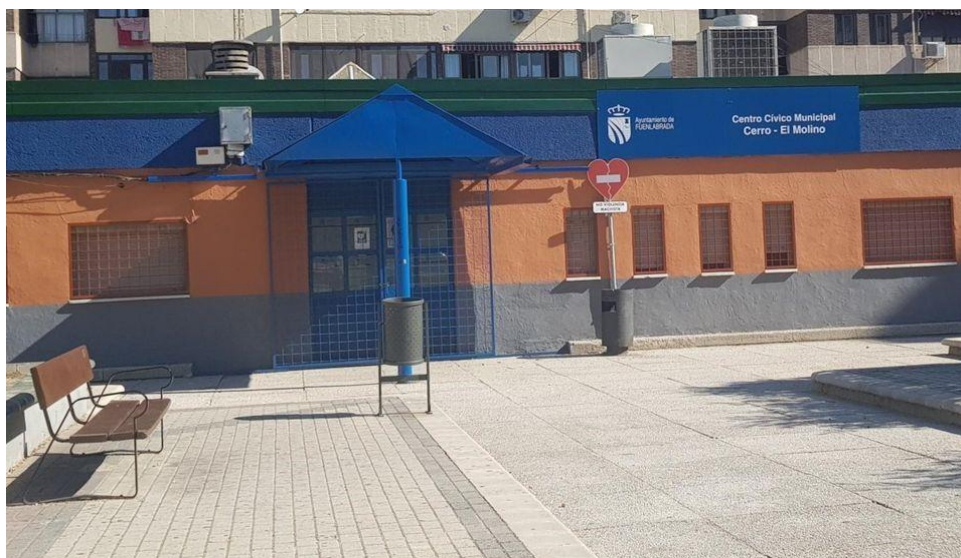
Centros de Recursos para las Asociaciones

CRA EL Cerro. Sede de la concejalía Participación Ciudadana

Aulas y despachos polivalentes. Salón de actos y exposiciones

Actividades (2018-2019): chikung, vyayam, pintura, bailes de salón y latinos, inglés, fotografía, gimnasia de estiramientos, neurolingüística, matemáticas, mindfulness, metafísica, bolillos, pilates, meditación, reiki, sevillanas, patchwork, yoga, zumba y otras infantiles-juveniles.

Sede de 15 asociaciones.



Centro Multifuncional La Rambla

Actividades (2018-2019): pintura, creatividad artística, yoga kundalini, sevillanas, zumba y baile fitness, flamenco, lady style, danza oriental, defensa personal, fit gypsy dance, universidad a tu alcance, y otras infantiles-juveniles. Organizan Asociación Yoga Dharmi Sewa, Casa de Extremadura, Asoc. 1000 globos, Asoc. Sanza Oum Kasoum, AFICOR, Asoc. Lactancia y crianza, asoc. Mujeres.

Sede de 25 asociaciones.

CRA Jardines

Almacenes. Sala de reuniones. Archivo.

Sede de 10 asociaciones

CRA Rosalía de Castro

Salón de Actos (75 butacas)

Sede de 6 asociaciones

CRA Barrio de la Estación

Sala común de usos múltiples. Sala de reuniones

Sede de 6 asociaciones.

RECURSOS SOCIOSANITARIOS

Los recursos sociosanitarios son soporte para las personas mayores, sea para la realización de actividades sociales o para la atención en situaciones de dependencia.

Centro de Día en Centro Municipal de Mayores "Ramón Rubial"

Teléfono: 91 685 65 78 / Ext 5610

COORDINACION.CDM.RAMONRUBIAL@SANIVIDA.ES

C/ Majadahonda, 5. 28945 Fuenlabrada

En el Centro de Día Ramón Rubial se atienden 20 personas diariamente, la mayoría en situación de dependencia. Cuenta con 8 trabajadoras, entre técnicos/as y auxiliares. Las plazas se derivan desde la Comunidad de Madrid tras la valoración del grado de dependencia. Actualmente tienen actividades ocupacionales, de fisioterapia y actividades socioculturales. Las salidas siguen canceladas.

La gestión del Centro de Día está externalizada a la empresa Sanivida. Se coordina diariamente con Servicios Sociales municipales, a los que emite un informe periódico con incidencias, altas, etc. Al finalizar el año se realiza un informe conjunto, a modo de memoria, para el Ayuntamiento.

Residencia de Mayores municipal y Centro de Día. Calle Villa Elena, 21. Teléfono: 91 607 1243



bienestarsocial@ayto-fuenlabrada.es

Residencia Galdama Fuenlabrada

Av. de la Hispanidad, 60

Residencia para personas con enfermedad mental de Fuenlabrada

C/ Trinidad, 6. Red de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera.


Residencia y Centro de Día Nuevo Versalles. Avda. Nuevo Versalles, 18. Comunidad de Madrid.
Red de atención a personas adultas con discapacidad física, intelectual y sensorial.



CENTROS MUNICIPALES DE MAYORES

Los Centros Municipales de Mayores (CMM) son equipamientos socioculturales creados y sostenidos por el Ayuntamiento de Fuenlabrada y dependientes de la concejalía de Mayores.

El objetivo prioritario de los Centros de Mayores es potenciar la participación ciudadana de la persona mayor y la promoción del envejecimiento activo, con el fin de prevenir situaciones de dependencia, mantener la autonomía personal y ofrecer oportunidades de aprendizaje a lo largo de la vida. En este sentido, en los Centros Municipales de Mayores se ofrece una amplia variedad de actividades socioeducativas, lúdicas, culturales y participativas, según las necesidades e intereses de las diferentes generaciones de personas mayores que son las destinatarias de estos equipamientos municipales. Actualmente, la oferta y la difusión se realizan principalmente en los propios centros, en formato papel, también en redes sociales como en el perfil de la concejalía de Mayores en Facebook. En el folleto de este curso que se cierra, 2021-2022, podemos encontrar la siguiente oferta de servicios y talleres:



Para todos y todas

Aula abierta Previa reserva, socios y socias podrán acceder a los ordenadores en los centros.

Biblioteca Préstamo de libros y DVD. Sala de lectura.

Prensa Diaria, generalista y deportiva.

Cafetería/comedor Todos los días del año (excepto 25 de diciembre 1 de enero y último domingo de mayo)

Huertos municipales 60 huertos municipales a disposición de socios y socias por un periodo de 3 años.

Viajes vacacionales y Excursiones Salidas de 1 día, 2 días y viajes vacacionales de una semana.

Juegos al aire libre, Juegos de mesa y sala de billar Pista de petanca y juego de la rana, cartas, dominó, ajedrez, damas y parchís. Solo con presentar el carné de socio podrás disfrutar de cualquier actividad.

Peluquería y estética De hombre y mujer.

Podología Para socios y socias.

Venta de billetes (autobús urbano) Socios y socias de 65 años o grado de discapacidad igual o superior al 65% o incapacidad total, absoluta o gran invalidez que no supere el S.M.I.

Tardes de baile
- Todos los domingos entrada exclusiva para socios y socias de 17.30 a 20.00 h
- Entrada libre durante la semana, el día a determinar por cada Centro.

Sesiones informativas y formativas Sobre temas de interés para socios y socias.

Actividades comunitarias Participación en fiestas patronales, en la cabalgata de reyes y carnaval.

Índice

<p>01 Ajedrez</p> <p>02 Alfabetización</p> <p>03 Bailes latinos</p> <p>04 Bailes de salón</p> <p>05 Batuka</p> <p>06 Belenismo/maquetería</p> <p>07 Calidad de vida</p> <p>08 Castañuelas</p> <p>09 Cestería</p> <p>10 Coral</p> <p>11 Coreografía</p> <p>12 Corte y confección</p> <p>13 Defensa personal</p> <p>14 Encaje de bolillos</p> <p>15 Estimulación cognitiva</p> <p>16 Fomento de la Lectura</p> <p>17 Ganchillo</p> <p>18 Gimnasia</p> <p>19 Guitarra</p> <p>20 Informática</p>	<p>21 Internet</p> <p>22 Lagartera</p> <p>23 Manualidades</p> <p>24 Marquetería</p> <p>25 Memoria</p> <p>26 Patchwork</p> <p>27 Pilates</p> <p>28 Pintura iniciación</p> <p>29 Pintura intermedio</p> <p>30 Pintura avanzado</p> <p>31 Pintura tutoría</p> <p>32 Pintura en tela</p> <p>33 Poesía</p> <p>34 Punto de cruz y yugoslavo</p> <p>35 Rondalla</p> <p>36 Sevillanas</p> <p>37 Taichí</p> <p>38 Teatro</p> <p>39 Yoga</p>
--	---

Inicio de Talleres
Todos los cursos comenzarán en octubre.

Inscripciones
Del 6 al 24 de septiembre de 2021

¿Dónde?
ONLINE: A través de la página web de Ayuntamiento de Fuenlabrada y en cada uno de los tres Centros Municipales de Mayores:
• Ferrer i Guardia • Loranca • Ramón Rubial.

Para participar en los talleres es necesario asociarse, así como para algunas actividades concretas. Todas las actividades se desarrollan en base a los siguientes objetivos:

- a. Actuar de equipamiento base para estimular y promover el envejecimiento activo, consistente en actividades socioculturales, de ocio, animación, terapéuticas, etc.
- b. Favorecer la participación de las personas mayores en la sociedad.
- c. Canalizar las aspiraciones, inquietudes y necesidades de las personas mayores en el ámbito municipal, constituyendo uno de los cauces de comunicación, participación permanente y recíproca entre este colectivo y el Ayuntamiento.
- d. Colaborar en el estudio de las necesidades y medidas que permitan incrementar la calidad de vida en los aspectos sociales, psicosociales, culturales y recreativos.
- e. Favorecer el encuentro y las relaciones sociales intergeneracionales.
- f. Colaborar y apoyar activamente a las Asociaciones de Mayores del municipio. Éstas, incluso, previa petición dirigida al Consejo Rector y con su autorización, podrán asistir a las reuniones del Consejo Rector para exponer propuestas y consultas, sin derecho a voto.
- g. Prevenir problemas comunitarios y promover la inclusión de las personas mayores, colaborando en el desarrollo de un envejecimiento saludable y activo en colaboración con otras concejalías del Ayuntamiento, especialmente Servicios Sociales, Salud e Igualdad.

Fuenlabrada cuenta con tres Centros Municipales de Mayores:

Centro de Mayores Ferrer I Guardia

Teléfono: 91 649 88 35

Dirección: Travesía de la Arena, 2. Fuenlabrada

Correo Electrónico: mayores@ayto-fuenlabrada.es

Situado en el casco antiguo de la ciudad e inaugurado en 2017, habilita alrededor de 800 plazas en el programa de cursos y talleres ofertado a las personas mayores. Además, ofrece servicio de podología, de peluquería y servicio de comedor con 80 plazas.

Centro de Mayores Ramón Rubial

Teléfono: 91 685 65 78

Dirección: Calle Majadahonda, 5. Fuenlabrada

Correo Electrónico: mayores@ayto-fuenlabrada.es

Centro de Mayores Loranca

Teléfono: 91 689 32 05

Dirección: Plaza de las Letras, s/n. Fuenlabrada

Correo Electrónico: mayores@ayto-fuenlabrada.es

En la actualidad el Centro de Mayores de Loranca cuenta con una superficie de 780 metros cuadrados, que se convertirán en 2.060, tras la incorporación y acondicionamiento del espacio aledaño. Una ampliación que permitirá contar con nuevas aulas, espacios formativos y de usos múltiples, lo que incrementará la oferta de actividades para la población destinataria de personas mayores. Esta ampliación mejorará los espacios actualmente existentes, entre ellos las salas de peluquería y podología.

Recientemente, en los 3 centros de mayores, se ofrecen **tres nuevos servicios**:

***Servicio de orientación jurídica.** Un día a la semana.

***Servicio de atención psicológica.** Atención individual a personas mayores, en consultas de una hora de duración. Se prevé programar a medio plazo sesiones grupales, apoyo en el duelo, sesiones de orientación, etc., entre otras.

*** Punto de Acceso Digital Permanente al Mayor.** Puede consultarse cualquier duda relacionada con el espacio digital y tecnológico, como, por ejemplo, la compra de entradas, la descarga de la tarjeta sanitaria digital, cómo adjuntar fotografías, cómo solicitar cita médica y otras gestiones

cotidianas. Es presencial, se hace en el momento, en el siguiente horario: **sábados y domingos de 10 a 13h.**

Si bien, la realidad es que las personas mayores acuden cuando lo necesitan. También se forma en alfabetización digital en talleres periódicos. Para acudir al Punto de Acceso Digital no es necesario solicitar cita previa, tampoco es necesario ser socio/a de los centros municipales de mayores. Es un servicio de proximidad.

Se ha difundido a través de televisión (telediario de Antena 3, TVE 1 y Telemadrid). También en redes sociales como Facebook, presencialmente en los Centros de Mayores, etc. Sin embargo, por el momento no se ha conseguido el alcance esperado. De cara a la próxima temporada se distribuirán folletos informativos.

OTROS RECURSOS

CENTROS CULTURALES

Además de los recursos especializados en personas mayores, desde la concejalía de Mayores y Servicios Sociales, el municipio cuenta con **otros múltiples recursos municipales**, como centros culturales y educativos donde se ofertan actividades:

Escuela Municipal de Música Dionisio Aguado. C/ Leganés, 51. Tfno. 91 4921122 emm.ayto-fuenlabrada.es/inicio.html

Bibliotecas:

- Biblioteca Municipal "Antonio Machado". C/ Sevilla, 9. Teléfono: 91.615.14.03
bibliotecaantoniomachado@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Municipal "El Arroyo". C/ Ilustración, 2 - 28944 Teléfono: 916151398.
bibliotecaelarroyo@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Municipal "Fernando de los Ríos". C/ Andorra, 3 Teléfono: 916490103.
bibliotecafernandodelosrios@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Municipal "José Manuel Caballero Bonald". Avenida del Hospital, 2. Teléfono: 914921127. bibliotecajmcaballerobonald@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Municipal "Loranca". Plaza de las Artes, 1, 1ª planta (JMD de Loranca, Nuevo Versalles y Parque Miraflores) Teléfono: 916498814. bibliotecaloranca@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Municipal "Parque de la Paz". C/ Gijón, 2 Teléfono: 916085210.
bibliotecaparquedelapaz@ayto-fuenlabrada.es
- Biblioteca Centro Cultural "Tomás y Valiente". C/ Leganés, 51. Teléfono: 914921123
bibliotecatomasvaliente@ayto-fuenlabrada.es
- **Teatro Josep Carreras.** C/ Oviedo, s/n (Parque de la Paz)
- **Espacio Joven La Plaza y Teatro Nuria Espert.**
- **C.Cívico Municipal La Serna**
- **C.Cívico Avanzada La Cueva**
- **C.Cívico Distrito Vivero**

- **C. Cívico Cerro - El Molino**
- **CENTRO CULTURAL LORANCA.** Av. Pablo Iglesias 17.
- **CENTRO CULTURAL PARQUE DE LA PAZ.** Cl. Gijón s/n
- **CENTRO CULTURAL PARQUE MIRAFLORES.** Parque Miraflores Bque.63 -1º
- **CENTRO CULTURAL TOMÁS Y VALIENTE.** Cl. Leganés 51

EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS

Actualmente Fuenlabrada cuenta con:

- Ciudad Deportiva Fernando Torres
- Pabellones Fernando Martín y El Arroyo
- Polideportivos Fermín Cacho, El Trigal, La Cueva, La Solidaridad y Loranca
- Complejo de Piscinas Municipales.
- 8 Campos de fútbol
- Centros Deportivos de la Calle Creta, Fitness Loranca y Fitness Naranja.
- Gimnasios y pistas deportivas de los centros educativos

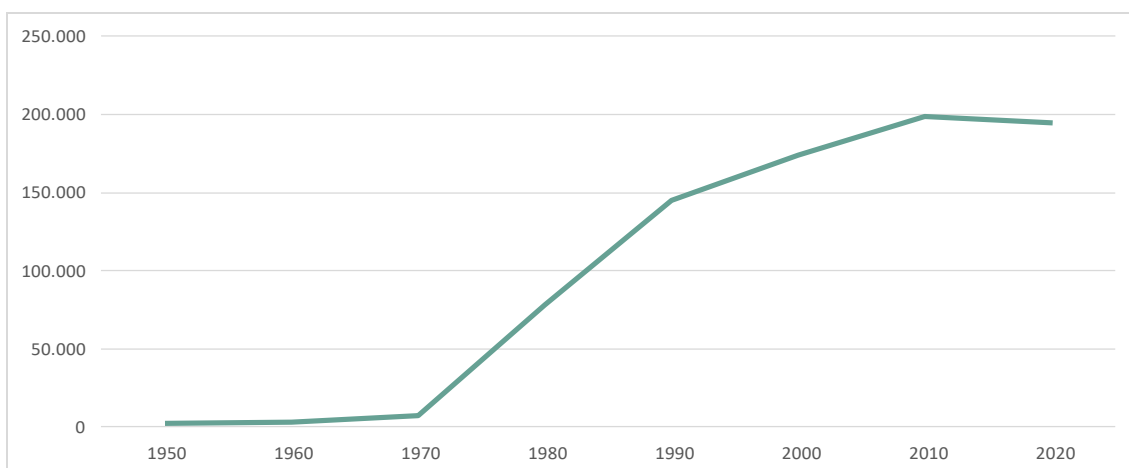
3. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

El objetivo de este capítulo es hacer un breve análisis territorial del municipio de Fuenlabrada, dando a conocer la ciudad y presentando los principales componentes que influyen en el desarrollo y en la calidad de vida de sus ciudadanas y ciudadanos, especialmente las personas mayores.

3.1. Estructura y dinámica de la población

Fuenlabrada tiene una población menos envejecida que el conjunto de la Comunidad de Madrid y que el municipio de Madrid, lo que parece relacionarse con la dinámica de crecimiento del municipio, que se produce especialmente entre las décadas entre los 70 y 90 continuando, aunque a un ritmo menos acuciado hasta la primera década del siglo XXI.

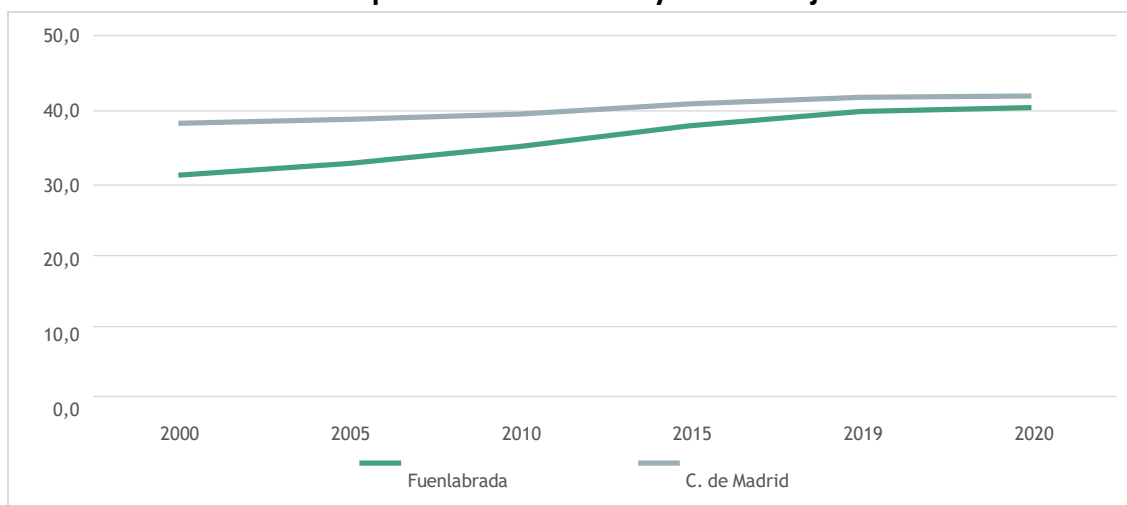
Figura 1. Evolución de la población de Fuenlabrada



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid

Aunque la edad media se ha ido acercando a la del conjunto de la Comunidad de Madrid, ésta todavía es algo inferior en Fuenlabrada.

Figura 2. Edad media en el municipio de Fuenlabrada y en el conjunto de la Comunidad de Madrid.

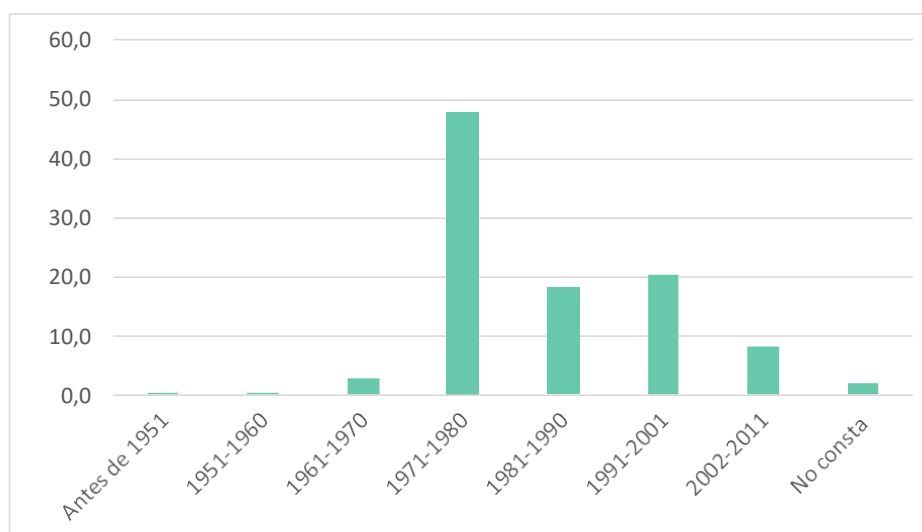


Madrid.

Fuente: Instituto de estadística de la Comunidad de Madrid

El menor envejecimiento de la población del municipio, que se explica esencialmente por la fuerte proporción de los grupos de edad adulta, y no a una elevada proporción de jóvenes. Esto se relacionaría con el asentamiento de población proveniente de ámbitos rurales y por los procesos de expansión metropolitana en la década de los 70 y con el crecimiento inmobiliario asociado, especialmente acuciado en esa década pero también en la última del siglo XX. Casi el 50% de las viviendas del municipio en 2011 se habían construido en la década de los 70, y el otro 40% en las dos últimas décadas del siglo XX. Entre 1991 y 2001, Fuenlabrada tuvo un crecimiento relativo de casi el 30% del parque residencial respecto a los valores de 1991.

Figura 3. Porcentaje de viviendas por año de construcción del edificio en el que se ubican, 2011.



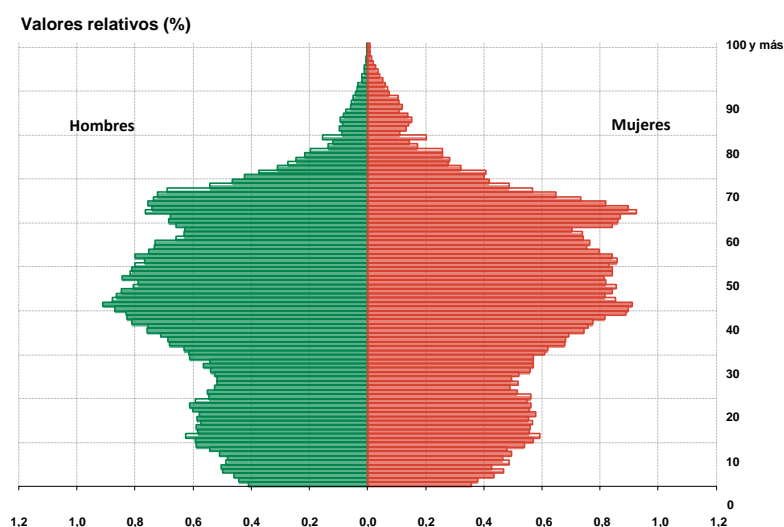
Fuente: Censos de Población y Viviendas, 2011.

Como se aprecia en la pirámide de población, hay una escasa proporción de grupos en edades dependientes, y un peso muy relevante de las generaciones comprendidas entre los 40 y los 65

años. De hecho, las cohortes de edad comprendidas entre los 60 y los 65 años también suponen proporciones muy elevadas.

Todo esto indica que, si bien en la actualidad Fuenlabrada no presenta una población especialmente envejecida, en los próximos años se va a enfrentar con proporciones elevadas de supoblación en edad inactiva y con la necesidad de atender a las necesidades y circunstancias de las personas mayores por parte de una proporción relevante de su población; tendencia que ya se está manifestando en un aumento de la tasa de dependencia de los mayores de 64 años.

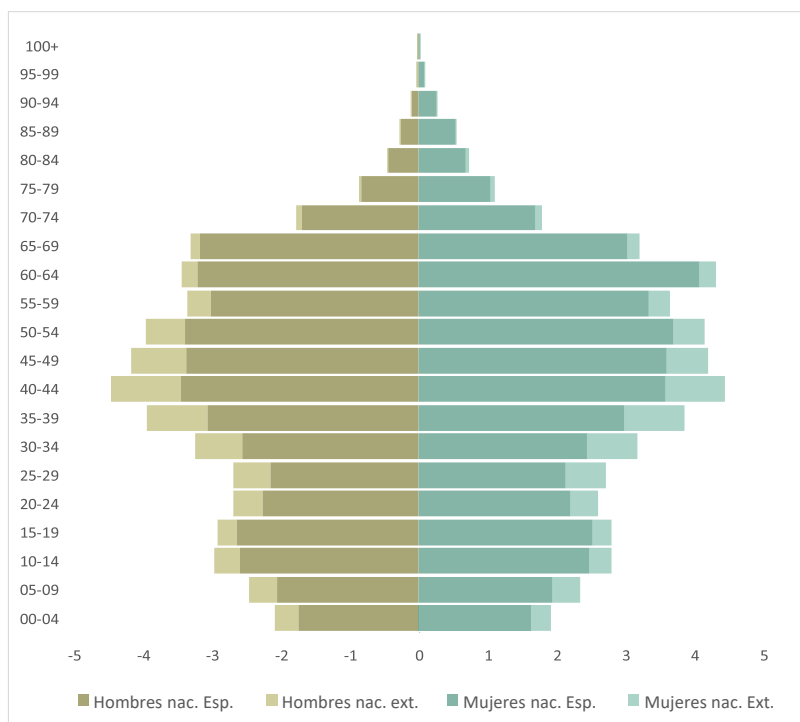
Figura 4. Pirámide de población de Fuenlabrada, año 2020.



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid a partir de los ficheros de Padrón Continuo del INE.

Si atendemos a la composición por edad de manera combinada con la nacionalidad, se observa que la población de nacionalidad extranjera supera el 20% en los grupos de edad comprendidos entre los 25 y los 44 años. Sin embargo, entre la población mayor el porcentaje de personas con nacionalidad extranjera es mucho más reducido. En el grupo de edad comprendido entre los 55 y los 64 años, la población con nacionalidad extranjera supone un 8%, y en los grupos etarios siguientes se reduce a menos del 5%.

Figura 5. Pirámide de población de Fuenlabrada, año 2021.



Fuente: Padrón Municipal de Habitantes. Ayuntamiento de Fuenlabrada.

ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR JUNTAS DE DISTRITOS. MUNICIPIO DE FUENLABRADA.

Figura 6. Pirámide de población de JD Centro - El Arroyo- La Fuente, 2021.

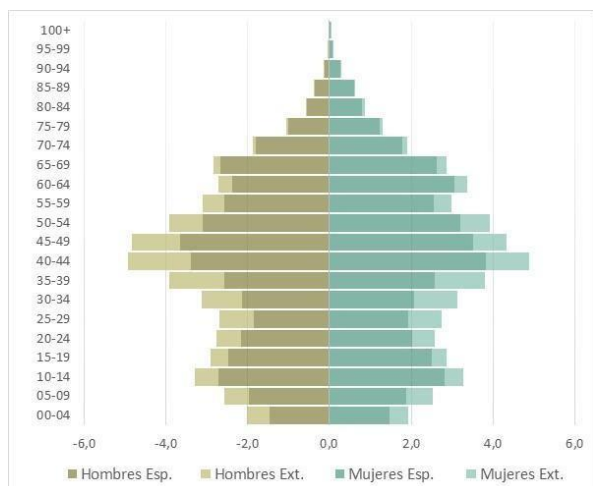


Figura 7. Pirámide de población de JD El Cerro - El Molino, 2021.

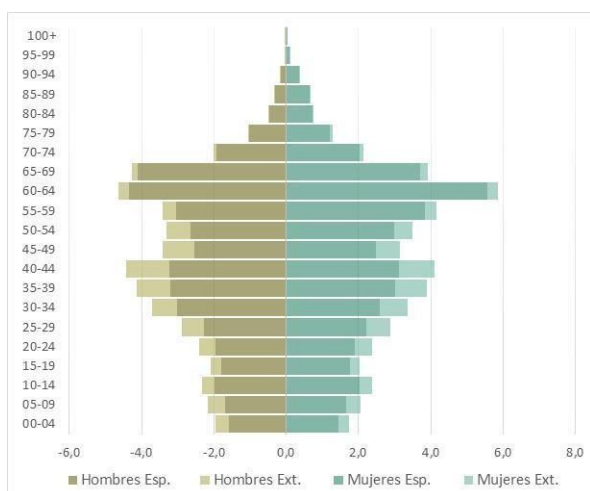


Figura 8. Pirámide de población de JD La Avanzada - La Cueva, 2021.

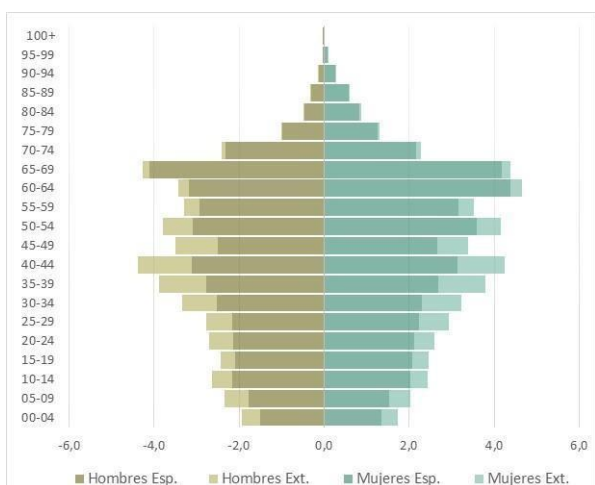


Figura 9. Pirámide de población de JD Loranca - N. Versalles - P. Miraflores, 2021.

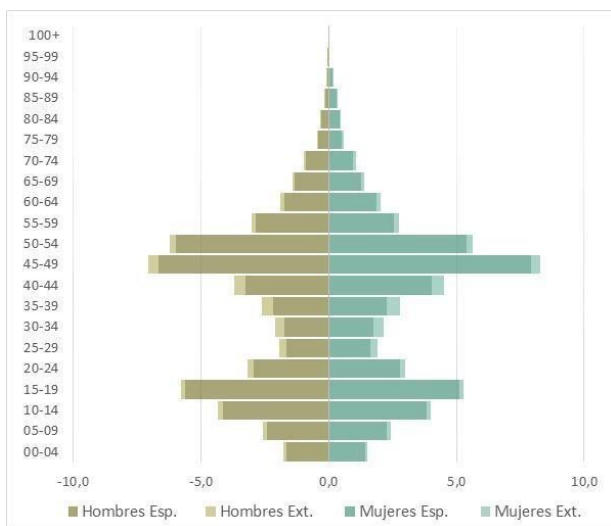


Figura 10. Pirámide de población de JD Distrito El Naranjo - La Serna, 2021.

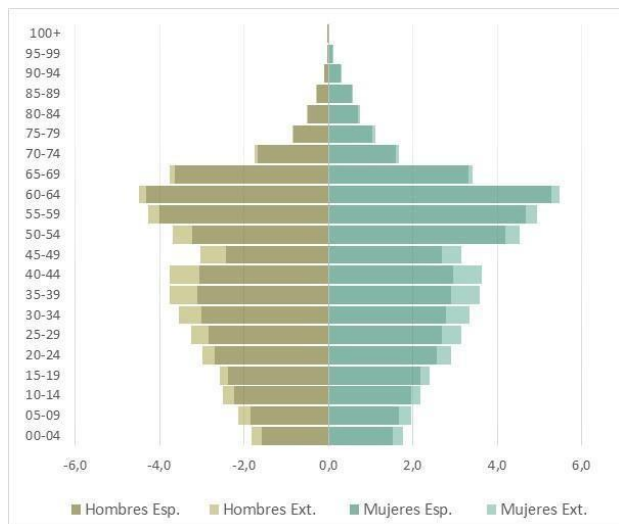


Figura 11. Pirámide de población de JD Vivero – Hospital – Universidad, 2021.

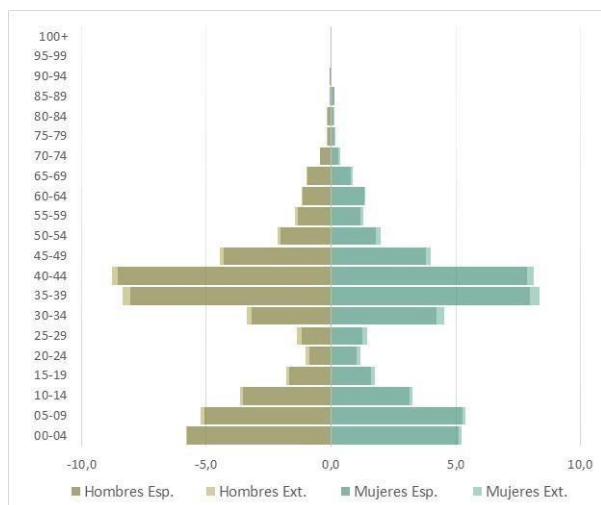


Tabla 2. Porcentaje de personas de 65 o más años, por distritos.

	Hombres	Mujeres	Total
Centro – Arroyo - Fuente	6,9	7,9	14,8
Cerro - Molino	8,3	9,2	17,6
La Avanzada - La Cueva	8,6	9,8	18,5
Loranca - N. Versalles – P. Miraflores	3,4	4,0	7,4
El Naranjo - La Serna	7,3	7,9	15,2
El Vivero – Hospital - Universidad	1,8	1,7	3,5

Fuente: Padrón Municipal de Habitantes. Ayuntamiento de Fuenlabrada.

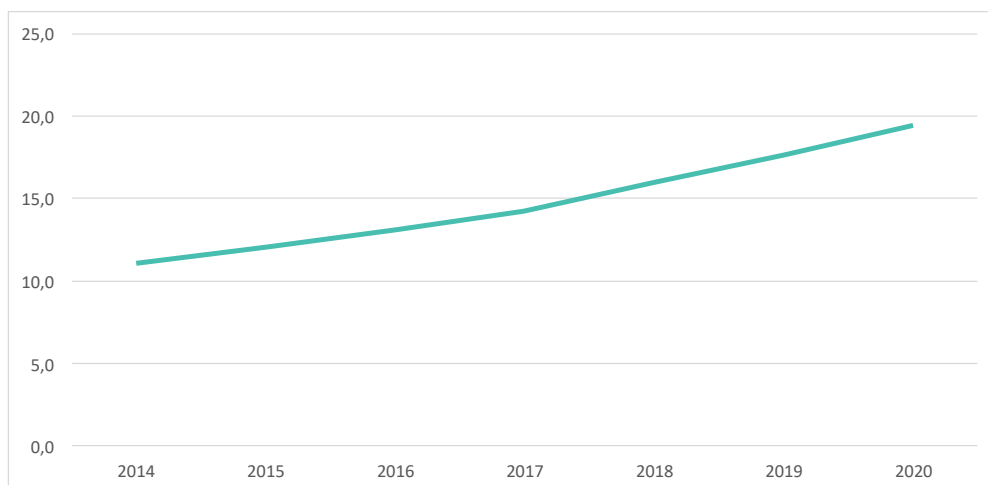
Como se aprecia en las pirámides de población, se encuentran diferencias importantes en la estructura de la población entre distritos del municipio. Los distritos con mayor porcentaje de personas mayores y, sobre todo, que van a experimentar fuertes procesos de envejecimiento durante los próximos años cuando las cohortes de edad más numerosas vayan incorporándose al grupo de más de 65 años, son La Avanzada-La Cueva, Cerro-Molino y El Naranjo – La Serna.

Del lado contrario, destacan dos distritos (Loranca - N. Versalles - P. Miraflores y Vivero – Hospital – Universidad) con muy poca proporción de población mayor de 65 años, y en los que predominan cohortes de edades medias y de edades infantiles y/o jóvenes, que seguramente se correspondan zonas en expansión urbana en las que se han asentado hogares de nueva conformación en los últimos años.

3.2. Envejecimiento de la población

El envejecimiento de las cohortes de edad que ya presentan elevadas proporciones entre la población del municipio se ve reflejada en un aumento de la tasa de dependencia de mayores. Como se aprecia en la siguiente figura, ésta ha venido aumentando, especialmente en los últimos años; y lo hará de manera más pronunciada en los próximos años y décadas, a no ser que se produzca un aumento significativo de los grupos de población en edad activa.

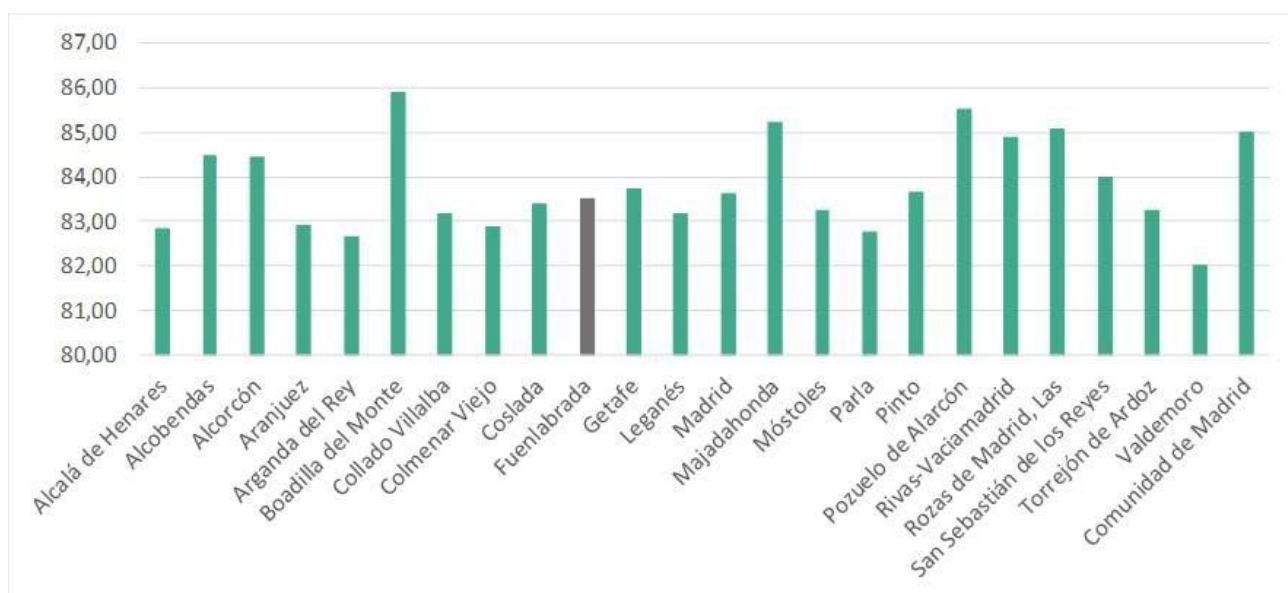
Figura 12. Tasa de dependencia mayores de 64 años



Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

La esperanza de vida al nacimiento en el municipio de Fuenlabrada era de 83,51 años en 2019, similar a la de otros municipios de la corona metropolitana sur, pero inferior a la del conjunto de la Comunidad de Madrid, en casi un año y medio de diferencia.

Figura 13. Esperanza de vida al nacimiento en los municipios del área metropolitana de Madrid de más de 50.000 habitantes. 2019.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

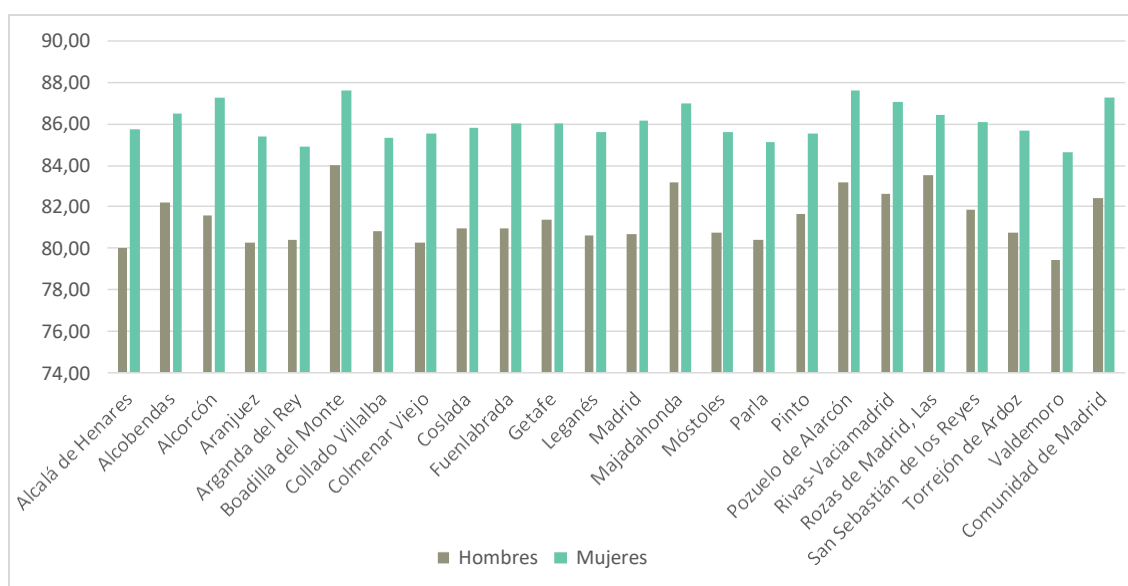
La esperanza de vida al nacimiento en Fuenlabrada es mayor entre las mujeres que entre los hombres, teniendo aquellas una esperanza de vida al nacimiento 5 años superior a la de éstos. El hecho de que la esperanza de vida femenina sea superior a la masculina es habitual, sin embargo, la diferencia es más acusada en Fuenlabrada y en municipios colindantes que entre los municipios de la corona metropolitana norte.

Tabla 3. Esperanza de Vida al Nacimiento en Fuenlabrada, según sexo. 2019.

Sexo	Años
Ambos sexos	83,51
Hombres	80,98
Mujeres	85,98

Fuente: Instituto Nacional de Estadística

Figura 14. Esperanza de vida al nacimiento en los municipios del área metropolitana de Madrid de más de 50.000 habitantes, por sexo, en 2019.



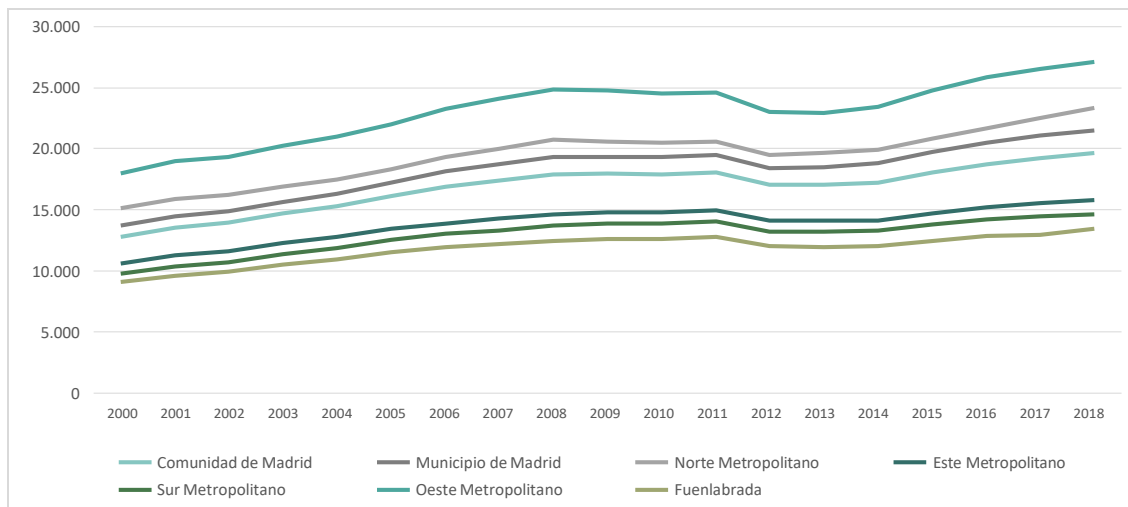
Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

3.3. Caracterización socioeconómica

La renta per cápita, medida a partir de la renta disponible bruta municipal per cápita (base 2010) es menor en el municipio de Fuenlabrada que en el conjunto de la Comunidad de Madrid, y también que en la corona sur metropolitana³.

³ Delimitación de zonas estadísticas elaborada por el Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid.

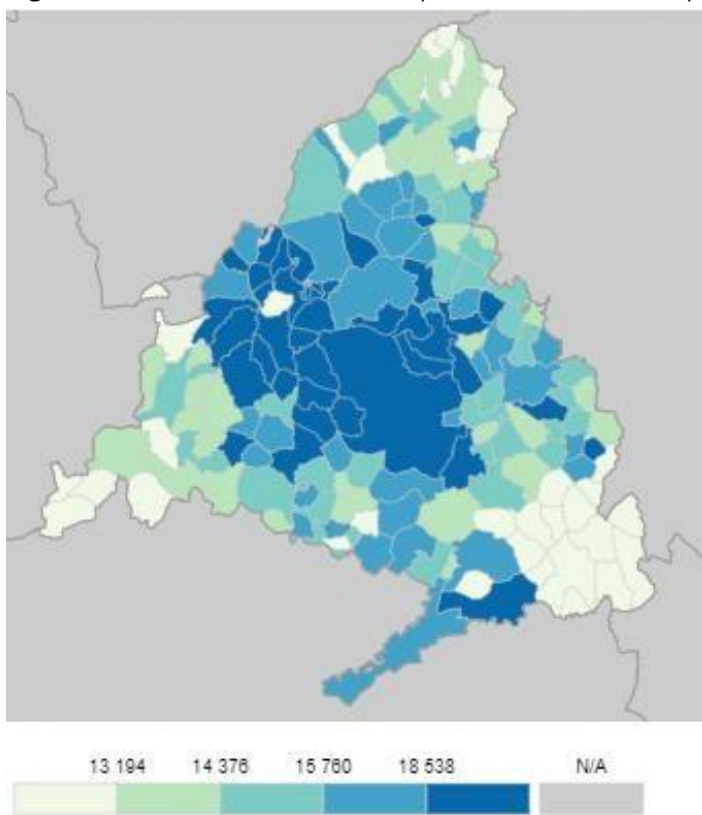
Figura 15. Evolución de la renta disponible bruta municipal per cápita (base 2010).



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid.

Como se aprecia en la siguiente figura, los municipios colindantes como Getafe, Móstoles o Alcorcón presentan mayores niveles de renta bruta municipal per cápita. De los municipios colindantes, solo Parla presenta una renta inferior a la de Fuenlabrada.

Figura 16. Indicador de Renta Disponible Bruta Municipal per cápita (Base 2010), año 2019.

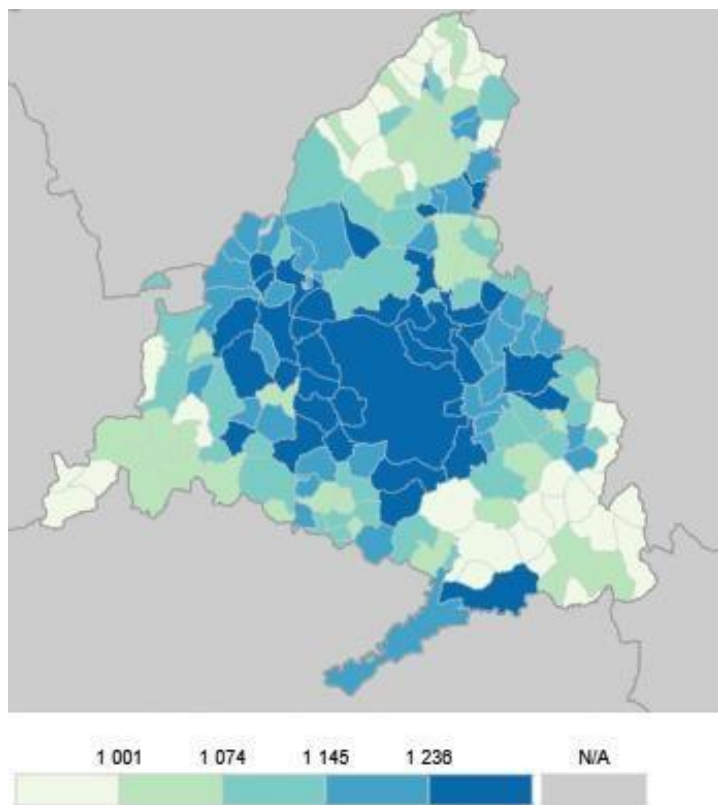


Fuente: Indicador de Renta Disponible Bruta Municipal. Dirección General de Economía. Comunidad de Madrid. Cartografiados a partir de Atlas de Áreas Urbanas. Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana.

Como aproximación al nivel socioeconómico de las personas mayores de 65 años, resulta necesario analizar el importe de las pensiones por prestaciones contributivas. Del mismo modo que lo observado respecto al nivel de renta medio, el importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas es algo inferior en Fuenlabrada que en otros municipios de la primera corona metropolitana.

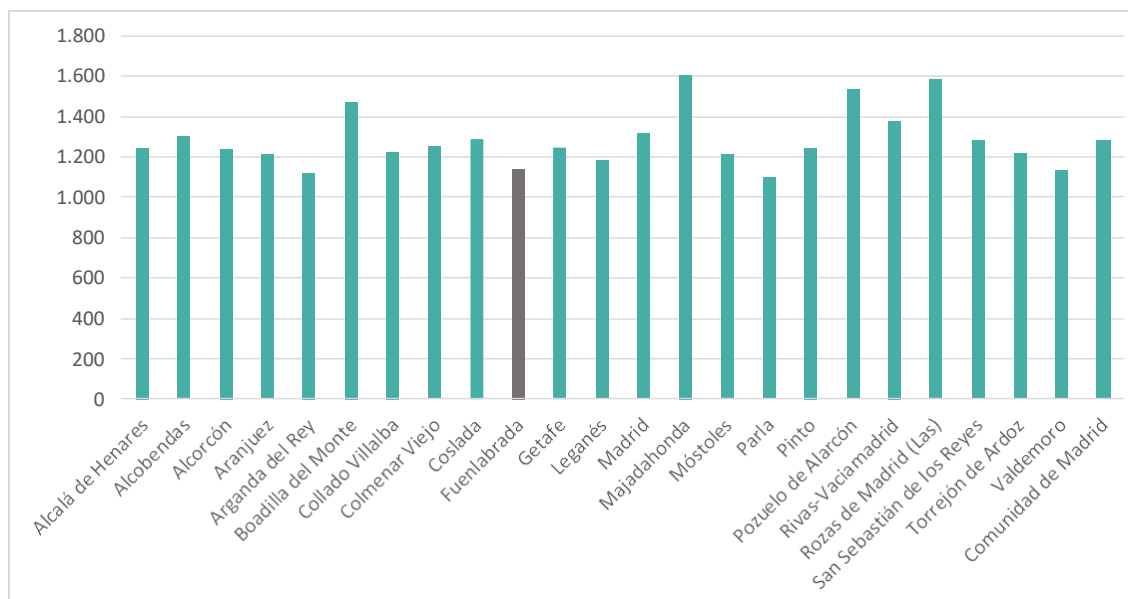
Si se tienen en cuenta los municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid, Fuenlabrada se encuentra en la cuarta posición por debajo: tan sólo Arganda del Rey, Parla y Valdemoro presentan valores inferiores del importe mensual medio de las pensiones por prestaciones contributivas.

Figura 17. Importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas en 2020.



Fuente: datos Registro de Prestaciones Sociales Públicas (INSS). Instituto Estadística Comunidad de Madrid. Cartografiados a partir de Atlas de Áreas Urbanas. Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana.

Figura 18. Importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas por municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid, 2020.



Fuente: Registro de Prestaciones Sociales Públicas (INSS). Instituto Estadística Comunidad de Madrid.

Esta diferencia es especialmente importante entre las mujeres, quienes presentan el importe mensual medio por prestaciones contributivas muy reducido. De hecho, la diferencia entre el valor medio de las pensiones de las mujeres de Fuenlabrada con respecto a las del conjunto de la Comunidad de Madrid es mayor que la de los hombres. Así, la diferencia de las pensiones contributivas en Fuenlabrada y la Comunidad de Madrid es especialmente acuciada entre las mujeres, cuyo valor medio es más de 200€ inferior al del conjunto de la Comunidad de Madrid.

Tabla 4. Importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributiva en 2020, por sexo.

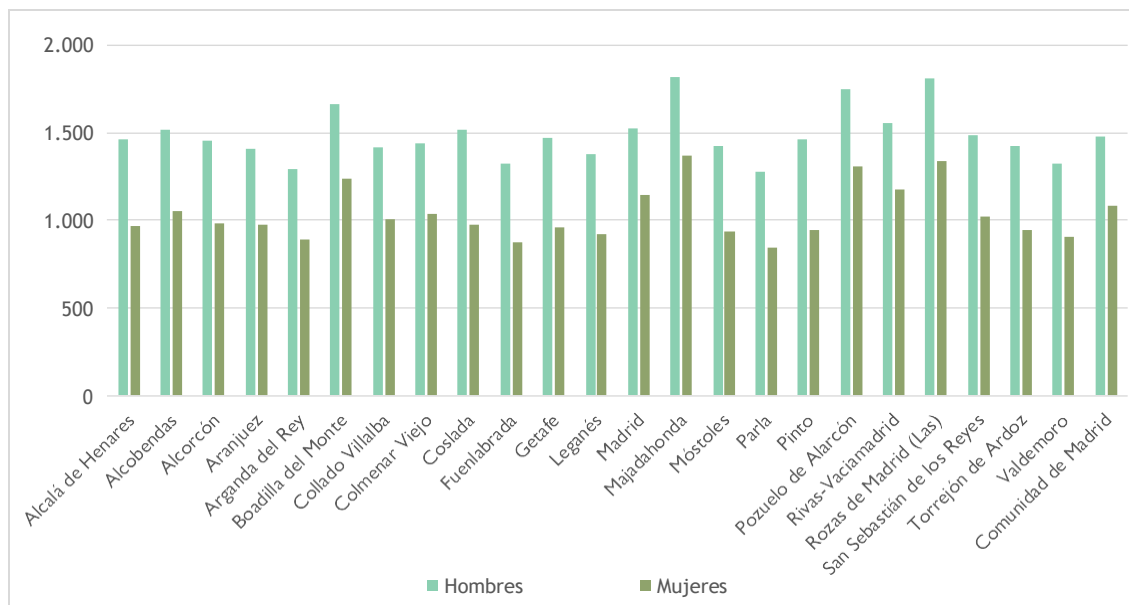
	Fuenlabrada	Comunidad de Madrid	Diferencia
Hombres	1.321,45	1.478,50	157,05
Mujeres	875,98	1.087,66	211,68
Total	1.141,24	1.284,04	142,80

Fuente: datos Registro de Prestaciones Sociales Públicas (INSS). Instituto Estadística Comunidad de Madrid.

Atendiendo a las diferencias por sexo en los municipios mayores de 50.000 habitantes, la diferencia entre el importe medio de las pensiones contributivas entre hombres y mujeres presenta en Fuenlabrada un valor intermedio (figura 12). Aunque en los últimos años la tendencia ascendente del importe medio mensual por pensionista de las mujeres ha sido más acuciada que el experimentado entre los hombres, el de aquellas todavía se encuentra muy por debajo, siendo

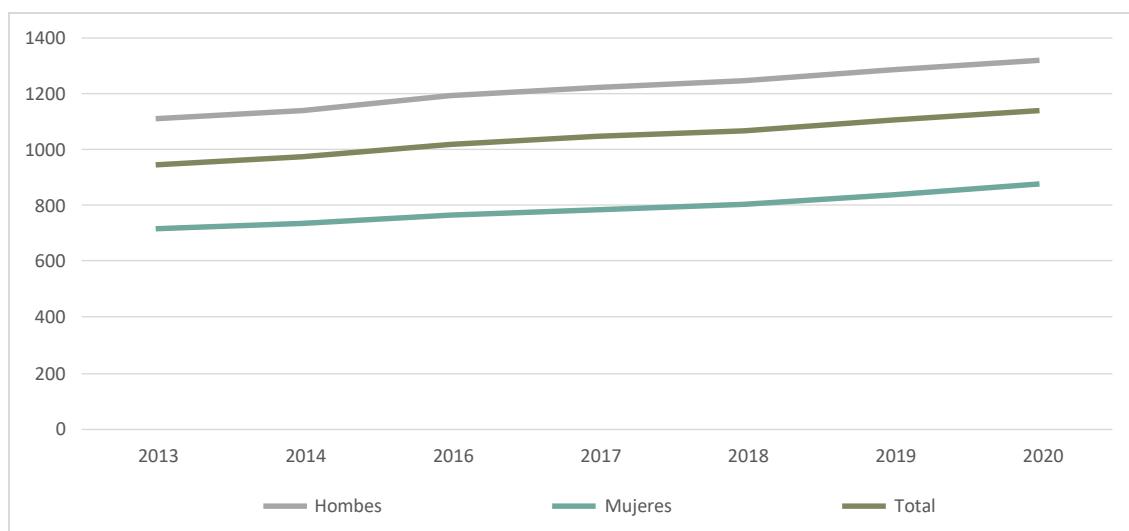
cerca de 450€ inferior en el año 2020 al importe medio mensual por pensionista de los hombres (figura 13).

Figura 19. Importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas por municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid, por sexo, 2020.



Fuente: Registro de Prestaciones Sociales Públicas (INSS). Instituto Estadística Comunidad de Madrid.

Figura 20. Evolución del importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas en Fuenlabrada

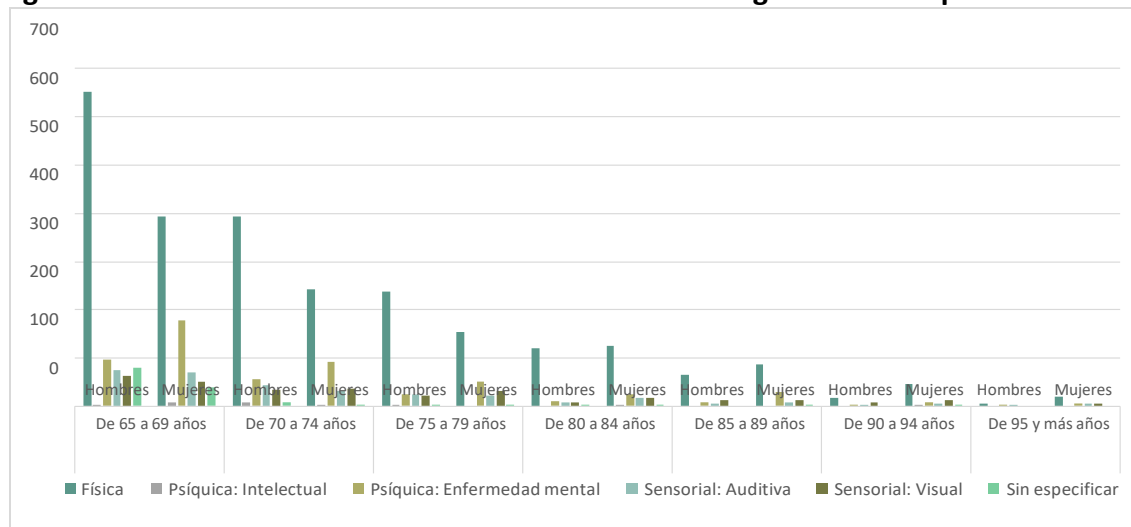


Fuente: Registro de Prestaciones Sociales Públicas (INSS). Instituto Estadística Comunidad de Madrid.

3.4. Salud y bienestar

En el municipio de Fuenlabrada hay 3.961 personas de 65 años con más con algún tipo de discapacidad reconocida. El tipo de discapacidad que afecta a mayor número de personas mayores es la física, que afecta de manera significativamente diferencial en mayor medida a los hombres que a las mujeres. Sin embargo, la enfermedad mental, segundo tipo de discapacidad en número de personas afectadas, afecta en mayor medida a mujeres que a hombres, especialmente en los grupos de edad más jóvenes.

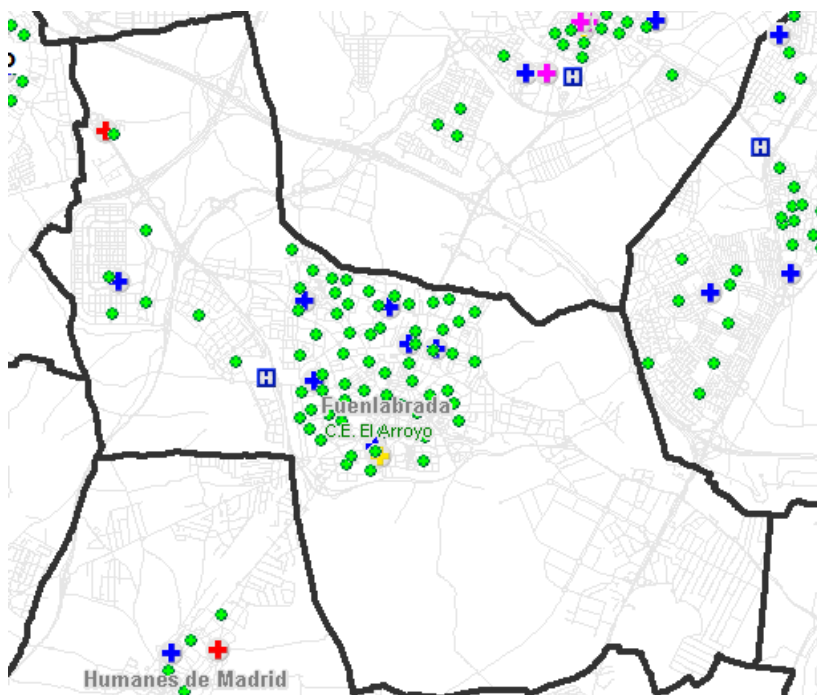
Figura 21. Personas en Fuenlabrada de 65 o más años con grado de discapacidad reconocido. 2020.



Fuentes: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid

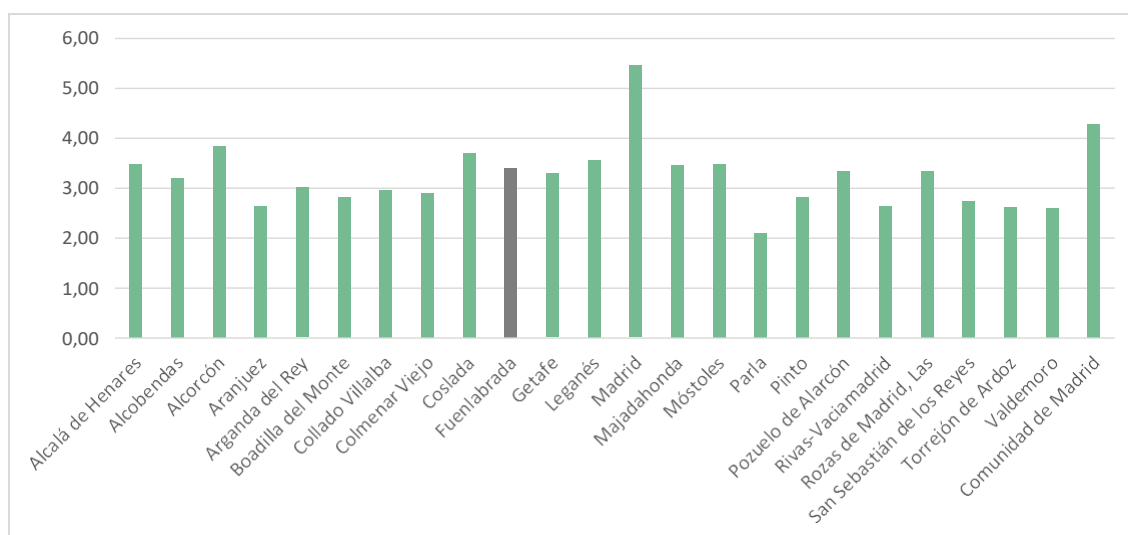
Respecto a los **servicios sanitarios** en el municipio, Fuenlabrada contaba en 2.020 con 3,39 farmacias por cada 10.000 habitantes, lo que supone una relación inferior a la del conjunto de la Comunidad de Madrid (4,28 farmacias por cada 10.000 habitantes), pero superior a la media de los municipios mayores de 50.000 habitantes de la comunidad autónoma.

Figura 22. Recursos sanitarios en Fuenlabrada, 2021.



Fuente: Nomenclátor oficial de la Comunidad de Madrid

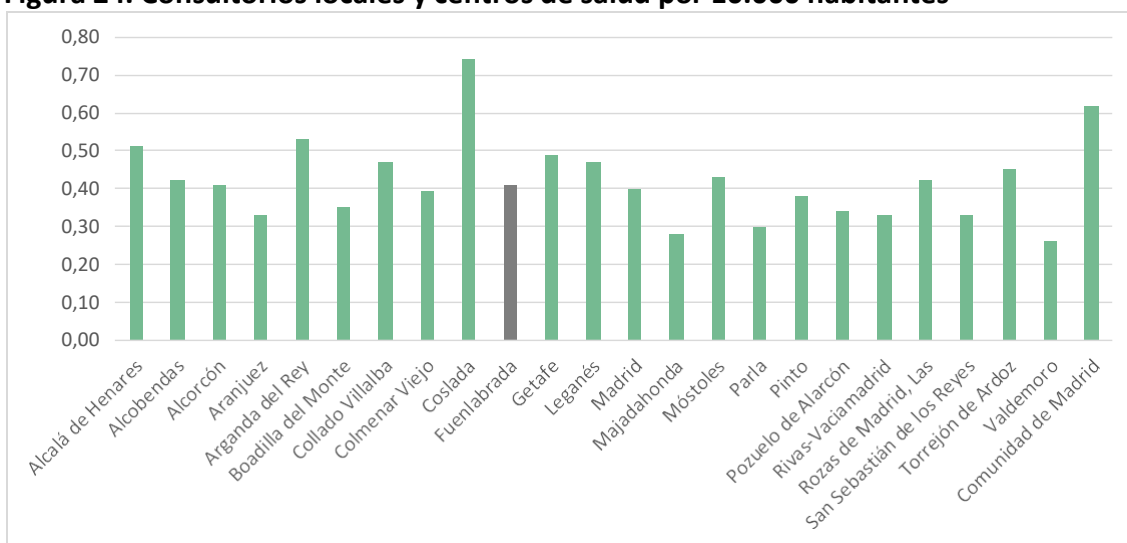
Figura 23. Farmacias por cada 10.000 habitantes en los municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid.



Fuente: Instituto Estadística Comunidad de Madrid

Respecto a los equipamientos sanitarios, Fuenlabrada cuenta con una ratio de 0,41 consultorios locales y centros de salud por 10.000 habitantes, inferior a la del conjunto de la Comunidad de Madrid; pero similar a la de otros grandes municipios de la corona sur metropolitana.

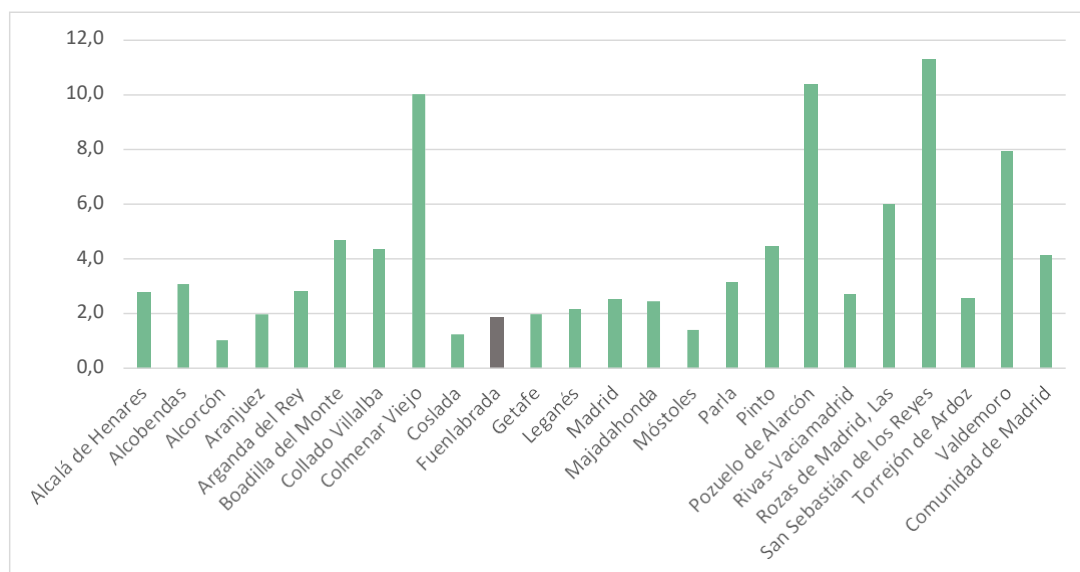
Figura 24. Consultorios locales y centros de salud por 10.000 habitantes



Fuente: Instituto Estadística Comunidad de Madrid

Por otra parte, Fuenlabrada es uno de los municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid que menos residencias tiene en relación con las personas mayores de 65 años, lo que indica una escasa capacidad para proporcionar este servicio. Es el cuarto gran municipio de la CAM teniendo en cuenta este indicador, por detrás de Alcorcón, Coslada y Móstoles, todos de la corona metropolitana sur. Sin embargo, según la información facilitada por la concejalía de Bienestar Social de Fuenlabrada, hay 213 plazas públicas, destinadas a personas mayores de 80 años y grado III de dependencia.

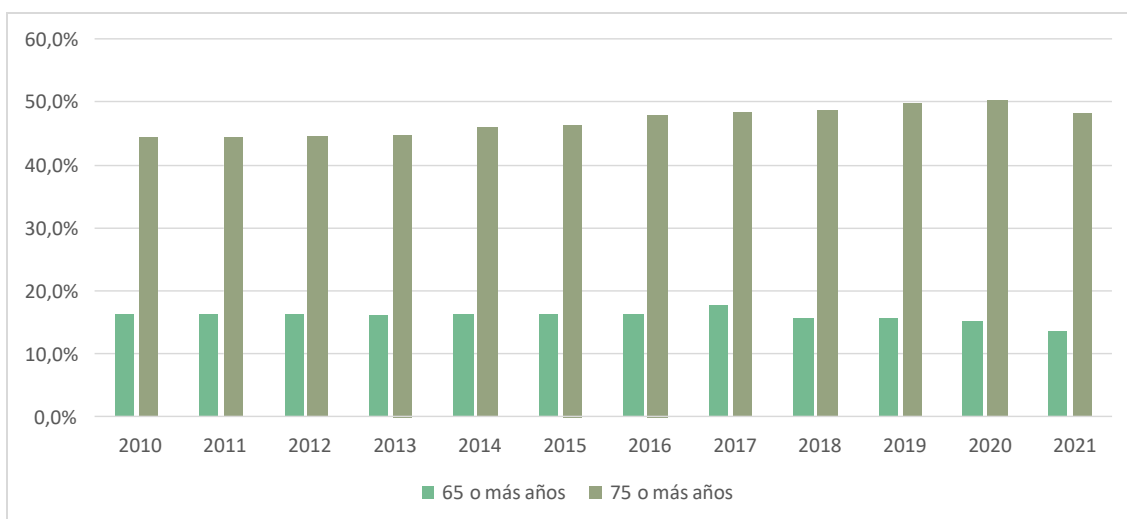
Figura 25. Relación de residencias por personas mayores (65 o más años). Municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid.



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid.

Teniendo en cuenta la fuerte tendencia al envejecimiento que va a experimentar el municipio de Fuenlabrada y que cerca del 50% de las personas de 75 o más años viven solas o en pareja (figura 20), parece que el número de plazas y los criterios de adjudicación de las plazas en residencias públicas pueda tornarse insuficiente para atender las necesidades residenciales y de atención al bienestar que requieran las personas mayores del municipio. En cualquier caso, y más allá de las residencias públicas, la cuestión residencial y los modelos habitacionales relacionados con soledad no deseada, son una de las cuestiones que necesariamente se deban atender y priorizar soluciones habitacionales adecuadas para este colectivo.

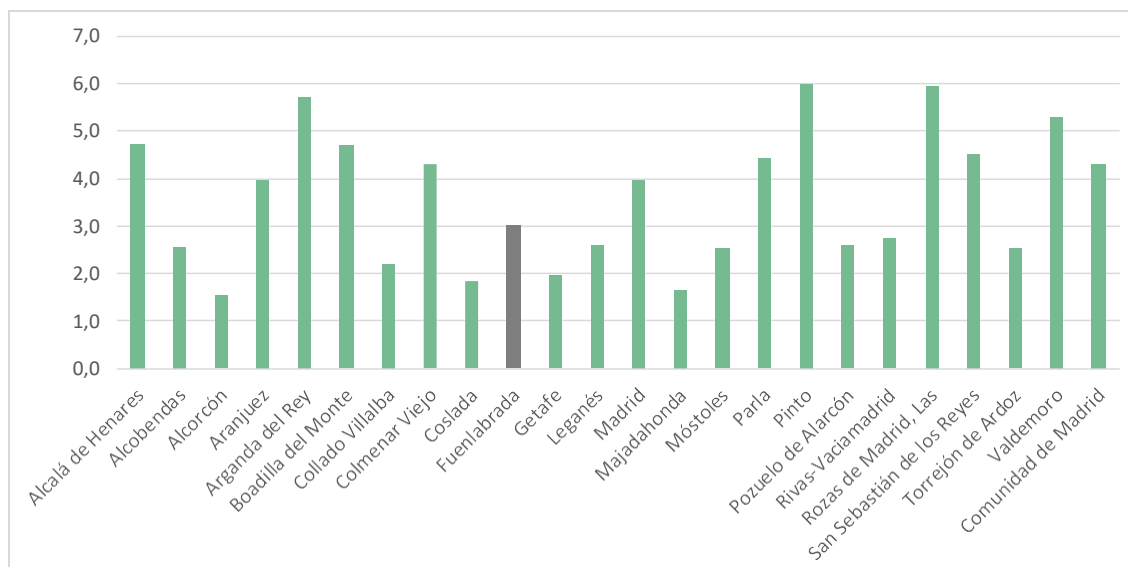
Figura 26. Porcentaje de personas mayores que viven solas o en pareja en el municipio de Fuenlabrada



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid.

Por último, respecto a otros centros de servicios sociales dirigidos a personas de 65 años o más, Fuenlabrada cuenta con 3 centros por cada 10.000 personas mayores, suponiendo una ratio superior a la de otros grandes municipios del entorno metropolitano.

Figura 27. Otros centros de servicios sociales para personas mayores, en relación al total de personas de 65 años o más.



Fuente: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid.

3.5. Ocupación y actividad

Para aproximarnos a la actividad de las personas mayores en el municipio de Fuenlabrada, se han tomado los datos de afiliación por grupos de edad entre 55 y 74 años.

Como muestra la siguiente tabla 3, la tasa de ocupación en Fuenlabrada se reduce sustancialmente a partir de los 60 años. En cuanto a las diferencias entre hombres y mujeres, destaca que, mientras la ocupación de éstas (medida a partir de las afiliaciones a la Seguridad Social) es significativamente menor en los grupos de edad comprendidos entre los 55 y los 64 años, ésta es algo superior cuando se superan los 65 años; lo que parece indicar que, si bien la actividad de las mujeres es sustancialmente inferior a la de los hombres, ésta se prolonga en el caso de las mujeres ocupadas, probablemente por haber tenido unas trayectorias condiciones laborales que no les permiten jubilarse a edades similares a la de sus homólogos varones.

Tabla 5. Tasas de Ocupación estimadas⁴ por grupos de edad y sexo, a 1 de enero de 2019⁵

Grupo edad	Total			Hombres			Mujeres		
	Afil.	Pob.	T. Ocup	Afil.	Pob.	T. Ocup	Afil.	Pobl.	T. Ocup
55-59 años	8.675	14.404	60,2%	4.653	6.638	70,1%	4.022	7.766	51,8%
60-64 años	6.485	15.920	40,7%	3.591	7.431	48,3%	2.894	8.489	34,1%
65-74 años	700	16.707	4,2%	341	8.585	4,0%	359	8.122	4,4%

Fuente: Comunidad de Madrid, Instituto de Estadística. Afiliación a la Seguridad Social 01/01/2019 y Padrón Municipal de Habitantes de Fuenlabrada.

3.6. Transporte

Tabla 6. Indicadores con relación al transporte en el municipio de Fuenlabrada (EMT)

% de la flota de transporte público adaptado sobre el total.

- El 100% de los autobuses están adaptados (disponen de rampa de minusválidos y también basculan para poder adaptarse en la subida y bajada de viajeros)

% de paradas de transporte público accesible (ascensores, marquesinas accesibles) sobre el total.

- El 90% de las marquesinas donde efectúan paradas los autobuses el acceso está adaptado

% de vehículos de transporte público con asientos reservados para personas mayores o personas con discapacidades.

⁴ Comentario sobre la “estimación”: Se equipara la “afiliación total” al número de personas ocupadas. Y la “población total” empadronada en el municipio es la población en edad de trabajar. De esta forma, mientras que las estimaciones de las tasas de los grupos de edad 55-59 y 60-64 resultarán muy semejantes a las reales, no será así en el grupo 65-74 años.

⁵ Tanto los datos de afiliación de personas residentes en Fuenlabrada como los de población empadronada en Fuenlabrada corresponden a 1 de enero de 2019. No es posible más actuales porque ahora la desagregación por grupos de edad que hace la Seguridad Social a partir de ese año es más amplia. Para acercarnos al dato de las personas de 65 y más años construimos un grupo edad 65-74 años porque los datos de afiliación de la Seguridad Social en su distribución etaria son los de 65 y más años (sin definir tope de edad en este grupo).

- El 100% de los autobuses tienen asiento reservado para personas mayores / personas con problemas de movilidad

% Viviendas a menos de 300 metros de parada de transporte público

- 95% de las viviendas se encuentran a menos de 300 metros de parada de transporte público.

Fuente: EMT Fuenlabrada.

Tabla 7. Frecuencia media del transporte público

FRECUENCIA (MIN)	INVIERNO			VERANO		
	LABORABLES	SÁBADO	DOMINGO /FESTIVOS	LABORABLES	SÁBADO	DOMINGO /FESTIVOS
LÍNEA 1	16	21	21	18	21	21
LÍNEA 2	14	22	22	19	30	30
LÍNEA 3	14	22	22	19	30	30
LÍNEA 4	15	25	25	19	25	25
MEDIA LÍNEAS PRINCIPALES*	14,75	22,5	22,5	18,75	26,5	26,5
LÍNEA 5	60	60	60	60	60	60
LÍNEA 6	60	60	60	60	60	60
LÍNEA 13	8	-	-	10	-	-
MEDIA TODAS LAS LÍNEAS	28,82	33,21	33,21	31,96	36,07	36,07

*Se trata de con las cuatro líneas habituales utilizadas por el 90% de usuarios (L1, L2, L3 Y L4).

Fuente: Ayuntamiento de Fuenlabrada

4. ENCUESTA SOBRE EL GRADO DE AMIGABILIDAD DE FUENLABRADA CON LAS PERSONAS MAYORES

La encuesta se ha realizado durante los meses de abril y mayo de 2022, en un 50% a través de medios digitales (cuestionario online al que se podía acceder a través de la web municipal, Facebook y whatsapp), y en otro 50% con encuestas presenciales realizadas a través de un cuestionario estandarizado como instrumento de recogida de datos, que se han recogido principalmente en centros de mayores de los diferentes distritos de Fuenlabrada.

4.1. Objetivos

Los principales objetivos de la encuesta son los siguientes:

- Describir aspectos básicos de participación social y cívica, así como rutinas relativas a la vida cotidiana de las personas mayores.
- Medir la percepción de salud y calidad de vida de las personas mayores.
- Contar con una evaluación ex – ante que servirá para valorar el impacto de las políticas que se desarrollen en relación con la amigabilidad de la ciudad con las personas mayores.

4.2. Metodología

Todos los datos recogidos se desagregan según sexo y grupos de edad. Además de haber sido depurados y codificados para su posterior análisis e interpretación, a fin de obtener resultados concluyentes que respondan a los objetivos de esta investigación y que se exponen en la segunda parte de este documento.

Muestra

La encuesta se realiza a nivel municipal siendo el universo de estudio la población residente en Fuenlabrada de 65 o más años. Además, se ha ampliado la muestra con 240 personas de 16 a 64 años para realizar un análisis comparativo entre el perfil de los participantes de 65 años o más con grupos de menor edad en la valoración de Fuenlabrada como ciudad amiga de las personas mayores. La franja de edad seleccionada (65 o más años) ofrece suficiente variabilidad para poder realizar un diagnóstico sobre la situación de las personas mayores en Fuenlabrada.

Según los datos publicados por el INE a 1 de enero de 2021 la población de Fuenlabrada es de 192.233 habitantes. Si segmentamos esta cifra por los grupos de edad seleccionados para este estudio, el esquema poblacional de Fuenlabrada para la población joven y adulta sería este: 161.535 habitantes de 16 a 64 años, de los cuales 65.330 serían hombres y 67.857 mujeres; para la población envejecida y objeto de este estudio, contaríamos con 13.371 hombres y 14.977 mujeres haciendo un total de 28.348 habitantes de 65 años y más.

La muestra es de 400 individuos para que sea representativa a toda la población residente de 65 años o más. Se trabaja con un nivel de confianza del 95% y un error de muestreo del 5% para dos desviaciones típicas.

Ficha técnica de la encuesta

PERÍODO: Abril a mayo de 2022

ÁMBITO: Fuenlabrada

MODALIDAD: Online y presencial (Principalmente en los centros de mayores)

MUESTRA:

- SUBMUESTRA 1: 400 personas de 65 o más años
- SUBMUESTRA 2: 240 personas para análisis comparado de 16 a 64 años.

MARGEN ERROR: Margen de error del 5% con un nivel de confianza del 95% (sólo aplica a la submuestra 1).

4.3. Características socio económicas y residenciales

En este bloque se expondrán los resultados de las preguntas que se han elaborado para recoger opiniones, actitudes, conocimientos, percepciones, predisposiciones, comportamientos y/o hábitos de la población de 65 años o más residente en Fuenlabrada.

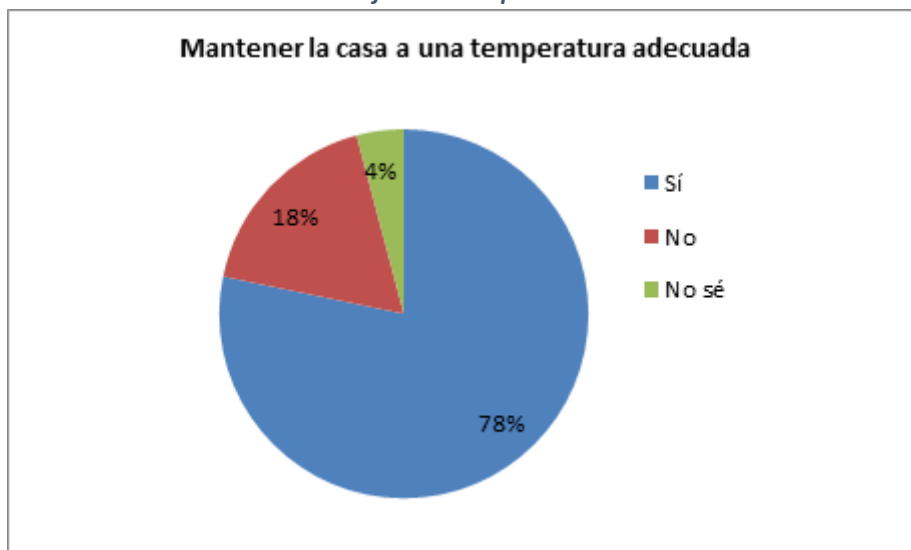
Para medir el nivel socioeconómico de las personas mayores de 65 años de Fuenlabrada se ha formulado una pregunta compuesta por seis categorías sobre cuestiones que miden desde una carencia material leve a una carencia material más severa.

Situación económica

Mantener la casa a una temperatura adecuada

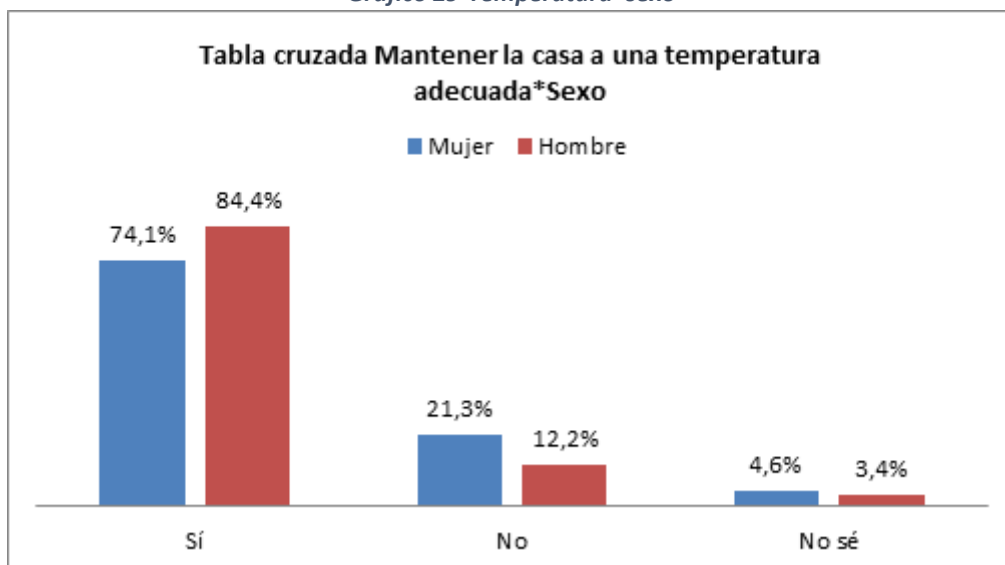
En “Mantener la casa a una temperatura adecuada” el 18% de la población objeto de estudio afirma que no que pueden afrontar este gasto frente al 78% que afirma que puede afrontarlo.

Gráfico 28-Temperatura



En la distribución por sexo, encontramos diferencias significativas respecto al porcentajes de hombres (12,2%) que indican que no pueden mantener la casa a una temperatura adecuada en comparación con las mujeres 21,3%, siendo este último bastante superior.

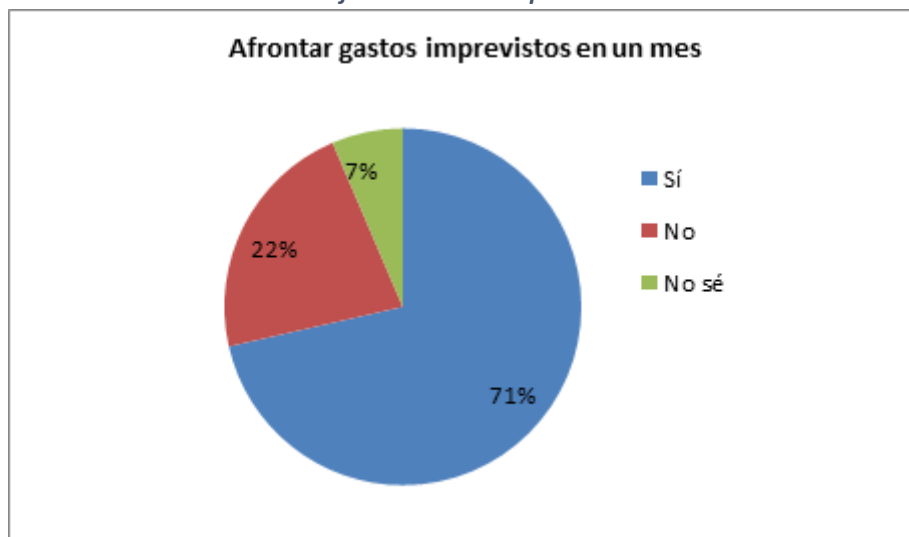
Gráfico 29-Temperatura*sexo



Afrontar gastos imprevistos en un mes

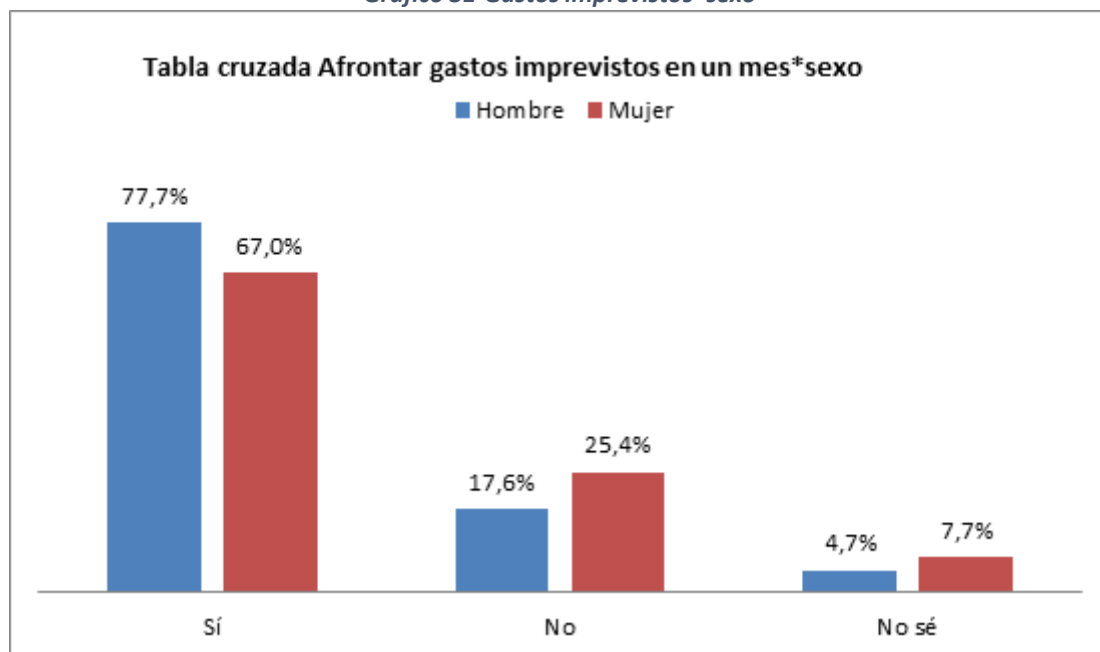
En “Afrontar gastos imprevistos en un mes” el 22% de los participantes afirma que no puede hacer frente a este gasto respecto a un 71% que mantiene que sí que podría afrontarlo. Vemos cómo en esta categoría aumenta ligeramente el porcentaje de personas que no puede afrontar gastos imprevistos en un mes.

Gráfico 30-Gastos imprevistos



Observamos como en la distribución por sexo, las mujeres también presentarían un porcentaje superior (25,4%) en comparación con los hombres (17,6%) que indica una mayor problemática para afrontar gastos imprevistos en un mes.

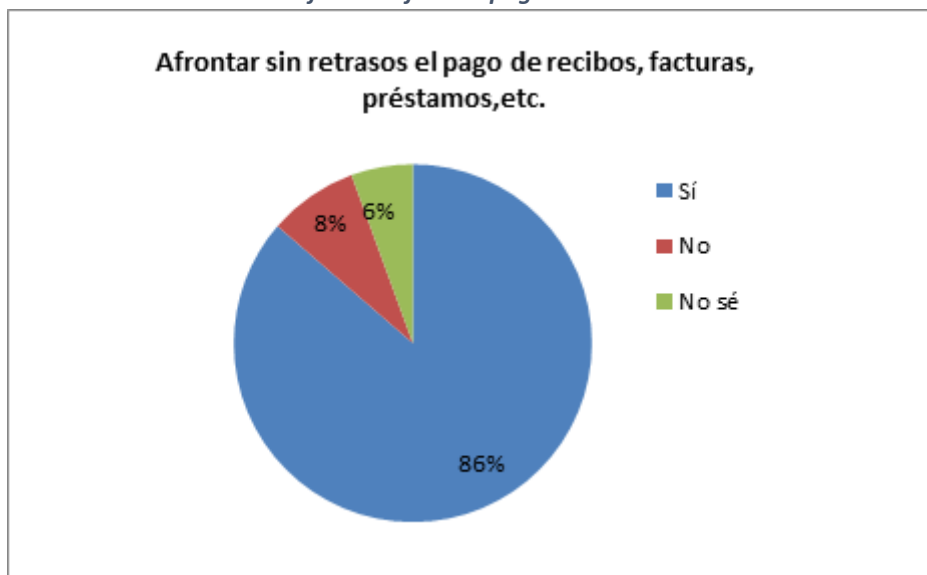
Gráfico 31-Gastos imprevistos*sexo



Afrontar sin retrasos el pago de recibos, facturas, préstamos, etc

En cuanto a la categoría “Afrontar sin retrasos el pago de recibos, facturas, préstamos, etc.” el 8% de las respuestas totales expone que no puede afrontar estos gastos sin retrasos frente a un 86% que confirma que sí puede hacerles frente. En esta opción el porcentaje de personas que no pueden hacerle frente es bastante inferior con respecto a las demás categorías, sería una de las categorías que la población puede hacerles mejor frente.

Gráfico 32-Afrontar pagos sin retraso

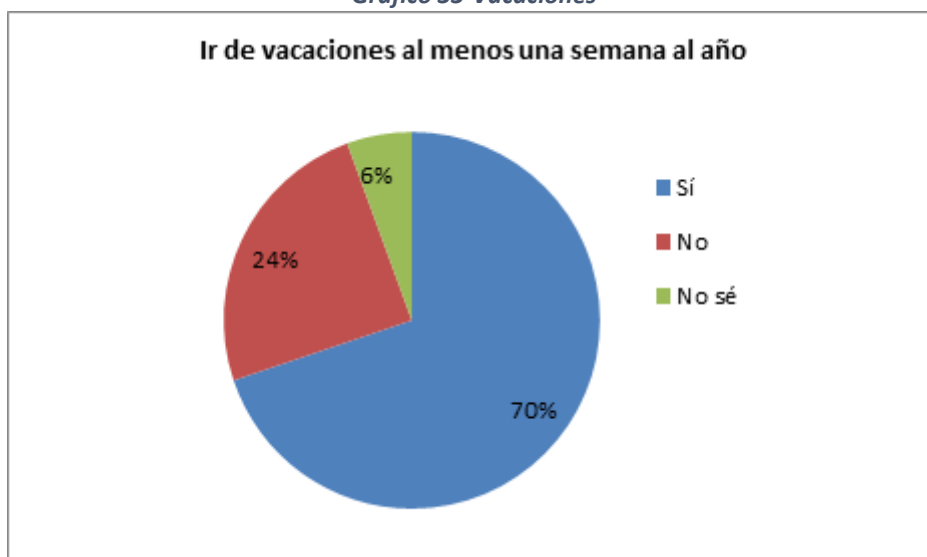


En esta categoría de respuesta no se encuentran diferencias significativas en cuanto a distribución por sexo.

Ir de vacaciones al menos una semana al año

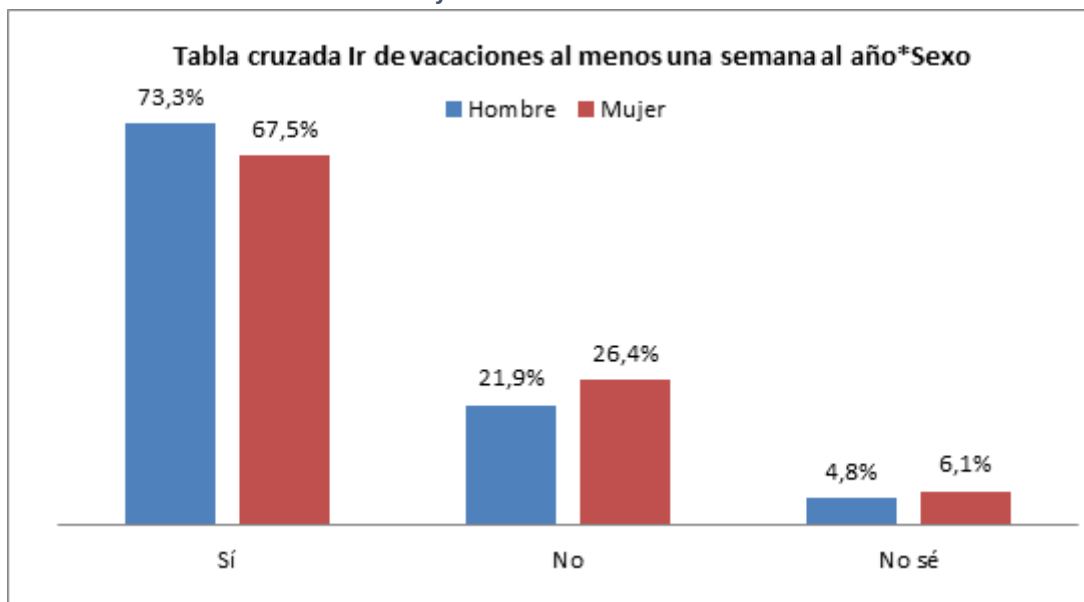
El 24% de las personas entrevistadas afirma que no puede “Ir de vacaciones al menos una semana al año” mientras que un 70% mantiene que sí podría. De nuevo, en esta opción de respuesta vuelve a aumentar el porcentaje de personas que no podrían irse de vacaciones al menos una semana al año.

Gráfico 33-Vacaciones



En este caso el porcentaje de mujeres (26,4%) que afirman no poder irse de vacaciones al menos una semana al año es ligeramente superior al de los hombres (21,9%).

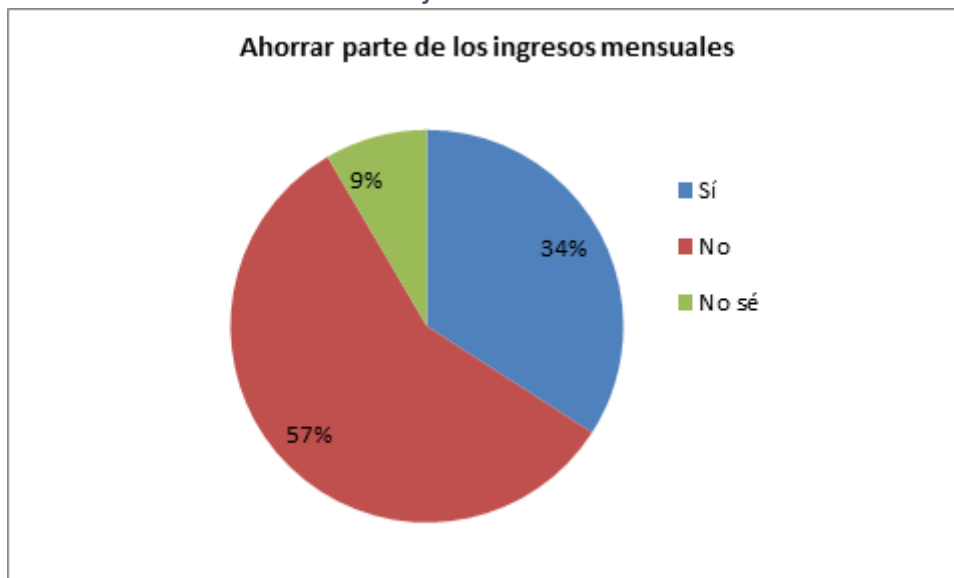
Gráfico 34-Vacaciones*sexo



Ahorrar parte de los ingresos mensuales

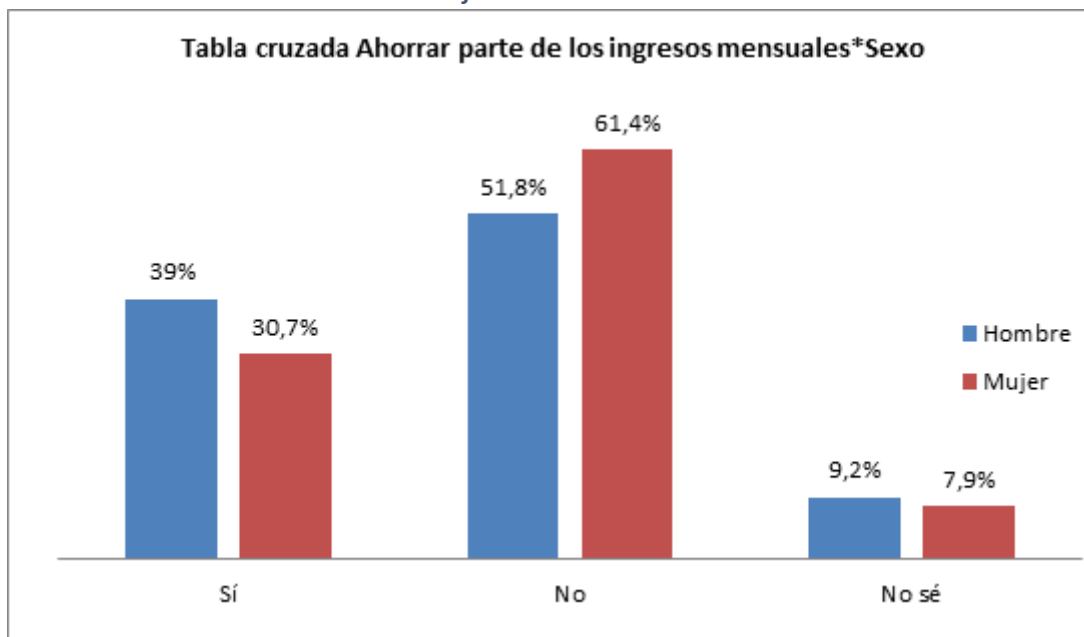
El 57% de los encuestados sostiene que no puede ahorrar parte de los ingresos mensuales frente al 34% que mantiene que podría ahorrar. Claramente esta es la categoría más seleccionada por personas que confirman que no han podido afrontar este gasto en el último año. Sería la opción que más cuesta asumir económicamente por parte de la población mayor de 65 años o más.

Gráfico 35-Ahorrar



En la distribución por sexo, el 61,4% de las mujeres y el 51,8% de los hombres responden que no pueden ahorrar parte de los ingresos mensuales. Estableciendo diferencias significativas.

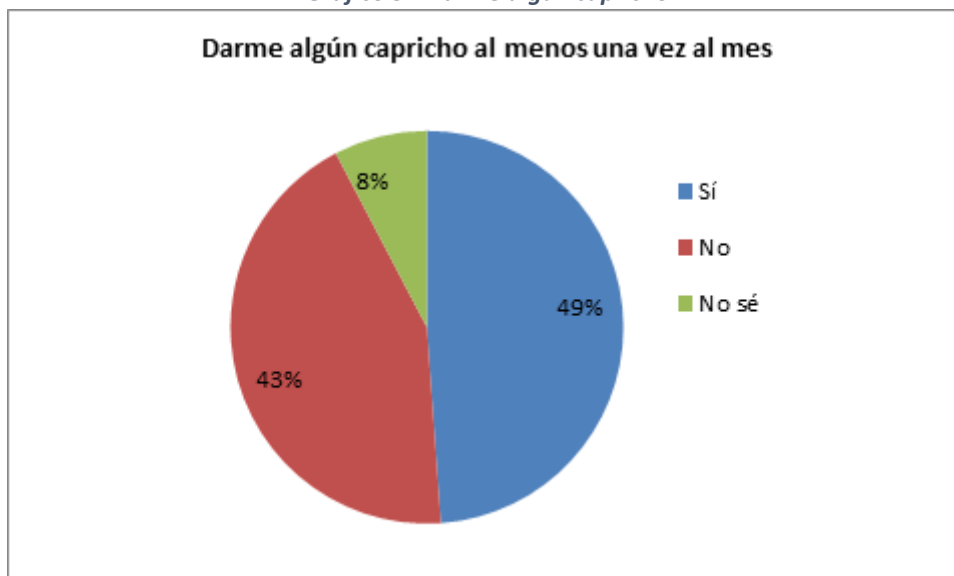
Gráfico 36-Ahorro*sexo



Darse algún capricho al menos una vez al mes

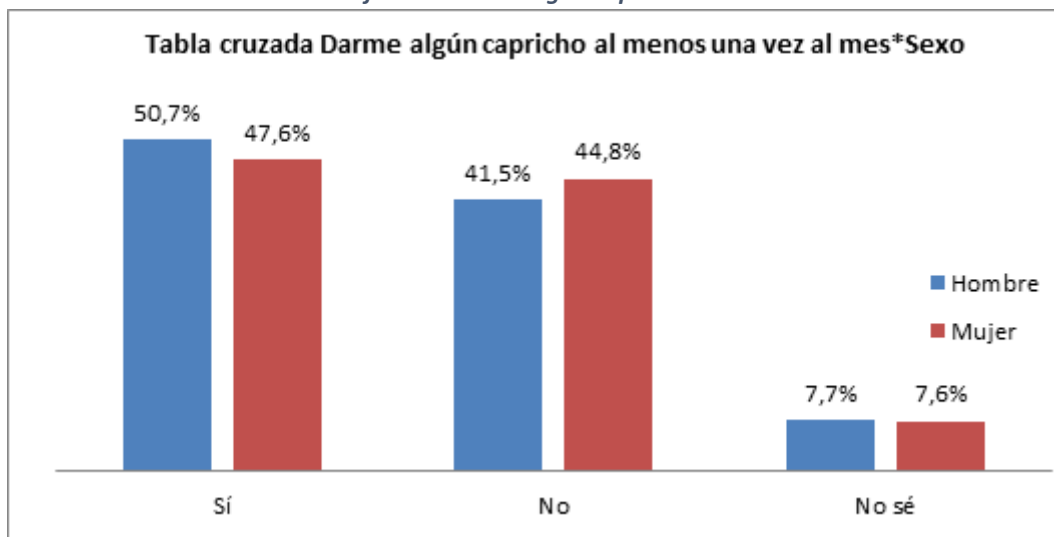
Por último, esta categoría está bastante equilibrada, con un 43% de personas que no pueden darse algún capricho al menos una vez al mes y un 49% que afirman que sí podrían afrontar dicho gasto.

Gráfico 37-Darme algún capricho



En relación con el sexo, se encuentran diferencias ligeramente significativas entre hombres y mujeres. Siendo mayor el porcentaje de mujeres (44,8%) que responde que no puede darse algún capricho al menos una vez al mes con respecto a los hombres 41,5%.

Gráfico 38-Darme algún capricho*sexo

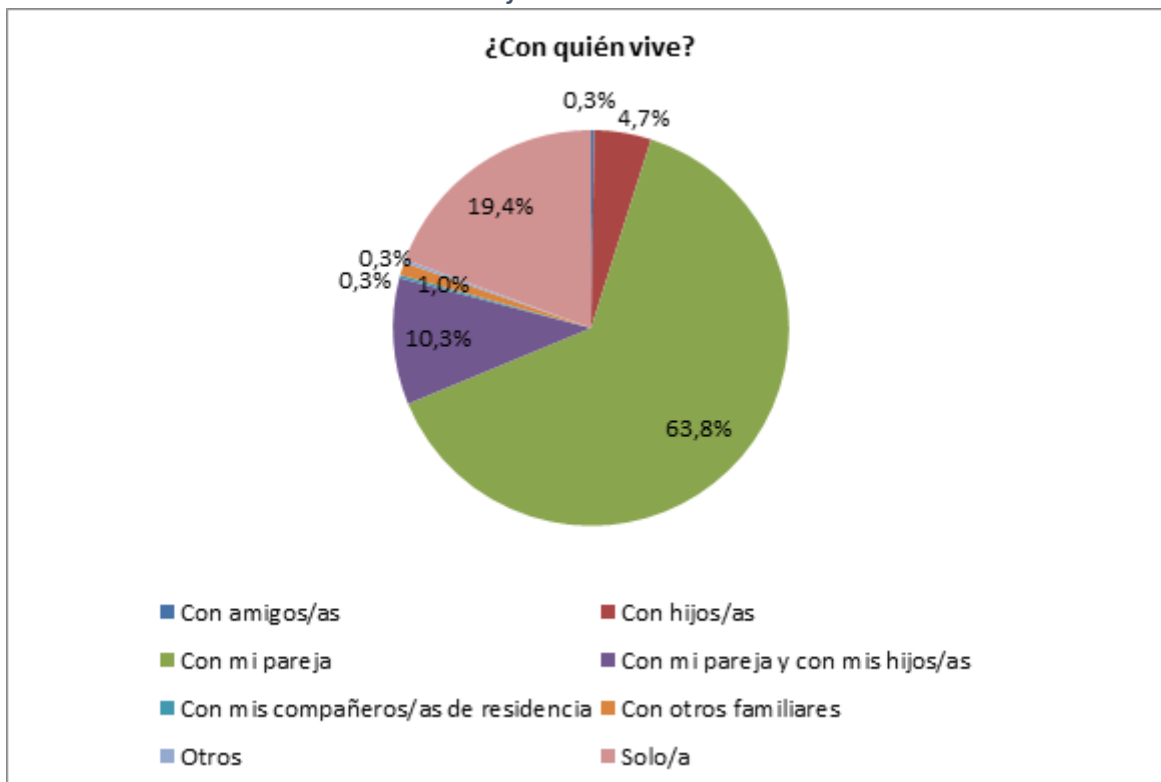


A rasgos generales, las mujeres parecen presentar más dificultades económicas en las seis categorías de respuesta propuestas. Por tanto, tienen una mayor tendencia a sufrir carencia material más pronunciada que los hombres.

Situación convivencial

El 63,8% de las personas participantes vive con su pareja, el 19,4% solos y un 10,3% vive con su pareja y sus hijos.

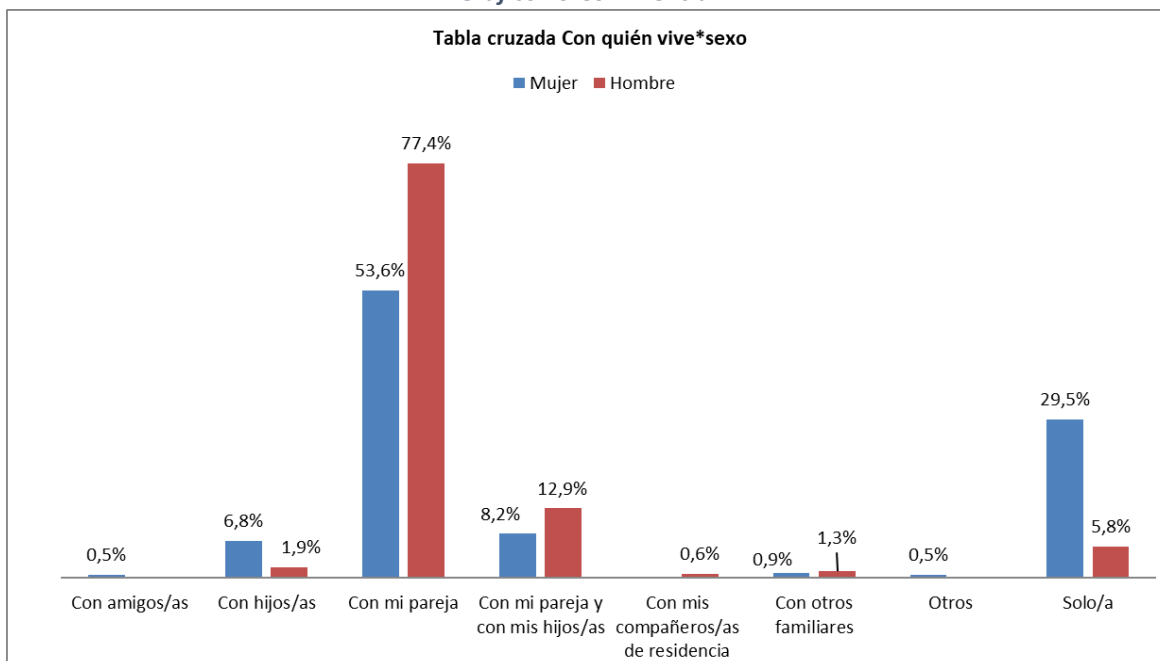
Gráfico 9- Convivencia



La distribución de las respuestas por sexo nos muestra que hombres (77,4%) y mujeres (53,6%) viven principalmente con su pareja. Así como el 12,9% de hombres vive con su pareja y sus hijos con respecto a un 8,2% de mujeres.

Resaltar que del 29,5% de personas que viven solas son mujeres y tan sólo el 5,8% son hombres. Se puede intuir que este dato demuestra una mayor autonomía en las mujeres para su autocuidado, así como una mayor esperanza de vida con respecto a los hombres.

Gráfico 10-Convivencia

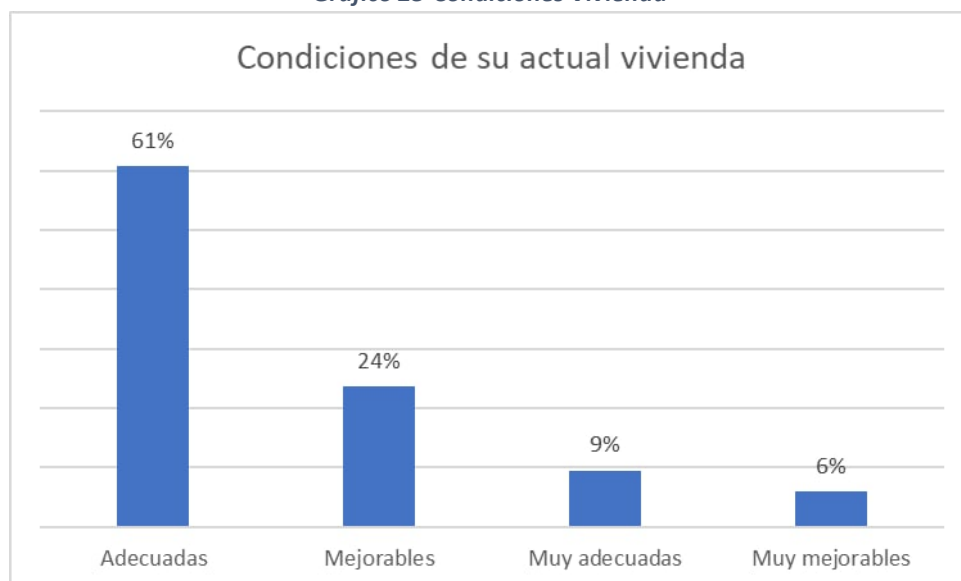


Situación residencial

Condiciones de su actual vivienda para envejecer

A la hora de valorar las condiciones su actual vivienda un 61% de los encuestados las valora como adecuadas frente a un 24,6% que indican que podrían ser mejorables. Las opciones más extremas “muy adecuadas” y “muy mejorables” representan un 15% del total de respuestas.

Gráfico 23-Condicionas Vivienda

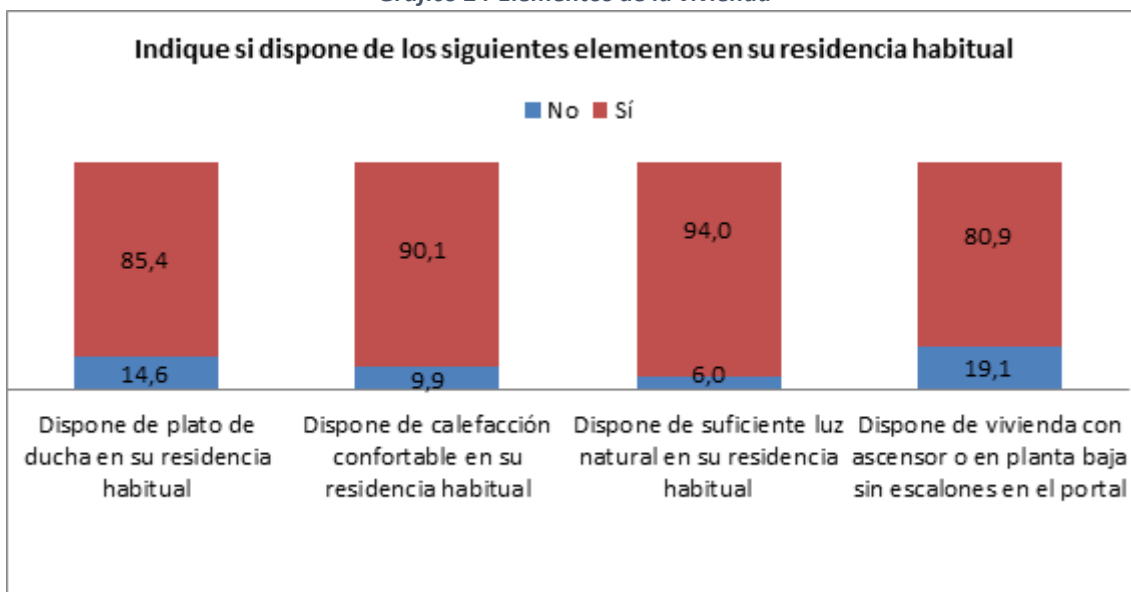


En cuanto a la distribución por sexo no se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres para esta variable.

Elementos en su residencia habitual para envejecer

Sobre los elementos que se disponen en la residencia habitual el 19,1% de las personas participantes indica que no dispone de vivienda con ascensor o en planta baja sin escalones en el portal, es la opción con el porcentaje más elevado de personas que afirman que no disponen dichos elementos, seguida de no dispone de plato de ducha con un 14,6%. No dispone de calefacción confortable se sitúa con un 9,9% y no dispone de luz suficiente con un 6%. En general, la mayoría de los encuestados indica que si dispone de dichos elementos en su residencia habitual.

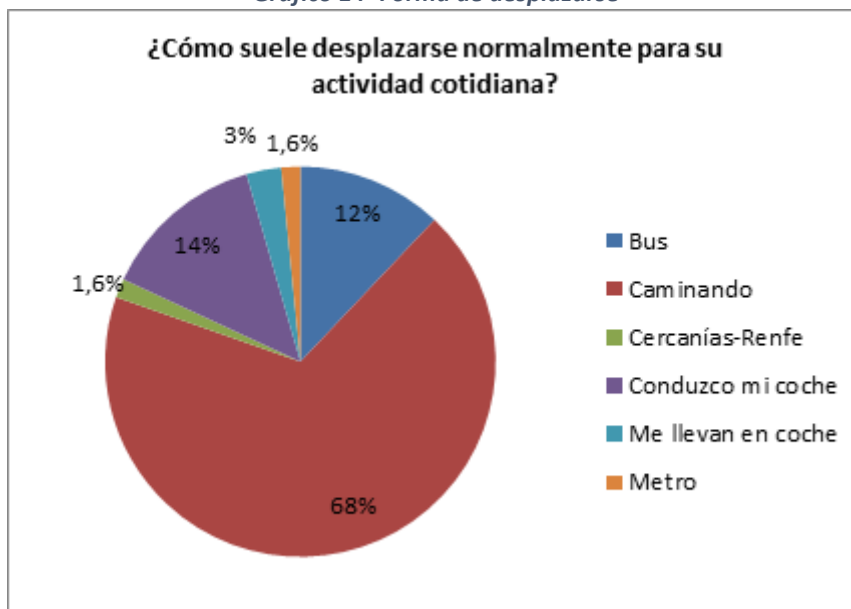
Gráfico 24-Elementos de la vivienda



Medios de transporte

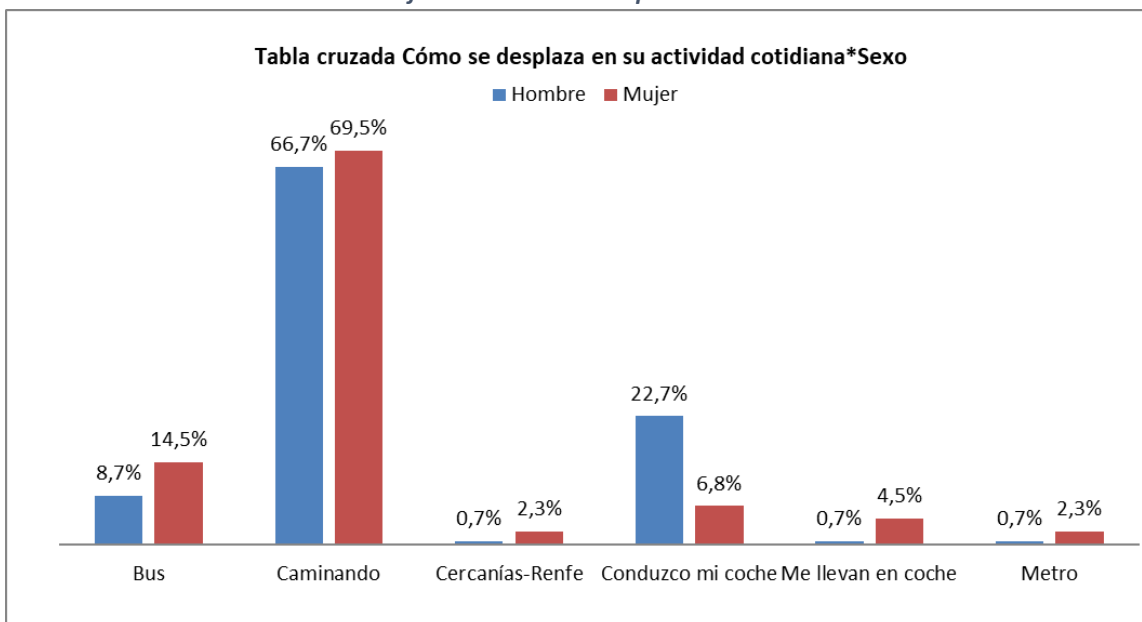
El 68% de las personas encuestadas se desplazan caminando, siendo esta la forma de desplazarse preferente para las personas mayores. Las siguientes opciones más frecuentes son en “Bus” (12%), “Conduzco mi coche” (14%).

Gráfico 14- Forma de desplazarse



Por sexo se encuentran diferencias en la opción “Conduzco mi coche” para los hombres con el 22,7% mientras que para las mujeres sólo es el 6,8%. Sin embargo, en la opción “Me llevan en coche” vemos como las mujeres con un 4,5% son mayoría con respecto a los hombres con tan sólo un 0,7%. La opción “Caminando” se distribuye de manera bastante equilibrada con un 69,5% para las mujeres frente a un 66,7% en los hombres. En último lugar, la tercera opción preferente es “Bus” siendo más utilizado por mujeres con un 14,5% y sólo un 8,7% de los hombres. A modo de conclusión, podemos ver como el sexo es una variable significativa en los modos de desplazamiento de la población mayor de 65 años, ya que los hombres se desplazan conduciendo su propio coche o caminan mientras que las mujeres optan por el transporte público, caminar o las llevan en coche.

Gráfico 15-Forma de desplazarse*sexo

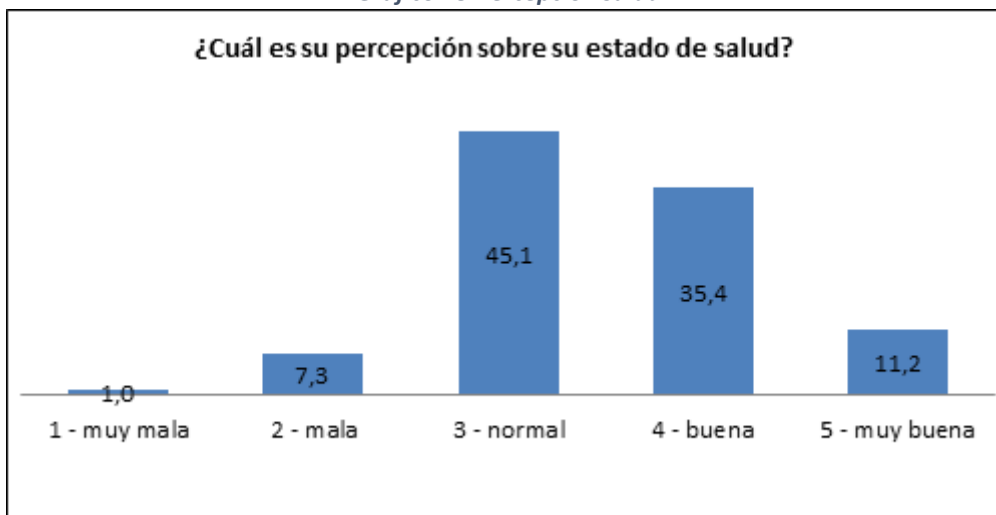


4.4. Percepción de calidad de vida

Percepción sobre su estado de salud

La percepción de la propia salud ha sido en general “normal” con un 45,1% de las respuestas y “buena” con un 35,4%. El 11,2% de las personas percibe su salud como “muy buena” mientras que el 7,3% como “mala” y sólo el 1% como “muy mala”.

Gráfico 18-Percepción salud

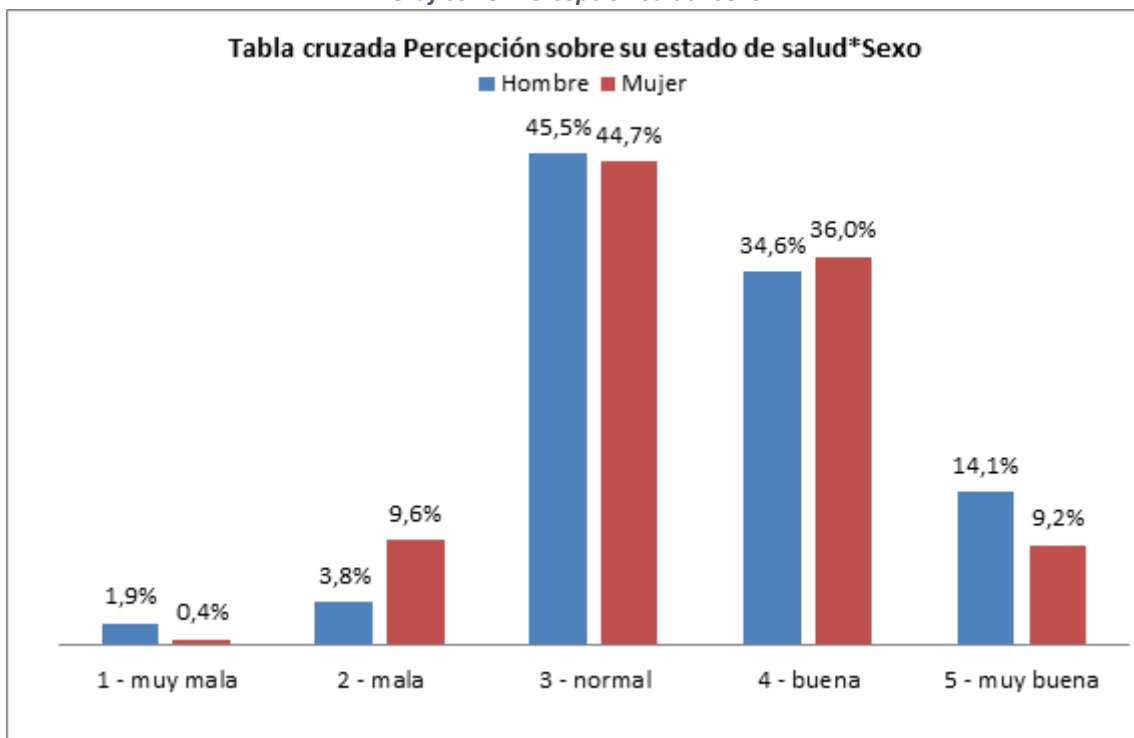


A nivel general, no encontramos diferencias tan pronunciadas por sexo: el 44,7% de las mujeres valora que tiene una salud “normal” frente al 45,5% de los hombres. En cuanto a percepción “buena” de su salud el 36% de las mujeres y el 34,6% de los hombres elige esta opción, mostrando

una distribución bastante equitativa en la percepción positiva de la propia salud entre hombres y mujeres.

Si valoramos los extremos, podemos decir que las mujeres muestran ligeramente una tendencia a valorar peor su estado de salud con respecto a los hombres, ya que un 9,2% comenta que su estado de salud es muy buena frente al 14,1% de hombres. En cuanto a la opción “mala” un 9,6% de las mujeres percibe peor su salud con respecto a un 3,8% de los hombres.

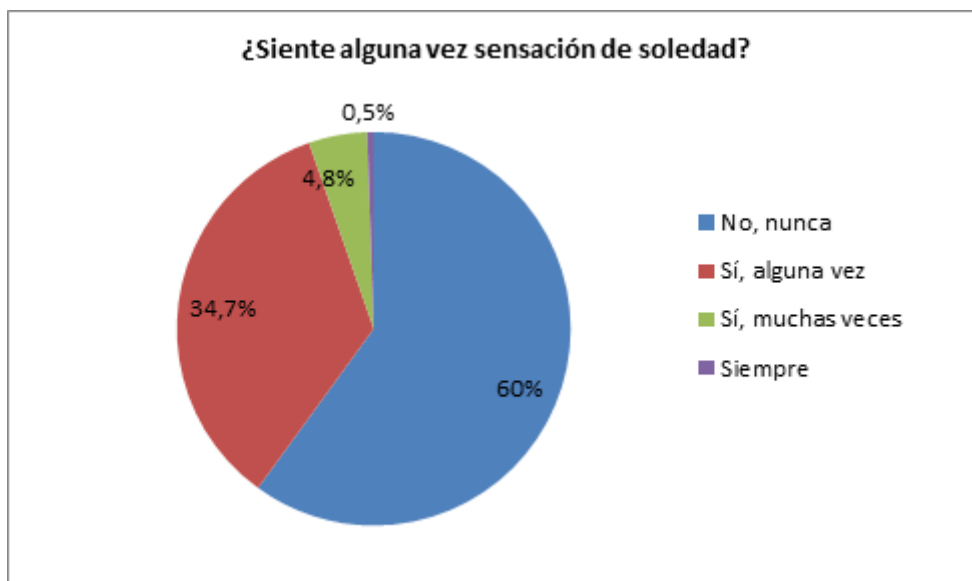
Gráfico 19- Percepción salud*sexo



Sensación de soledad

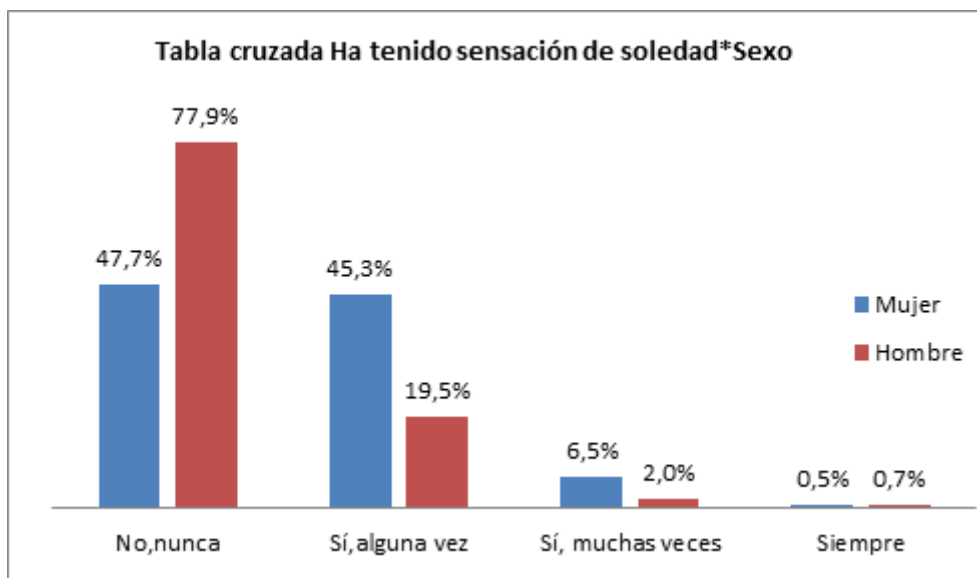
El 60% de las personas encuestadas mayores de 65 o más años han afirmado que nunca han tenido sensación de soledad. El 34,7% han manifestado sentir sensación de soledad alguna vez y un 4,8% afirma haber sentido soledad muchas veces.

Gráfico 25-Soledad



En la encuesta, un mayor porcentaje de hombres (77,9%) que de mujeres (47,7%) han manifestado no sentir nunca la sensación de soledad. Por consiguiente, han sido las mujeres quienes mayor porcentaje (45,3%) han afirmado sentir soledad alguna vez frente a un 19,5% que han afirmado los hombres, una diferencia claramente significativa. En líneas generales, podemos determinar que las mujeres tienen más tendencia a sentir soledad, intuimos que se debe a una mayor esperanza de vida, además, como hemos visto las mujeres tienen una mayor predisposición a vivir solas con respecto a los hombres.

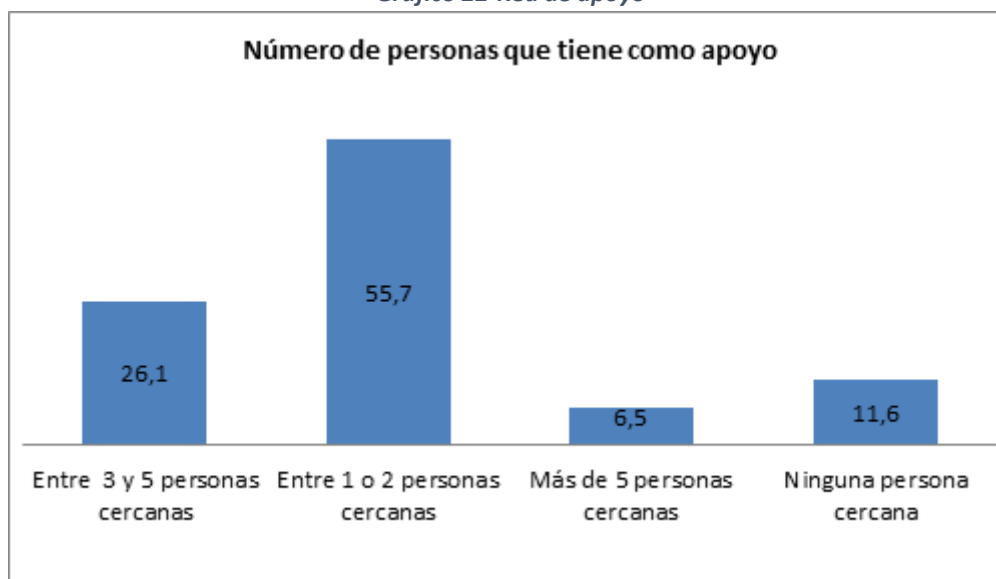
Gráfico 26-Soledad*sexo



Redes de apoyo

El 55,7% de las personas entrevistadas afirman tener como red de apoyo entre 1 y 2 personas cercanas, seguido por el 26,1% que tiene entre 3 y 5 personas cercanas. En las opciones más extremas “Más de 5 personas cercanas” y “ninguna persona cercana” vemos como esta última es la tercera más seleccionada con un 11,6% de personas mayores de 65 o más años.

Gráfico 22-Red de apoyo



En cuanto a la distribución por sexo no se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres para esta variable.

Discriminación por edad

El 80% de las personas encuestadas opinan que no han sentido que les discriminaran por su edad, el 20 % restante afirma haber sentido que les discriminaban o se les trataba de manera injusta por su edad.

Gráfico 27-Discriminación



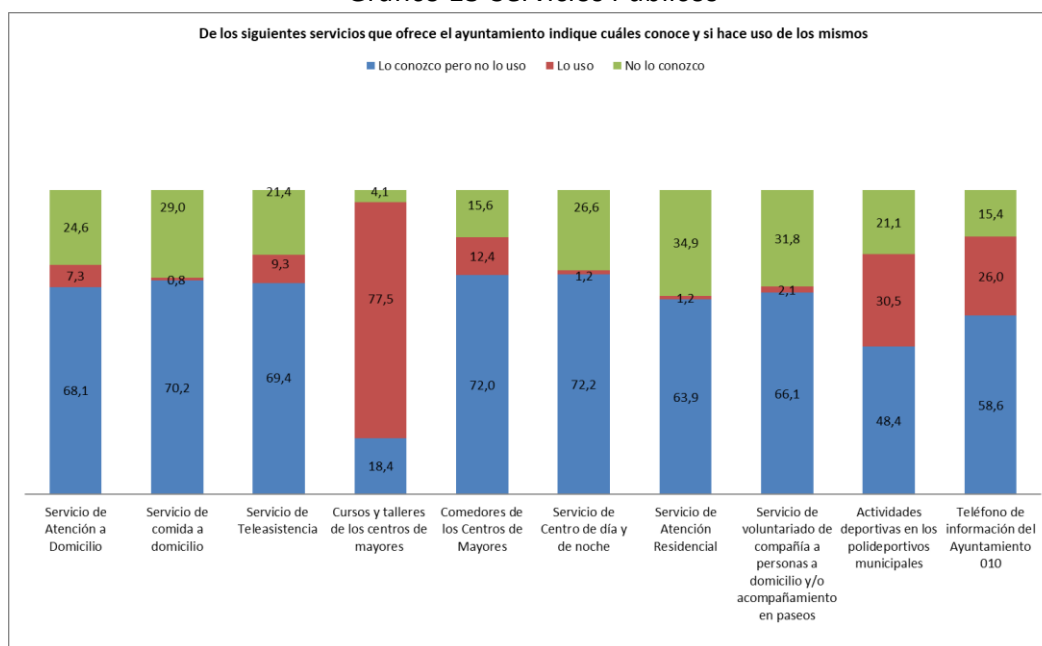
En cuanto a la distribución por sexo no se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres para esta variable.

Conocimiento y uso de los servicios del Ayuntamiento

El 77,5% de los entrevistados hace uso de los cursos y talleres de los centros de mayores diferenciándose del resto de servicios con un valor bastante alto. En base a este porcentaje tan elevado resulta conveniente resaltar que al haber realizado una parte de las encuestas en los cursos de mayores explica que esta categoría sea significativa en su distribución. Las actividades deportivas sería el siguiente servicio más usado por las personas mayores con un 30,5%, seguida por el uso del teléfono de información del ayuntamiento con un 26%; siendo los tres servicios más utilizados por la población mayor de 65 años.

Los servicios que no conocen con mayor porcentaje son: servicio de comida a domicilio (29%), servicio de atención residencial (34,9%), servicio de voluntariado y acompañamiento en paseos (31,8%), servicio de centro de día y de noche (26,6%) y servicio de atención a domicilio (24,6%). A nivel general, parte de este grupo poblacional, no hacen uso de la mayoría de los servicios, aunque los conozcan. En este caso podemos resaltar la categoría “comedores de los Centros de Mayores” con un 72% de personas que lo conocen, pero no lo usan, así como “Servicio de centro de día y de noche” con un 72,2% y por último “Servicio de comida a domicilio” con un 70,2%; siendo estos tres servicios los más seleccionados en cuanto a servicios que conocen, pero no usan.

Gráfico 13-Servicios Públicos



Actividades o servicios a los que asiste con mayor frecuencia

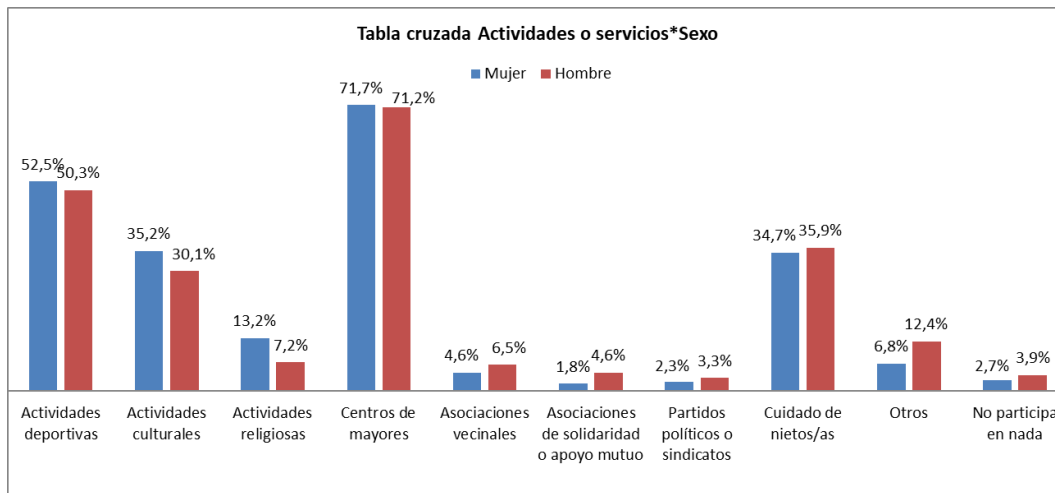
Esta ha sido una pregunta multi respuesta donde las personas encuestadas han podido seleccionar máximo tres actividades o servicios a los que asisten con mayor frecuencia. El 70,8% de las personas de 65 o más años encuestadas asiste en su mayoría a Centros de mayores, seguido por “Actividades deportivas” (51%), “Cuidado de nietos/as” (35,2%) y “Actividades culturales” (33,1%). Siendo las principales categorías elegidas por los encuestados. Con porcentajes más inferiores encontramos las opciones “Actividades religiosas” (10,4%) y las asociaciones vecinales (6%).

Gráfico 16-Actividades



En cuanto a las actividades o servicios que se realizan por sexo vemos como los centros de mayores tanto hombres como mujeres presentan una distribución similar con el 71,2% y al 71,7% respectivamente. Las actividades deportivas también son también en su mayoría realizadas por mujeres (52,5%) mientras que los hombres presentan un 50,3%. Las actividades culturales y el cuidado de nietos/as también son principalmente realizado por mujeres (35,2%) y (34,7%) respectivamente, frente a los porcentajes que presentan los hombres (30,1%) y (35,9%). En cuanto a las actividades religiosas se percibe una clara diferencia por sexo, el 13,2% de las mujeres suelen asistir este tipo de actividades mientras que de los hombres sólo asiste el 7,2%. Para las asociaciones vecinales los porcentajes se muestran muy equilibrados para ambos sexos, 6,5% para los hombres y 4,6% para las mujeres.

Gráfico 17-Actividades*sexo

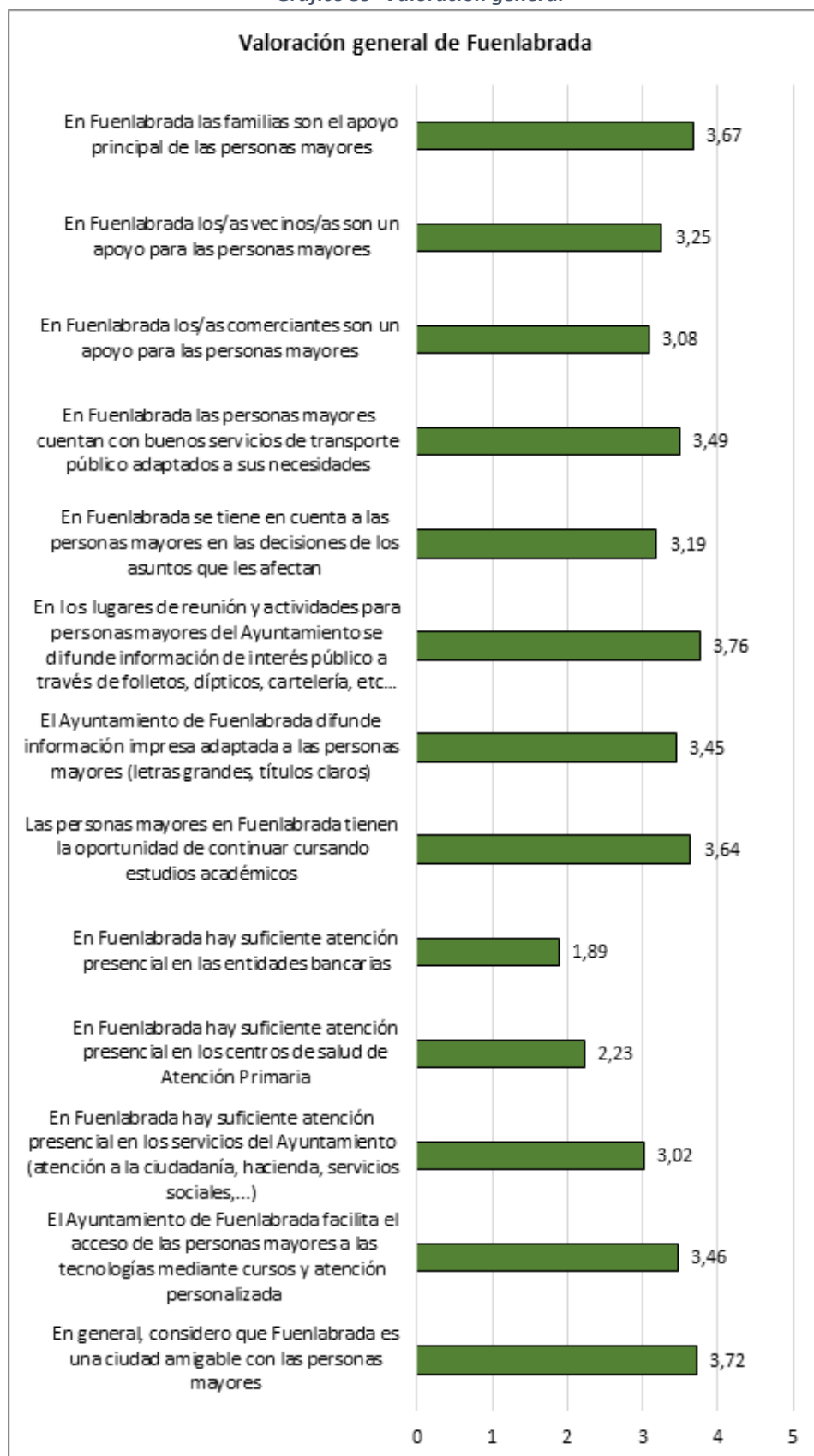


4.5. Amigabilidad de Fuenlabrada con las personas mayores

Valoración general

La opción con mayor grado de acuerdo que tiene la población encuestada de Fuenlabrada sería “En los lugares de reunión y actividades para personas mayores del Ayuntamiento se difunde información de interés público a través de folletos, dípticos, cartelería, etc.” con una media de 3,76 puntos. Mientras que la opción de respuesta con un menor grado de acuerdo sería “En Fuenlabrada hay suficiente atención presencial en las entidades bancarias” con una media de 1,89 puntos en la valoración general.

Gráfico 39- Valoración general



Valoración por grupos de edad

En los grupos de edad 18 a 64 años y 65 o más, las opciones con un mayor grado de acuerdo son “En los lugares de reunión y actividades para personas mayores del Ayuntamiento se difunde información de interés público a través de folletos, dípticos, cartelera, etc.” con 3,92 puntos y “En general, considero que Fuenlabrada es una ciudad amigable con las personas mayores” con 3,76 puntos de media, respectivamente.

La opción con menor grado de acuerdo sería la misma para ambos grupos edad “En Fuenlabrada hay suficiente atención presencial en las entidades bancarias” para el grupo de 18 a 64 años con 2,01 puntos y con 1,83 para el grupo de 65 o más años, siendo peor valorada por estos últimos.

En general, se aprecia una mejor valoración por la población más joven a excepción de la categoría “En general, considero que Fuenlabrada es una ciudad amigable con las personas mayores” que es mejor valorada por la población objeto de estudio con una media de 3,76 puntos respecto a los 3,67 que puntúa la población de 18 a 64 años.

Las categorías destacadas con asterisco (*) indican que hay diferencias significativas entre las medias de los grupos.²

Gráfico 40- Valoración por grupos de edad



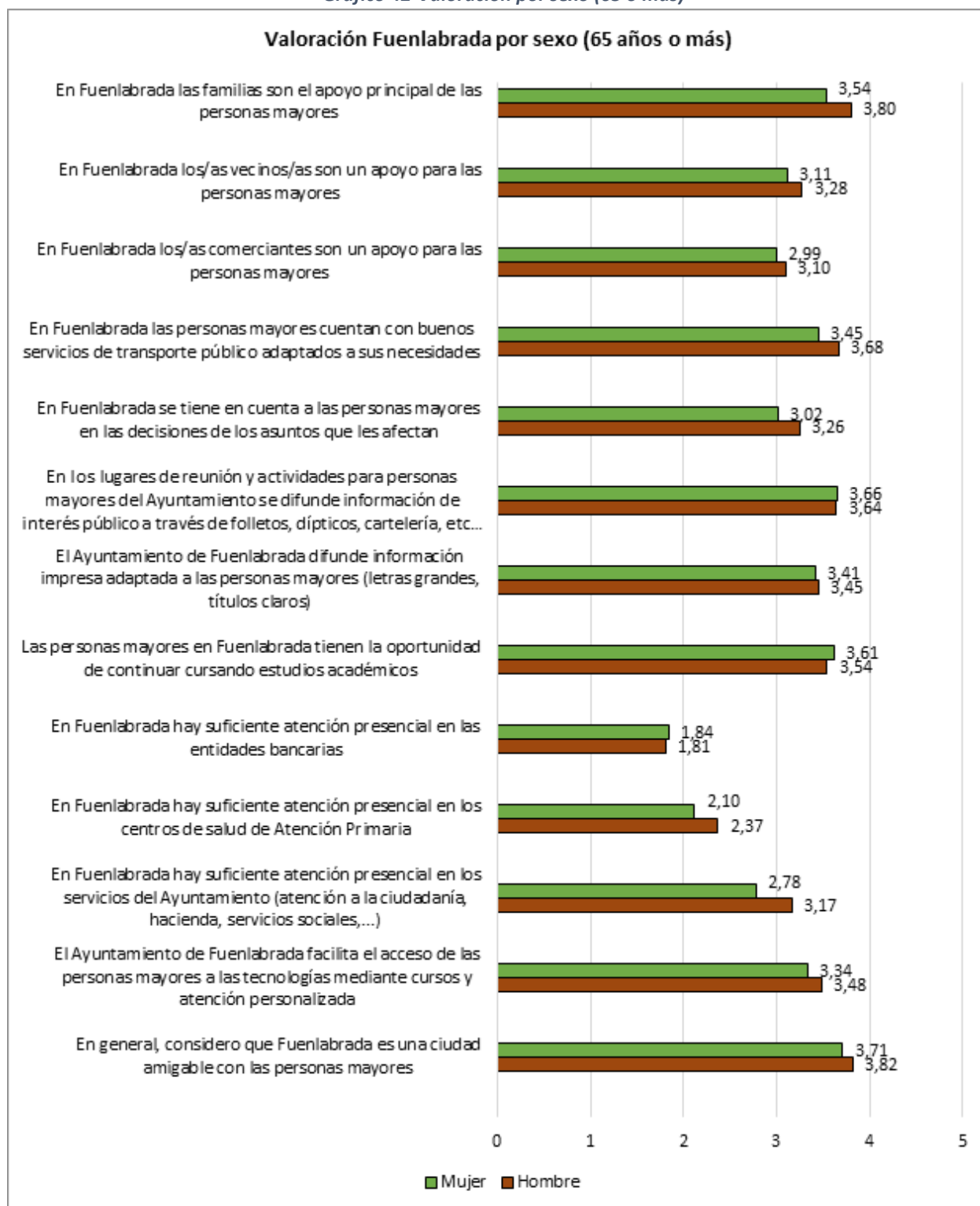
4.5.3. Valoración de personas de 65 años o más por sexo

En este apartado se ha distinguido la valoración por sexo dentro de la población de referencia (65 o más años) para poder observar diferencias más específicas por hombres y mujeres en los participantes mayores. A nivel general, vemos como los hombres presentan mayor grado de acuerdo que las mujeres.

La categoría con mayor grado de acuerdo para los hombres sería “En general, considero que Fuenlabrada es una ciudad amigable con las personas mayores” con una media de 3,82 puntos, mientras que la categoría con menor grado de acuerdo es “En Fuenlabrada hay suficiente atención presencial en las entidades bancarias” con una media de 1,81 puntos.

En el caso de las mujeres, la opción con la que sentirían mayor grado de acuerdo es “En los lugares de reunión y actividades para personas mayores del Ayuntamiento se difunde información de interés público a través de folletos, dípticos, cartelera, etc.” respecto a “En Fuenlabrada hay suficiente atención presencial en las entidades bancarias” sería la categoría con menor grado de acuerdo con una media 1,84 puntos, a su vez, coincide con la peor valorada por los hombres.

Gráfico 42-Valoración por sexo (65 o más)



5. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

5.1 Presentación del proceso participativo

La presentación del proyecto, celebrada en el Centro de Mayores municipal Ramón Rubial el 1 de octubre de 2021, contó con la presencia de Javier Ayala, Alcalde de Fuenlabrada, con la Concejala de Mayores, Ana M^a Pérez y con Raquel Valadés, Directora de Mayores, así como con las tres directoras de los centros de mayores municipales (CM Ramón Rubial, CM Ferrer i Guardia y CM Loranca), también asistieron las animadoras socioculturales de dichos centros. Se presentó el equipo técnico del proyecto y las entidades implicadas como Jubilares y Cooperativa Tangente. Asistió una gran cantidad de personas mayores que, pudieron inscribirse en el proceso a través de la cumplimentación de un cuestionario con sus datos personales y barrio de referencia y en el que también pudieron reflejar en qué actividades de la fase de diagnóstico estaban interesadas en participar.



El 1 de octubre de 2021 se dio el pistoletazo de salida al itinerario de actividades planteadas dentro del proyecto de ciudad "Fuenlabrada Amigable para las personas mayores".



En la presentación se cumplió con el Protocolo higiénico-sanitario frente al COVID-19 (distancia social, uso de mascarilla)

5.2 Rutas participativas

Para el diseño de las rutas por los diferentes barrios de Fuenlabrada se contó con la participación previa de los y las mayores, en reuniones en las que facilitaron información relevante sobre los barrios, lugares de memoria, comercios de proximidad, mercadillos, grandes almacenes, centros de salud y de servicios sociales, recursos residenciales y otros dispositivos para mayores, transportes, asociaciones de mayores, espacios culturales y de ocio frecuentados por personas mayores, espacios verdes, espacios deportivos, lugares de culto, entidades bancarias, lugares de concentraciones/manifestaciones, etc. En definitiva, lugares que identifican como claves en su vida cotidiana, relevantes para su participación, socialización y vinculación con otras personas mayores, con la vecindad y con la ciudad.

Técnica de Investigación Cualitativa: La Observación Participante.

Esta es una de las técnicas empleadas en la denominada “metodología etnográfica” que se usa principalmente en la disciplina antropológica. La observación participante implica tener una mirada activa, con los cinco sentidos, en el escenario social elegido para ser estudiado. Implica además aprender sobre las actividades de las personas en estudio en su escenario natural, a través de la observación y participando en sus actividades. Una de las formas de recogida de esta información es la escritura de notas detalladas sobre lo que se observa en el campo. Para ello, se

facilitó a las personas mayores participantes en las rutas unas fichas en las que poder reflejar sus observaciones. Además, para recoger sus discursos e intervenciones en las paradas estipuladas en las rutas, se utilizó grabadora de audio, y se tomaron fotografías de los lugares, personas y de aquello que les llamó la atención a lo largo de la ruta.

No solo el equipo técnico y facilitador realiza la observación, sino que son las propias personas mayores las que se implican en este proceso de observación de sus escenarios cotidianos. Al inicio de las rutas se ofrecieron las pautas de la actividad, en las que se explicó cómo mirar, qué observar, etc., en definitiva, se sugirieron elementos que podrían ser relevantes en relación con los ámbitos de estudio del proyecto marco de Ciudades Amigables.

Hay que destacar la participación de las personas mayores, vecinas de cada barrio de Fuenlabrada, en estas primeras reuniones y rutas por la ciudad, dándole impulso al proceso de diagnóstico y haciéndolo suyo.

Reuniones preparatorias

- Reunión 4 de octubre de 2021. JMD Cerro-El Molino



- Reunión 13 de octubre de 2021. Biblioteca del Centro de Mayores Ferrer i Guardia.
- Reunión 18 de octubre de 2021. Centro de Mayores Ramón Rubial.
- Reunión 21 de octubre de 2021. Centro Cívico La Serna.
- Reunión 2 de noviembre de 2021. Centro de Mayores Loranca.
- Reunión 8 de noviembre de 2021. Junta Municipal de Distrito Vivero.

En el diseño de las rutas, se incorporaron paradas en sitios clave en los que poder orientar la conversación sobre los ámbitos de investigación: espacios de encuentro, comercio y gestiones, calidad de vida y servicios comunitarios, transporte, participación ciudadana, ocio, deporte y cultura.

Entre octubre y noviembre de 2021 se organizaron 6 Rutas Participativas en los principales barrios de Fuenlabrada: Cerro-El Molino, Arroyo-La Fuente, La Avanzada- La Cueva, El Naranjo- La Serna, Loranca y Vivero.

Se configuró un grupo de participantes estable al que se incorporaron más participantes vecinos y vecinas de los barrios visitados. Estas rutas sirvieron no solo para el fin de la investigación

(diagnóstico) sino para que las personas mayores conocieran otros barrios de la ciudad por los que habitualmente no transitan e iniciaran vínculos sociales entre ellos/as.

El perfil de participantes en las rutas fue el de hombres y mujeres mayores autónomas, es decir, con capacidad autónoma de movilidad, funciones cognitivas, etc, muchos/as de ellos/as ya eran participantes activos en los centros de mayores, tanto en las actividades que se ofertan en estos espacios como en las juntas de mayores de cada centro.

RUTAS PARTICIPATIVAS FUENLABRADA AMIGABLE						
Ruta	Barrio	Participantes	Recorrido	Fecha	Tiempo de duración	Otros
1	Cerro-El Molino	60	Inicio: Plaza del Ayto. Fin: Centro Cívico.	8 de octubre	2h 30 min.	
2	Centro-Arroyo-La Fuente	50	Inicio: C. M. Ferrer i Guardia. Fin: Plaza de España (Antiguo Ayuntamiento)	15 de octubre	2h 30 min	Intérprete de LSE para 3 mayores con sordera.
3	La Avanzada-La Cueva	40	Inicio: C.M. Ramón Rubial. Fin: Centro Cultural Tomás y Valiente	22 de octubre	2h 30 min	
4	El Naranjo-La Serna	30	Inicio: Centro Cívico La Serna. Fin: Plaza de las Provincias	29 de octubre	2 h 30 min	
5	Loranca	40	Inicio: C. M. Loranca-Teatro municipal Nuria Espert	5 de noviembre	2 h 30 min	
6	Vivero	40	Inicio: J.D. Vivero. Fin: Hospital de Fuenlabrada	12 de noviembre	2 h 30 min	Chocolate con churros y porras al finalizar

Desarrollo de las rutas por la ciudad

“A mí me ha parecido muy interesante por eso, porque **nunca había visto una reunión de personas mayores, de nuestra edad, pudiendo intervenir y caminando nuestra ciudad**, entonces creo que es muy importante esto que estamos haciendo para dar nuestra opinión y para tener contacto entre nosotros que **llevábamos mucho tiempo sin poder estar juntos**”.

(Mujer, vocal de Centro de Mayores de Loranca)



Fotos Ruta 1: La concejala de Mayores, Ana M^a Pérez, dando la bienvenida a las personas mayores en el Ayuntamiento de Fuenlabrada. En la segunda foto, vemos a una participante completando la ficha con sus observaciones.

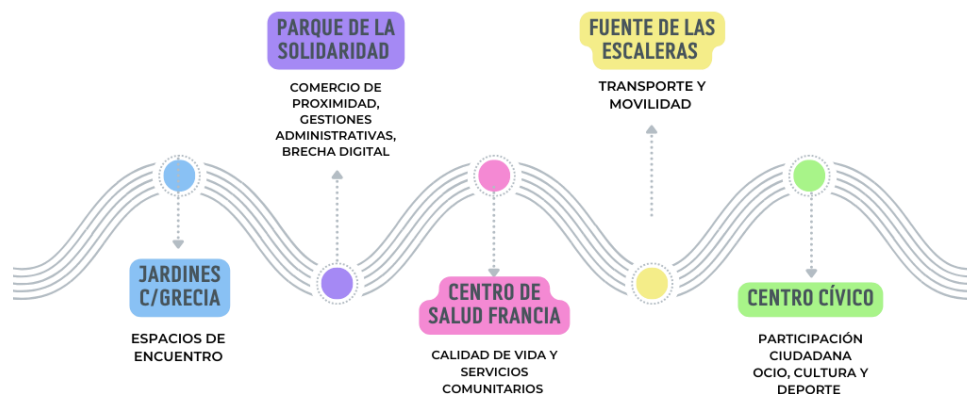
A modo de introducción, muchas de las personas mayores participantes nos han transmitido que, cuando llegaron a Fuenlabrada, estaba todo por construir y estaba todo por hacer, recuerdan los días lluviosos, en los que, para llegar al transporte, los hombres tenían que atravesar caminos y se llenaban de barro, para desplazarse hasta los centros laborales, las fábricas establecidas en el sur industrial de Madrid, como Villaverde. También que muchas de las mujeres, al contraer matrimonio, dejaban de trabajar de forma remunerada y se dedicaban a las responsabilidades de cuidados y del hogar. Aunque también nos cuentan que, muchas de ellas constituyeron las primeras asociaciones de padres de alumnos, las primeras APA's, que después modificarían su denominación a asociaciones de madres y padres de alumnos/as, AMPA's, hoy en día llamadas asociaciones de familiares o AFA's. Su función principal fue la creación y la defensa de los centros educativos públicos, así como el acceso al derecho educativo de los y las menores que crecían en el municipio.

Era la década de 1970 y muchas de las personas mayores participantes en las rutas eran migrantes internas, llegaban de otras comunidades y ciudades españolas, a la periferia madrileña, en busca de trabajo y con la intención de establecerse en el territorio y poder desarrollar su vida familiar, laboral y personal. Su perfil era joven, recién casados o a punto de contraer matrimonio, o en relaciones afectivas estables. Compraron su primera vivienda en Fuenlabrada, siendo la adquisición de vivienda en propiedad a través de las hipotecas bancarias lo habitual, con poca o nula vivienda en régimen de alquiler.

En consecuencia, muchas de estas personas, valoran el desarrollo de la ciudad de Fuenlabrada con una mirada diacrónica, realizando un análisis comparativo del momento de llegada al momento actual. Muchas de ellas, además, fueron las que contribuyeron a la creación de los recursos comunitarios básicos que hoy pueden disfrutarse en Fuenlabrada. En definitiva, muchas de estas personas, vecinas de la ciudad, gracias a este proceso de diagnóstico, han podido contribuir con una mirada integral aportando valor sobre el desarrollo urbanístico y la creación de recursos sanitarios, educativos, culturales, sociales de la ciudad pues su historia de vida coincide con el desarrollo de Fuenlabrada.

BARRIO CERRO-EL MOLINO

RUTA 1 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 1. ESPACIOS DE ENCUENTRO

EL SENTIDO ESTÉTICO de Fuenlabrada es algo que destacan en su mayoría todos/as los/as participantes. La amigabilidad de la ciudad para ellos/as reposa en el cuidado de los espacios verdes, en la limpieza de sus calles, en la recogida de basuras, en la ordenación del mobiliario urbano y en la distribución espacial equilibrada de los elementos de la ciudad. Aunque distinguen diferencias entre los barrios, demandando más servicios de limpieza y mantenimiento y cuidados de los espacios de encuentro en barrios como El Naranjo.

Destacan también la necesidad de que los contenedores de ropa no estén tan descuidados.

Demandan contenedores específicos en los barrios para depositar las pilas y sugieren imitar estructuras como los corazones de Alcorcón para su recogida.

Indican que los sábados el Punto Limpio está abierto para la recogida.

La existencia de ESPACIOS PARA ESTAR y no meramente espacios de tránsito es otra cuestión que ponen en valor. A su vez destacan que es una ciudad a la que “se puede llegar andando a todas partes”, a pesar de la amplitud de su territorio, indican que, en una hora, pueden recorrer la ciudad de una punta a la otra.

Demandan más ESPACIOS DE ENCUENTRO MUNICIPALES, como los centros de mayores. Demandan retomar actividades en los espacios públicos que, con la pandemia, han dejado de realizarse.

Hay espacios de encuentro como la icónica Fuente de las Escaleras en el barrio Cerro-El Molino que ya se han convertido en símbolo de la ciudad de Fuenlabrada al usarse como lugar de celebración de los/as aficionados/as al fútbol de primera división.

El centro comercial Carrefour situado en el barrio Cerro- El Molino es espacio de encuentro no solo para las vecinas de dicho barrio, sino que es referencia en toda Fuenlabrada.

La Parroquia San José, en la calle Italia, también es un espacio de encuentro para muchas de las vecinas y de los vecinos mayores de Cerro-El Molino.

PARADA 2. COMERCIO DE PROXIMIDAD. GESTIONES COTIDIANAS

Demandan ayuda en la solicitud de citas online en las entidades bancarias, en el ayuntamiento de Fuenlabrada, en el ambulatorio de la c/Alicante con la petición de citas telefónicas, hacienda cerrada, etc.

Ante cualquier problema que pueda surgir relacionado con la brecha digital, indican que hay personas en Fuenlabrada que pueden ayudar, como, por ejemplo, policía nacional, servicios sociales, etc.

PARADA 3. CALIDAD DE VIDA Y SERVICIOS COMUNITARIOS

Demandan espacios diferenciados entre los centros educativos y las calles por las que circula el tráfico rodado. Muchas de las personas mayores participantes colaboran en el cuidado cotidiano de los nietos y de las nietas. Indican deficiencias en la visibilidad en el cruce de algunas avenidas y la falta de civismo de dueños de vehículos que aparcen dificultando la visión peatonal (pasos de peatones a la entrada/salida de los centros educativos) CEIP Francisco de Quevedo, CEIP Miguel Hernández.

“Los colegios bien, quitando las entradas que las tenemos en calles muy estrechas y los coches en doble fila... Pero bueno, es el rato de la entrada...” (Mujer)

ATENCIÓN DEFICITARIA EN CENTRO DE SALUD FRANCIA

“Llamas y no te lo cogen, te cansas, tienes que colgar... A veces vas y no tienen a nadie.” (Mujer)

“Todos los centros los tenemos cerrados. (...) ¿Vamos a estar ya así siempre? Es una pregunta que yo hago. ¿Vamos a estar siempre así?, o, ¿lo van a solucionar?” (Mujer. Frente a Centro de Salud Francia. Cerro-El Molino).

“Para las analíticas, la gente haciendo fila en la calle cuando está lloviendo.” (Mujer)

“Llevo dos años sin ver a la doctora, menos mal que he conseguido que me hagan radiografías...” (Mujer)

En el contexto sanitario municipal durante la pandemia por COVID-19, los centros de salud, competencia del gobierno de la Comunidad de Madrid, redujeron su actividad presencial, digitalizándola, realizando consultas online, por teléfono, etc. Los protocolos sanitarios para

controlar el COVID-19 establecieron medidas higiénico-sanitarias en las que además del uso de la mascarilla y el gel hidroalcohólico, se estableció la distancia social. Estos protocolos sanitarios han ido variando por fases durante el 2020 y el 2021, estableciendo zonas de seguridad sanitarias en distintos momentos en los municipios, que supusieron el aislamiento de barrios, el establecimiento de nuevas fronteras geográficas en base a criterios sanitarios, en los que las vecinas y los vecinos debían acreditar su necesidad de movilidad (desplazamientos al centrolaboral, etc.).

En este contexto, la transformación en la atención sanitaria se produjo de forma muy acelerada y las personas mayores, en este caso, sufrieron la brecha digital, entre otras cuestiones a destacar. El modelo sanitario de la Comunidad de Madrid durante la pandemia derivó la atención sanitaria a los hospitales (y a las urgencias hospitalarias) y los centros de salud perdieron su papel protagónico en la primera atención a los y las pacientes.

Las personas mayores demandan recuperar sus centros de salud como espacios de referencia de salud comunitaria en los barrios, demandan recuperar la atención presencial, así como la suficiente franja horaria en la atención, con los recursos humanos adecuados (médicos, profesionales de enfermería, personal administrativo, personal de limpieza, etc.).

Una de las estrategias de las pacientes es que, cuando consiguen una cita con MAP (médico de Atención Primaria) llevan una lista de los malestares que han ido acumulando y aprovechan esos minutos de cita médica para expresarlo ante el/la profesional sanitario/a.

PARADA 4. TRANSPORTES Y MOVILIDAD

BIEN COMUNICADO. Las personas mayores están satisfechas con la variedad de transporte en este barrio. Autobuses, metro, tren. Consideran que es un barrio céntrico y bien comunicado. Indican la diferencia en cantidad y frecuencia respecto a otros barrios como El Naranjo.

MENOS BARRERAS ARQUITECTÓNICAS EN ESTACIONES DE CERCANÍAS. Demandan mayor accesibilidad en las estaciones de tren, poder tener una alternativa que funcione a las escaleras, como los ascensores.

CIVISMO EN LOS TRANSPORTES. Usan a menudo el autobús para desplazarse, inciden en que la velocidad debería ser más baja y, que, los conductores de autobús deben esperar a que las personas mayores se sienten para arrancar.

REHABILITACIÓN DE LAS ACERAS. Indican que muchas aceras resbalan, también la zona de acceso al metro en Parque Europa. Indican la necesaria rehabilitación de la zona que rodea a Carrefour, sobre todo para la movilidad de los carros de la compra y los tropezones que se producen habitualmente allí.

INSEGURIDAD. Compartiendo el espacio público de esta zona con ciclistas, conductores de patinete eléctrico y con los conductores de coches, indican sentir inseguridad por el peligro de atropello cuando se desplazan a pie y van a recoger al colegio a nietos/as. Indican la peligrosidad en los pasos de peatones cerca del CEIP Miguel Hernández, proponen más resaltos en la zona.

PARADA 5. PARTICIPACIÓN CIUDADANA. OCIO, CULTURA Y DEPORTE

JUNTAS DE DISTRITO. Indican que hay que reunirse con la persona representante de la zona. Algunos manifiestan descontento e indican que es un primer filtro que hay que pasar. Sugieren que la representatividad no siempre va a reflejar la opinión o demanda concreta. Indican que hay posibilidades de reunirse con técnicos/as del ayuntamiento, redactar escritos, enviar e-mails y reuniones con el alcalde de la ciudad.

“El pueblo quiere trabajar, quiere hablar, quiere opinar y no quiere decir una cosa y que tenga un recadero que puede decir lo que yo digo, o no, pueden cambiar mis palabras y mis palabras son más importantes que las que pueda decir mi representante, aunque sean las mismas, pero mis palabras, son más.” (Vecino de Cerro-El Molino. Última parada de la ruta, en centro cívico)

CONSEJOS DE BARRIO, ENTIDADES VECINALES, VOCALÍAS EN CENTROS DE MAYORES.

Indican también que hay muchas opciones para participar como ciudadano/a y, para poder presentar demandas y necesidades específicas como personas mayores, como las vocalías en los centros de mayores.

OCIO, CULTURA, DEPORTE

Respecto al DEPORTE, las personas de esta ruta acuden a los parques para caminar, pasear, etc., apelan al civismo de todas los/as fuenlabreños/as que comparten el espacio público. En muchas de las conversaciones, se alude a la poca responsabilidad de los dueños de perros, respecto a llevarlos sin atar y respecto a sus heces y orines.

Otros sujetos con los que la interacción es habitual en los espacios deportivos y recreativos son los y las ciclistas, así como las personas que utilizan patinetes eléctricos.

Sienten inseguridad ante perros que no van atados y ante ciclistas y conductores/as de patinetes eléctricos.



Fotos Ruta 2: Participación de un gran grupo de personas mayores de Fuenlabrada en la ruta por el centro, Arroyo- La Fuente

BARRIO CENTRO-ARROYO LA FUENTE

RUTA 2 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 1: ATENCIÓN A LA SALUD Y A LA ENFERMEDAD

CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA PANADERAS Y CENTRO DE ESPECIALIDADES EL ARROYO

REAPERTURA DE LAS URGENCIAS. Competencia de la Comunidad de Madrid.

En Centro de Salud Panaderas derivan al Centro de Especialidades para la realización de pruebas COVID (PCR y Antígenos).

En Urgencias del Hospital se solicita acudir sin acompañante por Protocolo COVID. Algunas vecinas señalan que en la sala de espera hay personas en situación de sinhogarismo durmiendo.

“Tenemos un gran problema porque aquí, las cosas que se hacían, que no hacía falta ir al hospital, quitaban mucha gente que fuese al hospital, para que no estuviese a tope y, bueno, no entiendo el por qué, nos hemos manifestado varias veces, no dan solución, aquí esto sigue igual (...) estamos hablando de salud, no de problemas de partidos (...) y, bueno, aquí atendían a muchísima gente toda la noche, no hacía falta irte al hospital, está en el centro de Fuenlabrada, hacía mucho servicio pero, no lo sé, yo quisiera que me dieran la solución, pero no la dan, no la dan. Y, referente al ambulatorio, pues el problema es eso, que llamas... el problema del llamado, que note cogen el teléfono, eso es de dejarlo ya, olvidado, y, tienes que venir, te dan cita para 8 ó 15 días, o sea... no sé, y luego encima te llaman a casa, es una cosa... es que esto está de pena desde la pandemia” (Mujer. Frente a Centro de Especialidades).

VUELTA A LA ATENCIÓN PRESENCIAL

MEJORAR LA ATENCIÓN TELEFÓNICA / NO A LAS CONSULTAS TELEFÓNICAS

MENOS DEMORA EN CITAS PRESENCIALES.

DEMANDAN MÁS LIMPIEZA EN EL ACCESO AL CENTRO DE SALUD PANADERAS.

Las personas Sordas que acuden a esta ruta demandan la necesidad de incorporar INTÉRPRETES DE LENGUAS DE SIGNOS en las consultas médicas, para dejar atrás la BARRERA COMUNICATIVA. Al no existir esta figura, siempre deben ir acompañados, con lo que se genera una pérdida de autonomía e intimidad que podría suplirse con el apoyo de un/a I.L.S.E. (Intérprete de Lengua de Signos Española) Algo a mejorar, en definitiva, en todas las instituciones municipales.

“Él lleva audífonos, él oye, pero necesita algunas veces que vaya con él y entonces no me dejan pasar, porque claro, él con la mascarilla... él se defiende con la boca, no los signos, porque él habla y todo y lee los labios, pero sin haber aprendido ni nada y ha tenido que ir al logopeda y todo (...) entonces, si va al médico, algunas veces se pone nervioso, saben que tiene el problema, pero no están pendiente de ello y tampoco se defiende...” (Mujer)

NECESIDAD DE ATENDER LA HETEROGENEIDAD Y DIVERSIDAD DE SISTEMAS COMUNICATIVOS DE LOS PACIENTES. Con la introducción de las mascarillas, las personas con algún grado de sordera se han encontrado en dobles situaciones de BARRERAS COMUNICATIVAS. Demandan poder acompañar a familiares para suplir estas deficiencias en la atención sanitaria o generar cartelera específica para estos pacientes.

CUIDADO DE LOS ACCESOS A CENTROS DE SALUD. Coches que invaden las aceras e impiden el desplazamiento peatonal y de las personas con movilidad reducida (personas en sillas de ruedas, personas mayores con andadores, se impide el acceso también a personas con ceguera que utilizan el bastón de las con el que hacen el barrido, carritos de bebé, etc.). Esto pone de relevancia también la imposibilidad de aparcar en los alrededores del centro de especialidades. Es un centro al que se derivan pacientes de otros barrios de Fuenlabrada. En definitiva, hacer accesible la entrada y salida del centro de salud para la diversidad de pacientes.

PARADA 2: COMERCIOS DE PROXIMIDAD Y GESTIONES COTIDIANAS

DEMANDA DE ATENCIÓN PRESENCIAL EN LAS ENTIDADES BANCARIAS. DENUNCIAN LA DESAPARICIÓN DE LAS OFICINAS. Sus cajas de ahorro tradicionales están desapareciendo.

Desean poder realizar las gestiones cotidianas, administrativas, en su propia zona y no tener que desplazarse tanto para ello.

Para poder realizar las gestiones de forma online se apoyan en los hijos y en otros familiares y en la “buena voluntad” de las personas que se encuentre en la oficina. Entienden que este servicio no puede depender de la “buena voluntad” y de que se debe recuperar la atención presencial y el derecho a gestionar sus pensiones, ahorros, movimientos de cartilla, etc. de forma autónoma, sin depender del apoyo de otras personas para ello.

Demandan a su vez horarios menos limitados en las oficinas para el pago de las facturas, etc. A veces se solapan con sus responsabilidades de cuidados de los/as nietos/as (al llevarlos al colegio, por ejemplo)

INDICAN LA NECESIDAD DE APOYAR AL PEQUEÑO COMERCIO O COMERCIO DE PROXIMIDAD.

Algunas de las participantes inciden sobre la necesidad de comprar en los comercios locales con el objetivo de que no cierren sus puertas. Destacan la calidad en la atención al cliente, otras personas indican que los precios pueden ser más altos que en las grandes superficies.

ATENCIÓN PRESENCIAL EN EL AYUNTAMIENTO DE FUENLABRADA. Se ha habilitado un servicio específico para el apoyo a las personas mayores en las gestiones online administrativas, peticiones de cita, etc. Muchas personas participantes desconocían este servicio. Además, en la 4ª planta del ayuntamiento hay un servicio en donde pueden poner reclamaciones como consumidores, la Oficina de Consumo.

Para cualquier consulta municipal, pueden llamar al 010 y desde ahí les derivan y piden la cita, facilitando este trámite a las personas mayores y a la ciudadanía en general. Además, hay una línea específica habilitada para personas mayores de 65 años. (informa Julio, sociólogo del Ayto. de Fuenlabrada)

“La tecnología avanza, entonces quienes tenemos que avanzar somos los mayores. Los mayores tienen la obligación de ponerse al día. Tenemos móviles, sabemos pasar whatsapps, ¿por qué no aprendemos internet?, si no tenemos memoria, hacer chuletas, si es que es muy fácil” (Mujer)

Las PERSONAS SORDAS participantes en esta ruta demandan una alternativa a la atención telefónica del ayuntamiento, ya que es un canal de comunicación que no pueden utilizar. Existen servicios de intérpretes en Madrid, en Fuenlabrada faltan. Las personas Sordas sugieren una coordinación con las entidades que gestionan los servicios de interpretación como la CNSE y la FESORCAM. Además, vuelven a destacar la heterogeneidad del colectivo de personas Sordas, que pueden utilizar sistemas comunicativos diferentes en base a restos auditivos, educación oralista, etc.

BRECHA DIGITAL ESTRUCTURAL. Reconocen que “se han quedado atrás” en el acceso al entorno digital, no han recibido alfabetización en este sentido. Por otra parte, también se apela a la responsabilidad individual de aprender a manejarse en estos canales comunicativos.

Indican también que en las asociaciones de personas mayores se realizan talleres formativos para aprender a manejar el móvil, el ordenador e internet. Se anima a las personas mayores presentes a asociarse. (Las personas Sordas indican también aquí la necesidad de intérpretes de Lengua de Signos)

En la c/Extremadura sitúan el mercadillo los miércoles, se corta el acceso al tráfico rodado y se convierte en un espacio peatonal de comercio de proximidad.

PARADA 3: DEPORTE Y ESPACIOS RECREATIVOS

En el Parque de El Olivar las personas mayores acuden para caminar porque es un espacio recreativo agradable en donde pueden interactuar con otras personas. Es significativo para ellas que sea un parque de olivos.

“Yo quiero insistir, en todos los parques, que tenemos parques maravillosos como estamos viendo, quiero insistir en los servicios, no hay servicios en los parques y las personas mayores, sobre todo los hombres, tenéis un problema serio. Insisto que la mayoría de los parques no tienen baños ni fuentes para beber.” (Mujer)

“Con el tema del COVID se cerraron todas las fuentes” (Mujer)

APERTURA/REAPERTURA DE LOS BAÑOS PÚBLICOS EN LOS PARQUES E INSTALACIÓN DE FUENTES DE AGUA POTABLE. Demandan la necesidad de utilizar los baños en los parques y el acceso al agua. Para las personas mayores, para deportistas y para menores, principalmente. Piden que, tras la pandemia, poder volver a utilizar estos servicios y que sitúen a trabajadores/as en los baños que salvaguarden su uso.

“Hay mucha piedra, hay sitios por los que no puedes caminar y eso tenían que arreglarlo, porque la gente se cae con las piedras que hay” (Mujer)

HABILITAR ESPACIOS PARA CAMINAR EN EL PARQUE (sin piedras ni otros obstáculos)

NO SUELEN UTILIZAR LOS POLIDEPORTIVOS MUNICIPALES (Fermín Cacho, Fernando Martín, El Arroyo, etc.) porque es necesario abonar una cuota, por eso prefieren el uso recreativo y gratuito de los parques, valoran además la amigabilidad de los parques (sentarse en los bancos para conversar, las arboledas, etc.) Además, consideran que están dirigidos a otros perfiles de personas (deportistas, jóvenes, etc.). Demandan la creación de un polideportivo municipal destinado específicamente para personas mayores.

REITERAN LA DEMANDA DE UN MAYOR CIVISMO EN LOS ESPACIOS PÚBLICOS. Apelan a la responsabilidad individual de cada ciudadano/a en el mantenimiento y cuidado de los espacios (limpieza, etc.). Otros usuarios/as de los parques hacen botellón y no recogen. Que se respete el uso de los parques infantiles para menores.

PARADA 4: TRANSPORTE Y MOVILIDAD. HISTORIA Y MEMORIA.

En Fuenlabrada el transporte es muy bueno. Se desplazan en su mayoría caminando. Alguna persona comenta que se desplaza en patinete eléctrico y falta un carril específico para ello.

Manifiestan sentir inseguridad al desplazarse caminando y toparse con perros desatados. Instan a cumplir la normativa de la Comunidad de Madrid, preguntan si existe una ordenanza municipal relativa a esta cuestión.

La Iglesia de San Esteban Protomártir (a la que llaman Iglesia de San Esteban) es la más antigua de la ciudad. Es donde han celebrado eventos familiares como comuniones, bodas.

Es una zona en la que se celebraban los encierros, las fiestas patronales que, con la pandemia, dejaron de celebrarse y quieren su recuperación.

Cada hora suenan las campanas de la iglesia, cada media hora, en diario, y cada quince minutos los fines de semana, es el reclamo para acudir a misa. Algunas personas comentan que es un poco excesivo, sobre todo los fines de semana.

Demandan la restauración y el mantenimiento de los edificios históricos de la zona.

Les produce tristeza el derribo del matadero y del pilón de lavar la ropa.

Demandan un mayor cuidado de los alrededores. Por ejemplo, en la calle La Plaza, hay una casa de apuestas y quieren eliminarla porque la consideran un “cáncer” para la comunidad.

“Sobre las casas de apuestas que han comentado, es que hay por todos los sitios y, más que nada, cerca de los colegios, eso es horroroso” (Mujer)

En Plaza de España hay un local que era famoso por las “rosquilleras”, es decir, las rosquillas de la Tía Javiera.

Se sitúa la Casa de la Mujer, en donde realizan actividades. También hay cursos introductorios a la Lengua de Signos Española para que, las personas oyentes, puedan aprender.

Exigen un mayor cuidado del cementerio en el que, se ha descuidado la poda de la vegetación, y tienen un difícil acceso hasta las tumbas de sus seres queridos.

ÚLTIMA PARADA: PARTICIPACIÓN COMUNITARIA. OCIO Y CULTURA.

Hay múltiples centros en donde realizan actividades. Más allá de los tres centros municipales de mayores.

Las personas Sordas no tienen actividades específicas para ellas. No pueden acudir al teatro sin intérpretes de Lengua de Signos Españolas. Al final, solo pueden relacionarse en la asociación.

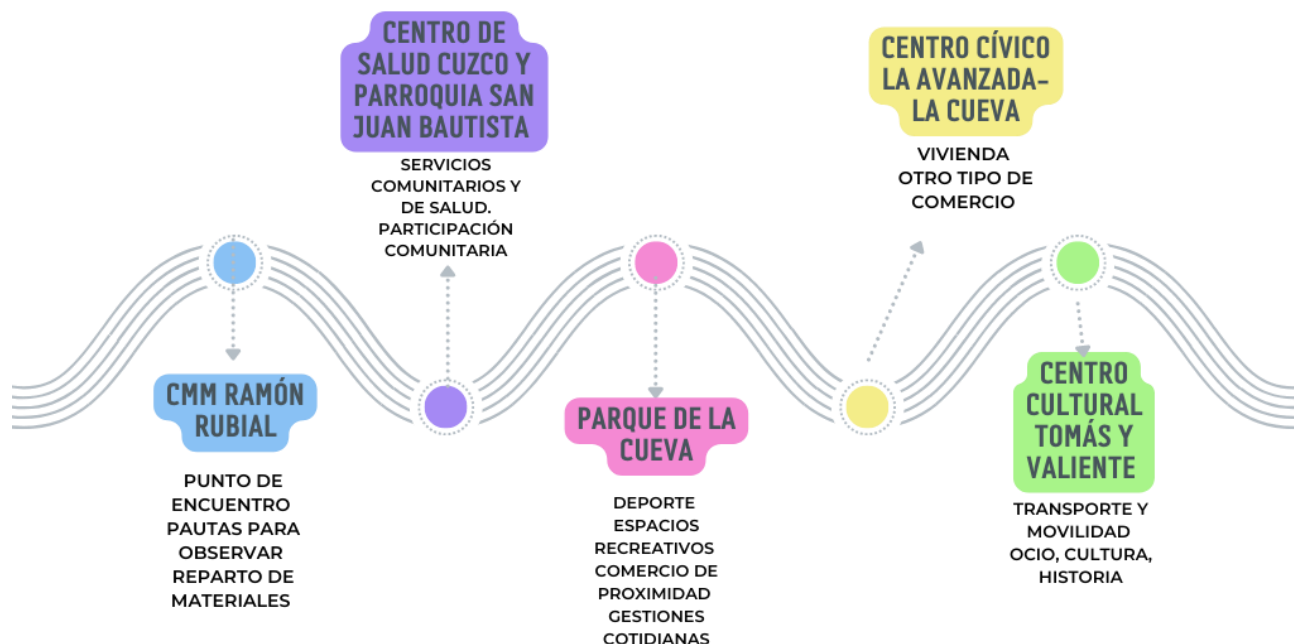
“Los mayores nos reunimos en las asociaciones municipales que hay, para bailar, (...) lo que pasa que, por el COVID no hemos podido bailar ni están abiertos todavía, pero, aparte de las asociaciones que hay municipales, está también la de la Comunidad de Madrid y también hay asociaciones que sí reciben ayuda municipal, pero no son municipales y en todas hay baile. Y, bueno, también hay bares dentro de las asociaciones en los que tenemos precios módicos y eso nos sirve para estar juntos y también los bares del pueblo, hay muchos jubilados que, nos sentamos con amigos y así pasamos la tarde” (Mujer)



Fotos Ruta 3: Barrio La Avanzada-La Cueva.

BARRIO LA AVANZADA-LA CUEVA

RUTA 3 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 0: CENTRO DE MAYORES RAMÓN RUBIAL

“Sobre los centros de mayores de Fuenlabrada, se están quedando pequeños para muchas actividades porque hay mucha gente que quiere ir y que no pueden hacerlo, ahora por el tema del coronavirus, pero no pueden, a lo mejor, dar más a basto... Pero hay colegios vacíos que podrían habilitarse, (...) es conveniente que, en determinados barrios, se pudiera ampliar. (..) Los centros de mayores están copados” (Hombre)

Señalan el exceso de cables en las paredes de las compañías telefónicas. En Avda. del Estado (posterior) y en la calle Argentina (Parque residencial Fuenlabrada de Chasa). (Hombre)

Piden un mayor cuidado de los árboles, “los dejan crecer mucho y dan a los edificios, que están demasiado altos”. “Que los dejen como en la calle Leganés”, en donde consideran que se ha hecho un buen trabajo. Tienen miedo de que las ramas se caigan, ante las posibles inclemencias del tiempo, como Filomena, etc. En los pinos anidan las cotorras, dicen que son nidos con un gran peso.

“En el Parque del Huerto del Cura “allí hay un cerro de deficiencias, tenemos un huerto del cura precioso, los jardineros magníficos, pero los que vamos allí parece que no somos civiles (civilizados) es una vergüenza. Se han gastado un dineral para hacer una zona para los perros preciosa (...) hicieron la primera fuente para beber allí, para los perros; luego hicieron otra fuente

para los peatones, allí van tres perros a esa zona y todos los demás en los alrededores. Los jóvenes van allí y los niños a jugar en el parque pero tienen que tener mucho cuidado porque los animales están sueltos y hacen sus heces (...) están los chavales bebiendo y luego dejando las botellas por ahí” (Hombre) .

PARADA 1: SERVICIOS COMUNITARIOS Y DE SALUD. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

“Fuenlabrada tiene muchos centros donde se pueden llevar las quejas, como son las Juntas de distrito, que es donde tiene capacidad el ciudadano de ir a recoger de alguna manera las deficiencias (...) lo que falta es esa manera de incluirnos como ciudadanos y protestar dentro de todo el ciclo, (...) invito a la gente a que se afilie más y esté más centrada en qué se hace en Fuenlabrada, cómo se institucionalizan las críticas para que, de alguna manera, esto funcione, porque si no, no vamos a sacar mucho” (Hombre)

“La Parroquia yo la he visitado bastantes veces, recientemente la han restaurado y han hecho cosas nuevas y está muy bonita, es lo que puedo decir, para atender a las personas han puesto...ha salido de ahí una ONG que reparte alimentos, tienen banco de alimentos, tienen una Cáritas, lo han puesto en la calle Lima, 60, ¿vale? ahí se atiende a muchísimas personas y, bueno, como siempre con cariño pero, bueno, siempre resultan escasas las cosas, a última hora hay mucha gente que no tiene los recursos que necesita” (Mujer, respecto a la Parroquia San Juan Bautista)

“Yo veo estupendamente todo lo que hace la Parroquia, la verdad, y vienen muchas actividades y, sobre todo, los niños, que tienen para hacer la comunión y las catequesis y es fabuloso” (Mujer)

“¿Sabéis que han dimitido los directores de los centros de salud? han dimitido todos o casi todos, de Fuenlabrada, de Móstoles, etc, temporalmente por la cosa de la Atención Primaria porque no tienen médicos, lo acabo de escuchar esta mañana...” (Hombre)

“Estuvo cerrado en tiempos de pandemia, pero no del todo” (Mujer)

“Es de los mejores centros que hay aquí en Fuenlabrada y hay una doctora que es estupenda, que no sé cómo se llama, que ha estado en La Sexta, en la radio y en todos los lados protestando” (Mujer)

“Atender, atienden bien, pero lo que pasa es que es un centro muy pequeño para todo lo que abarca, hay mucha gente en Fuenlabrada y está centralizado en barrios, pero es que no dan abasto porque no hay suficiente espacio” (Hombre)

FORMAS DE PARTICIPACIÓN. Se animan a llevar sus demandas a los canales establecidos para ello, se animan a participar en los espacios como la Junta de distrito, etc.

PARROQUIA, ESPACIO DE REDES DE SOLIDARIDAD. En general, son las mujeres las que conocen la actividad que se desarrolla en la parroquia.

MEJORA DEL CENTRO DE SALUD. Están satisfechos con los y las profesionales sanitarios/as pero proponen mejoras, más recursos humanos y ampliación del centro para atender a la población del

barrio. Empatizan con la situación que han vivido médicos y personal de enfermería durante la pandemia.

PARADA 2: DEPORTE, ESPACIOS RECREATIVOS, COMERCIO DE PROXIMIDAD, GESTIONES COTIDIANAS

PARQUE DE LA CUEVA. Sobre la cuesta. “Yo he subido con carro de comida, porque venía de la ONG y tela marinera” (Mujer).

PARQUE DE LOS PATOS. “Es muy bonito”, “lo arreglaron la verdad muy bien” (varias personas) “la fuente preciosa”. “Yo lo he conocido cuando no estaba arreglado y era bonito, pero ahora está mejor” (Mujer)

“Faltan servicios públicos (aseos) ya que hablamos de la gente mayor al igual que las fuentes... Fuentes para beber hay muy poquitas”

“En el Parque de la Paz, yo vivo en el barrio de El Naranjo, la fuente, también muy bonita y agradable porque el parque no es muy grande y hay muchísimo jubilado paseando por allí... Esa fuente está apagada, sin agua, da pena y tristeza pasar por allí, entonces yo reclamo, por favor, que eso se arregle, nada más, aunque solo sea de vista y el sonido del agua es muy agradable” (Mujer)

“Ahora en la zona de los chalets han tenido que poner alarmas porque ha entrado bastante gente a robarlos” (Mujer)

LA PERCEPCIÓN SOBRE LA CIUDAD. Tiende a ser más favorable o positiva en las zonas verdes, parques, etc. Desde una visión funcional, en la que los mobiliarios urbanos cumplan su propósito y, desde una visión estética, que sean agradables a los sentidos (vista, oído, etc.), es decir, la amigabilidad de los espacios para las personas mayores se asienta mucho en componentes como la accesibilidad, la funcionalidad, la estética, esto es, el cuidado y el mantenimiento de los parques y del mobiliario urbano.

PEDIR CITA. “Ahora es todo culpa del COVID, hay que pedir cita para todo” (Hombre), “Eso es una puñeta para las personas mayores y para todos los ciudadanos, sobre todo en los bancos que, además, están cerrando entidades, atienden de mala manera, te tienes que desplazar a otro y cada vez quedan menos y eso es empresa privada y hacen lo que les sale de las narices, hablando claro”. (Hombre)

Se señala la dificultad de la digitalización y la burocratización en el acceso a los servicios, incorporando peticiones de cita digitales a las que muchas personas mayores no pueden acceder, por analfabetismo tecnológico y, como se ha referido anteriormente, por el proceso acelerado de digitalización que se ha experimentado con la pandemia. Transformando lo presencial en digital y perdiendo calidad en la atención a personas sin los recursos tecnológicos necesarios y a las personas mayores que no se han alfabetizado completamente en el entorno digital.

A su vez, se valora la atención presencial y la distancia recorrida hasta los comercios de proximidad y las cajas de ahorros. Que cierren las entidades bancarias las oficinas, les obliga a desplazarse, alejando de su domicilio el acceso a la gestión de sus cuentas.

RESPECTO A LOS COMERCIOS. Señalan la desaparición de comercios gestionados por personas nacionales e indican el cambio progresivo que ha habido, señalan que ahora son gestionados por personas de China, principalmente.

“La calle Leganés antes era un centro en el que paseábamos toda la gente que vivía por aquí y había unas tiendas maravillosas para comprar y ahora es verdad que todas esas tiendas se han convertido en chinos, árabes, en hindú y el comercio español ha desaparecido y eran unas tiendas maravillosas y era un punto de encuentro para pasear, era un bulevar precioso, a ese nivel de poder comprar cosas españolas” (Mujer)

Para realizar sus comprar acuden a grandes almacenes como Carrefour y a otros como Ahorramás, Lidl...

“Los pequeños no pueden competir con los grandes” (Hombre)

“Pero los pequeños ya no venden como antes, ahora vamos a Carrefour y compramos de todo, para toda la semana” (Mujer)

“Es que no hay pequeño comercio” (Mujer)

El cambio en las prácticas de consumo, centralizadas principalmente en los grandes almacenes, es notable. Los comercios de proximidad han ido desapareciendo progresivamente. Se transmite una añoranza por el pasado, cuando podían las relaciones sociales con los tenderos, fruteros, panaderos, etc. era cercana. En consecuencia, hay que señalar que el contexto estructural de las relaciones de venta y consumo se ha transformado, con la implantación de centros comerciales en los barrios, modificando también las prácticas de consumo de los y las habitantes de la ciudad.

El centro comercial, un espacio en el que se encuentran todas las tiendas unificadas, además de un centro de consumo se ha convertido en un espacio de ocio, en donde, principalmente los fines de semana acuden las familias a sus restaurantes, cines, espacios de juego para niños/as, etc.

Simultáneamente a esta transformación en las formas de consumo, desde la década de 1990 principalmente, España dejó de ser un país emisor de población para convertirse en un país receptor de personas migrantes. A nivel sociodemográfico, la incorporación de personas de diversas culturas fue significativa. Las generaciones de personas mayores que han participado en las rutas han tenido menos oportunidades para establecer vínculos con personas de otras etnias y culturas, pues se han socializado y enculturado en una sociedad más homogénea. Durante 40 años España tuvo sus puertas cerradas hasta que en la década de 1960 se abrió al turismo de sol y playa, llegando turistas principalmente de países europeos.

Los turistas no son conceptualizados como personas migrantes, sino como residentes temporales, sin embargo, a día de hoy, hay colonias en las zonas costeras de personas de origen alemán, británico, etc.

Se tiende a pensar de forma dicotómica al turista y al migrante.

Además, hay que incorporar la categoría raza al análisis.

Las personas mayores participantes en estas rutas indican que no hay comercios de proximidad, pero sí los hay, gestionados por personas nacionales y migrantes. Señalamos en este sentido la barrera cultural que hay entre las personas mayores y la población de origen migrante. Sería positivo en este sentido realizar campañas de concientización sobre los comercios de proximidad gestionados por personas migrantes y trabajar cuestiones relacionadas con el racismo y la convivencia intercultural.

Se conceptualiza a la persona migrante como “el otro”. En estos últimos años, los discursos de odio contra las personas migrantes se han comunicado en Prime Time en canales como la televisión, asociando la delincuencia, los delitos sexuales y los robos a las personas migrantes.

De cara a las personas mayores, en la progresiva pérdida de autonomía, es relevante poder consumir en los comercios de proximidad, realizar acciones cotidianas como la compra facilita la vida en los barrios para las personas mayores. En definitiva, la descentralización de los lugares de consumo del centro a los barrios facilitan que éstos tengan dinamismo y no se conviertan en barrios dormitorio.

“Para compras de envasados vamos a Mercadona, pero luego vamos a los huertos para la fruta y la verdura y para la leche, pues en Mercadona o en alguno que me coja de paso. Enfrente de Mercadona hay unos huertos estupendos, tienes unos tomates, unas patatas... una verdura siempre de época, claro y en el mercadillo, la fruta” (Mujer)

“De vez en cuando ponen puestecitos así por los barrios, de verdura, son de huerto también, de aquí de Fuenlabrada, en el hospital también hay... El mercadillo hay barrios que lo ponen” (Mujer)

VALORAN DE FORMA POSITIVA los productos naturales/ecológicos para el consumo. Valoran que sean frutas y verduras de calidad, plantadas en huertos de la propia Fuenlabrada.

“Yo compro en los comercios pequeños: pollería, carnicería, pescadería, frutería, el pan... Las latillas y tal en Mercadona, pero el resto, todo, en comercio pequeño” (Mujer, de Loranca)

PARADA 3: VIVIENDA, OTRO TIPO DE COMERCIO

Quienes viven en los edificios de bloques muestran su satisfacción por sus viviendas. Solo un vecino explica que muchos no cuentan con ascensor y se queja de que a otras personas no les parezca un problema.

Al pasear entre las calles de viviendas unifamiliares se muestran expresiones de admiración por el entorno y/o el tipo de casa. Nadie de las personas paseantes se manifiesta como habitante de ese lugar ni del modelo de vivienda que se está observando.

Durante el paseo, en las calles donde sólo se sitúan unifamiliares, no se ve a ninguna persona más que las que conforman el grupo que camina.

PARADA 4: TRANSPORTE Y MOVILIDAD, OCIO, CULTURA E HISTORIA.

PIDEN más uso de las rampas en los autobuses.

VALORAN DE FORMA POSITIVA las exposiciones del Centro Cultural Tomás y Valiente. Para todos los públicos y gratuitas.

La gran mayoría de las personas participantes en esta ruta acude a este centro cultural habitualmente.

RESERVA DE ENTRADAS ONLINE. Señalan que, en la actualidad, hay que reservar las entradas de forma online, “resulta que, para mucha gente mayor es muy dificultoso, porque antes lo vendían en la taquilla y ahora solo en la taquilla venden un tanto y entonces mucha gente no puede venir porque no pueden reservarlo en el ordenador y se tienen que valer de alguien. Y hay gente que sí tiene a alguien, pero hay otros que no, entonces, en los teatros y en los demás sitios, por favor, si pueden poner a alguien en la taquilla como antes para que podamos acceder todos”. (Hombre)

“Aquí he venido yo a practicar con ordenadores, que tienen una buena sala de ordenadores, igual que en las bibliotecas, que lo sepáis, que teniendo el carné de las bibliotecas se puede acceder a todo esto” (Mujer)

“Ya no hay que pedir cita en la biblioteca (del Centro Cultural Tomás y Valiente, porque hasta ahora teníamos que pedir cita para traer y para llevarnos (libros), (...) si no han tenido lo que he querido también he ido a la del hospital.”

LA PLAZA LA USAN LOS BARES. “La usan los bares con las terrazas, pero, por las tardes, esta avenida, esto es de gente mayor y de gente menos mayor, pero está llenita de gente, sobre todo en aquella acera (señala la acera de enfrente) (Mujer) Utilizan las cafeterías de alrededor del centro cultural las personas mayores más autónomas, las más envejecidas utilizan más los bancos situados en la acera frente al centro cultural.

“Por cierto, a ver si ponen más bancos allí (...) desde el parque hasta abajo es donde, más o menos están los mayores todas las tardes, porque yo paseo por aquí muy a menudo” (Hombre)

No pasean por el lado del centro cultural por los adoquines. “Si vas con playeros, bien, pero si vas con zapatos... se anda fatal y se va mejor por el otro lado” (Mujer)

“Actividades... cada uno lo que le gusta, dicen los bailes, yo no, por ejemplo, manualidades, pintura, etc. en el CMM Ramón Rubial, en otro centro que es una asociación, en varios sitios, hay por la mañana y por la tarde” (Mujer)

“El ocio, tanto en una punta como en otra, nos movemos en el mismo círculo, si hay teatro, pues nos vamos al teatro, si hay otra cosa en otro barrio, pues nos vamos al otro barrio (...) para las actividades nos movemos por donde sea de Fuenlabrada” (Mujer)

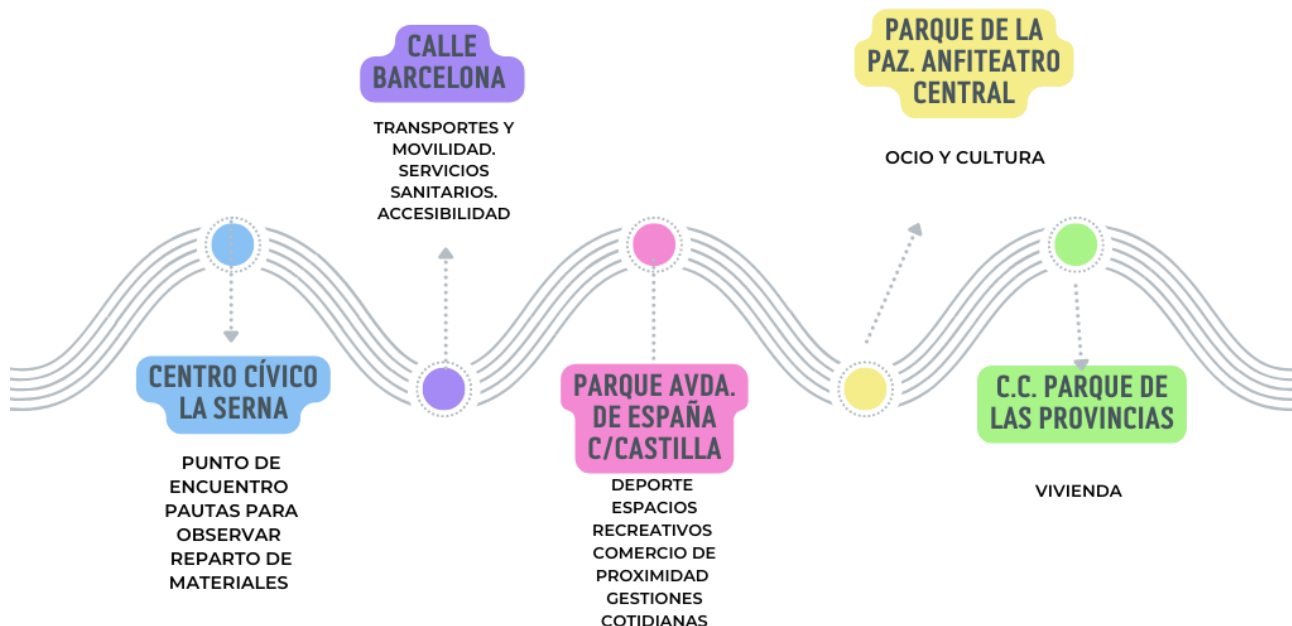
“¿Por qué no se puede usar cuando venimos al teatro, el aparcamiento subterráneo que tienen?” (Mujer).



Fotos Ruta 4: Barrio El Naranjo-La Serna

BARRIO EL NARANJO-LA SERNA

RUTA 4 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 0. PUNTO DE INICIO

“La posibilidad de darle al barrio un poco más de alegría, porque es un barrio con gente mayor, ha habido muchas desgracias, muertes con el COVID, entonces necesita algo de color, de luces navideñas y de calor...”
(Hombre, vecino de El Naranjo)

“El Naranjo y el Arroyo están incomunicados, en tierra de nadie, no hicieron parada de metro, hay que ir en autobús” (Mujer)

“El Naranjo-La Serna es el barrio que está peor, muy envejecido, las calles están muy juntas, con mucho coche y la gente no puede pasar por allí, lo único que está bien allí es el Josep Carreras” (Mujer)

Con una población de alrededor de 3 mil personas mayores en el barrio de El Naranjo de una población total de 12 mil habitantes, un vecino refiere que se nota y se palpa la tristeza. Nos transmite el sentir de su mancomunidad, la diferencia que sienten con otros barrios de Fuenlabrada “no deberían de abandonar El Naranjo”. Este vecino pide que se atienda a la población mayor de El Naranjo “que después de lo que hemos tenido, haya algo”. Refiriéndose al trauma experimentado en la pandemia en 2020.

PARADA 1. TRANSPORTES Y MOVILIDAD. SERVICIOS SANITARIOS. ACCESIBILIDAD.

Señalan la necesidad de adaptar los escalones en los accesos a los andenes del tren y los del propio acceso al vagón. (Son altos y estrechos). No accesibles para personas mayores ni para carros de bebé. Las alternativas a las escaleras como la rampa y el ascensor no están disponibles, cerrados. Hay que llamar por teléfono cuando el ascensor se encuentra inhabilitado, con la consiguiente pérdida de tiempo. Ven diferencias en la accesibilidad de Fuenlabrada Central con la estación de tren de La Serna.

Indican la necesidad de que los coches particulares no circulen por dirección prohibida ya que es un carril destinado solo a los autobuses. Ha habido algún atropello. Proponen situar cámaras para poder denunciar a los conductores que invadan el carril prohibido o alguna otra solución, como hacer la calle peatonal.

Camino al hotel. Necesidad de iluminarlo.

Ampliar las aceras a la entrada y la salida de la estación, para adaptarlas a personas mayores y a personas con movilidad reducida. Además, cuando llueve y hay mucha densidad de personas es complicado con los paraguas.

Aislamiento de ruidos del tren para proteger las viviendas más próximas, que tienen alrededor de 40 ó 50 años. La vía de tren se creó con destino Extremadura y Portugal. Indican que existe el proyecto para soterrar las vías desde hace alrededor de 15 años.

Necesidad de actualizar el barrio, en su urbanismo, su arquitectura, su mobiliario.

Reivindican una oficina de empleo en el barrio, antes había una, pero se trasladó al barrio de Vivero (Competencia de la Comunidad de Madrid)

Demandan aseos públicos específicos para personas mayores. (“Yo tengo mis sitios, siempre voy pensando dónde lo voy a poder hacer” Mujer). En los itinerarios cotidianos de las personas mayores por la ciudad surge la necesidad de poder disponer de wc de forma frecuente.

PARADA 2. DEPORTE, COMERCIO Y GESTIONES COTIDIANAS

“Está todo muy abandonado, no es que se estén cayendo, pero son parques de hace 60 años” (Hombre)

Los parques infantiles y los jardines necesitan una actualización y un mantenimiento. En general están satisfechos con los parques de Fuenlabrada por su arbolado.

Faltan circuitos biosaludables para personas mayores en el Parque de la Botellera, cerca del centro de salud de la calle Alicante y en la calle Barcelona. Podrían ser dos ubicaciones interesantes para los aparatos de gimnasia para mayores.

Faltan espacios de sombra junto al Teatro Josep Carreras. Hombres mayores juegan allí al dominó cada día, además se celebran cumpleaños familiares en ese espacio. Se celebran al aire libre desde la pandemia, sobre todo.

Faltan en la mayoría de los parques los servicios básicos (WC y fuentes de agua potable) así como indicaciones para localizarlos (señalética).

Señalan el Parque de la Paz como un espacio privilegiado, inaugurado por Joaquín Leguina. Después se valló para protegerlo, un lugar en el poder observar pájaros.

Respecto a los comercios, suelen priorizar Carrefour para hacer compras que les dure para varios días o algunos productos como los de la limpieza los compran para todo un mes. Ciertos productos los compran en comercios de proximidad (mercería, pollería, pescadería, tienda de flores, etc). Suelen desplazarse caminando para realizar las compras, utilizan carro o una bolsa para guardar los productos.

No realizan compras online.

Sugieren que en los centros comerciales y grandes almacenes puedan delimitarse cajas con prioridad de uso para personas mayores con movilidad reducida, así como asientos preferenciales en los que poder descansar. También para personas con pérdida auditiva y personas con pérdida de visión, así como para embarazadas. Adecuación para las personas mayores con asientos en los centros comerciales que se retiraron durante la pandemia, como punto de encuentro, sobre todo para la época invernal, como en las plazas.

PARADA 3. OCIO Y CULTURA

Necesidad de ampliar el local de la asociación de mayores de El Naranjo, es un espacio muy pequeño para toda la población mayor que hay en el barrio, solo caben 10-12 personas.

En el Teatro Josep Carreras además de las representaciones teatrales, es un espacio que acoge festivales de las asociaciones vecinales, exposiciones de pintura y eventos de las casas regionales (la andaluza, la extremeña, la castellanomanchega, etc.). También obras de teatro amateur a un módico precio.

Un vecino se queja del precio del Centro Cívico de Loranca “12 € para hacerte el carné y echarte la partida (...), encima tienes que llevar las cartas tú”. Diferencia con los otros centros, en los que no hay que pagar, asegura. Es un centro financiado por el ayuntamiento y gestionado por la asociación, a través de un convenio.



Fotos Ruta 5: Barrio Loranca con visita a Centro de Servicios Sociales Municipales

BARRIO DE LORANCA

RUTA 5 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 0. PUNTO DE ENCUENTRO EN CMM LORANCA

SATISFECHOS/AS CON LA ASOCIACIÓN DE MAYORES Y CON EL CENTRO MUNICIPAL DE MAYORES DE LORANCA.

Proponen la reapertura de la cafetería del centro de mayores, cerrada durante la pandemia, y retomar ese espacio de encuentro.

“Tenemos un barrio encantador y lo que no queremos es que se degrade, hay muchas cosas que necesitan atención” (Vecino de Loranca)

PARADA 1. TRANSPORTES Y MOVILIDAD. LUGARES DE ENCUENTRO, GESTIONES

COTIDIANAS

ACCESIBILIDAD EN LOS AUTOBUSES. “El autobús no baja la rampa, no la abren y la tienen que abrir para personas mayores, carritos de bebé, carros de la compra (...) y qué pasa, que hay muchas caídas, por más que se les pide, no lo hacen. El autobús de aquí de Fuenlabrada, el circular, no el verde” (Mujer)

“Hay mucha gente mayor que no puede subir al Alcampo porque tiene que coger el autobús. (...) Aquí vinimos jóvenes, pero han pasado los años y no tenemos la misma movilidad ni la estabilidad para ir en el autobús con el carro, para desplazarnos a comprar porque no tenemos tiendas.” (Mujer)

FRECUENCIA DE LOS AUTOBUSES. “Los autobuses vienen muy de tarde en tarde, tardan mucho y las que no tenemos coche para hacer la compra...” (Mujer)

COMUNICACIÓN DE LOS TRANSPORTES CON FUENLABRADA, CENTRO DE MADRID Y OTROS MUNICIPIOS DEL SUR. “Yo creo que los servicios que tenemos tanto de metro, que nos comunica no solo con Fuenlabrada sino con Renfe por un lado y por otro (...) yo creo que estamos muy bien situados en el barrio. Autobuses interurbanos, también hay una buena combinación, que pasan con menos frecuencia, pero también puede ir uno a Móstoles en autobús o puede ir hasta Madrid, hasta Aluche, a Leganés... todos estos sitios. El metro está comunicado con los principales centros, no solamente de aquí, con los hospitales, con cualquiera de los centros universitarios de la zonatur está comunicado con metro. (...) En los autobuses urbanos es donde yo encuentro alguna deficiencia y sería, por ejemplo, para ir al centro de Fuenlabrada, pues a lo mejor te tienes que hacer una excursión de media hora porque el autobús va dando mucha vuelta. En Loranca no tenemos una piscina, como queramos ir a la piscina municipal, échale una hora para ir y otra hora para volver, para estar una hora allí en la piscina” (Hombre) Propone una línea de autobús directa a la piscina con poca frecuencia o que les hagan una piscina.

LÍNEA 5 DE CERCANÍAS RENFE. “Debía unir Fuenlabrada con Móstoles, pero hay que ir hasta Madrid para luego volver”. (Hombre)

NO HAY APENAS COMERCIOS DE PROXIMIDAD. “Esto se hizo una ciudad jardín, aquí se hizo una ciudad sin tiendas, con lo cual, cuando vinimos aquí, todos aceptamos que esto era así (...) entonces, ahora mismo no se puede construir ninguna tienda, no hay ninguna parte de las calles de Loranca que tengan tiendas, solamente hay una incidencia (...) un bar que se creó allí y un veterinario” (Hombre)

“En los edificios hay muy pocos locales comerciales, entonces lo que ha dicho él y Nuevo Versalles, que hay algunas tiendas... Lo que queda es el centro comercial donde está el Alcampo, no hay más sitios” (Hombre)

“En lo esencial estamos surtidos, lo que es de diario”. (Mujer)

“No hay mercería, para el arreglo de ropa, no tienes prensa” (Mujer)

“Lo caros que valen los locales (el alquiler), hay veces que tenemos que subir a Fuenlabrada a por cosas, que no hay, no hay ferretería, que la han quitado, no hay muchas cosas, estamos necesitados de muchas cosas.” (Mujer)

LOS MERCADILLOS DE FRUTA Y VERDURA ESTÁN LEJOS. “Y los mercadillos están muy lejos en Fuenlabrada... que yo voy porque no tengo otra. Y el mercadillo aquí es los domingos, mayormente ropa y quizá variantes, no hay fruta, no hay verdura, etc. (...) Y, claro, los mercados municipales como ya no hay... sería lo ideal, pero, claro, ¿dónde lo ponen?” (Mujer)

“Solo hay ropa y zapatos, sí, algunos puestos de aceituna y variantes, pero comida y fruta... eso no. Para dar una vuelta el domingo está muy bien” (Mujer)

“Hay fruterías que abre la gente extranjera, ¿no? por allí hay 3 ó 4, por ahí, por Versailles hay unas cuantas, no sé, no vas a tener la frutería en tu puerta” (Mujer)

REVISIÓN DE ÁRBOLES. Revisión de las raíces de los árboles que se han abierto paso en las aceras, con objeto de evitar accidentes. El tipo de árboles que se plantaron levantan el suelo buscando el agua, además, son especies que provocan alergias estacionales. Son árboles de crecimiento rápido que buscan el agua y revientan las tuberías. “Cuando se produce una caída hay que llamar desde allí mismo al 112, para que acuda la ambulancia, se levanta un acta y entonces se puede arreglar eso, pero si se van directamente al ambulatorio, no hacen nada” (Hombre)

“Hay muchas caídas de gente mayor por las aceras” (Mujer)

MEJORA DE LA LIMPIEZA DE LAS ACERAS. El servicio está externalizado a una empresa, no es municipal.

PIDEN MÁS SEMÁFOROS. C/ Dolores Ibárruri, solo hay uno, tras varios accidentes se instaló. El resto del barrio de Loranca tiene en su mayoría pasos para peatones. Piden que los conductores cumplan las normas de circulación. No se respeta la prioridad peatonal. Indican también que, en la Avenida de Pablo Iglesias se celebran competiciones de coches a gran velocidad, con la inseguridad que ello conlleva.

CEIP CARLOS CANO. Cruce peligroso cerca del centro educativo, porque coincide la salida de los menores con la salida de los trabajos. “Hay veces que suben los coches a las aceras y cualquier día puede pasar cualquier desgracia, a lo mejor si ponen en la hora punta una pareja de municipales eso se podría solucionar” (Hombre) Propuesta de agentes municipales para regular la circulación en los alrededores del centro educativo. “Es un servicio que hace por lo menos tres años existía pero luego desapareció pero deberían ponerlo para controlar un poco, no ya para que la gente no aparque en doble fila, que no hay sitio para todos, pero sí controlar el paso de coches y el paso de peatones” (Hombre)

“Yo he vivido por circunstancias fuera, en Londres, y siempre a la salida y a la entrada de los colegios había un guardia, (...) eso debería ser fijo” (Hombre)

PIDEN UNA COMISARÍA. “Yo soy portavoz de mucha gente de Loranca y, aunque el barrio es precioso, pero tengamos todos esos problemillas que tienen todos los barrios, o todos los pueblos como Alcorcón, como Móstoles, pero yo voy a pedir una cosa, porque aquí hay 26 mil o 30 mil habitantes y no hay una comisaría (...) porque estamos desprotegidos” (Mujer)

“Ha habido muchos casos de robos, más que en otros sitios, estamos pidiendo una comisaría para que haya un control, cada dos por tres hacen carreras de coches (...) estamos desamparados y eso es lo que pedimos al ayuntamiento”. (Hombre)

“Roban baterías de los coches en plena calle y eso pasa muy a menudo y no es solo de ahora, ya hace tiempo (...) no pedimos que hagan un barrio nuevo, sino que se reparen las cosas que están deterioradas, que no hay un mantenimiento constante” (Hombre)

PARADA 2. AYUDAS PARA PERSONAS MAYORES. SERVICIOS SOCIALES. BIBLIOTECA *VISITA A SERVICIOS SOCIALES DE LORANCA*

(Junta Municipal de Distrito de Loranca, Nuevo Versalles y Parque Miraflores)

Los Servicios Sociales, son el sistema de protección público dirigido a toda la población en general y en Fuenlabrada hay cuatro centros de servicios sociales, uno de ellos en Loranca. Loranca está dividida en cuatro zonas.

Además, tienen el programa UTS (Unidad de Trabajo Social), que es la puerta de entrada a los servicios sociales. La primera cita suele darse en la primera semana que se solicita, si es un seguimiento, se suele dar cita una vez al mes.

Desde que se aprobó la Ley de Dependencia, los servicios y prestaciones que necesita una persona mayor dependiente, es la Comunidad de Madrid quien tiene la competencia para ponerlos en marcha. “Va muy lenta en las valoraciones como en la puesta en marcha de servicios”. El Ayuntamiento de Fuenlabrada adelanta el Servicio de Ayuda a Domicilio y la Teleasistencia.

Para ser reconocida como persona dependiente es necesario tramitarlo en Servicios Sociales con cita previa. Y se hace una valoración en el domicilio. El catálogo de prestaciones de la dependencia (Servicio de Ayuda a Domicilio, Teleasistencia, Residencias, ayudas económicas para pagar residencia o centro de día público). Existe también una ordenanza municipal de ayudas económicas para personas solas o acompañadas con escasos recursos (alimentación, pago de suministros, reparación del hogar, ayudas para gafas y prótesis dentales. Dentro de esta ordenanza, hay una ayuda específica para personas mayores, que es la ayuda para la habitabilidad que tiene como objetivo fundamental eliminar barreras arquitectónicas en el domicilio, se puede solicitar durante todo el año y no está sujeta a baremo económico, dependiendo de los ingresos económicos de la persona solicitante la ayuda será de una cuantía u otra (por ejemplo: cambio de bañera a plato de ducha). En la ordenanza también se reflejan los requisitos para acceder al Servicio de Ayuda a Domicilio y a la Teleasistencia.

- El Servicio de Ayuda a Domicilio municipal tiene dos vertientes (para la realización de las tareas domésticas y para la atención personalizada, es decir, apoyo en las actividades de la vida diaria). Es gratuita para las rentas más bajas, para el resto hay un copago (el porcentaje mayor es pagado por el ayuntamiento). Se renueva una vez al año y se envía una carta a domicilio con la cita.
- La Teleasistencia es gratuita para todas las personas mayores (de dos tipos, conectada al teléfono fijo o conectada al teléfono móvil) Es preventiva y se renueva una vez al año y se envía una carta a domicilio con la cita.

Ambas ayudas son competencia de la Comunidad de Madrid, que es quien presta el servicio, el Ayuntamiento de Fuenlabrada adelanta el servicio debido a la ralentización de las ayudas a la dependencia.

- Ayuda de cesión de soportes técnicos durante seis meses y si se sigue necesitando se renueva (silla de ruedas, andador, cama articulada, etc.)
- Ayuda gratuita para personas mayores dependientes (Residencia Villa Elena y Centro de día), pudiéndose solicitar el centro de día los sábados y domingos como programa de respiro familiar, a media jornada o a jornada completa. Actualmente hay plazas disponibles.
- Otro servicio de Bienestar Social que atiende a personas mayores es el servicio de voluntariado de Fuenlabrada, en el que se puede ser “sujetos pasivos” o “sujetos activos”, las personas mayores también pueden tener el rol de voluntarias. Apoyo que se ofrecen en este servicio: acompañamiento a médico (siempre es la misma persona voluntaria, facilitará información del estado de salud de la persona a familiares si procede); acompañamiento a gestiones administrativas o realizando la gestión en nombre de la persona.
 - Servicio de apoyo a la dependencia, servicio específico del ayuntamiento de Fuenlabrada.
 - Servicio de mediación en conflictos familiares, de pareja, etc.
 - Apoyo psicológico y asesoría jurídica.
 - Servicio de catering y comedor de mayores (durante la pandemia se sustituyó el comedor de mayores por el servicio de catering) La gratuidad del servicio de catering se otorga en base a los ingresos económicos de la persona beneficiaria.

ACTIVIDAD INFORMATIVA DE SERVICIOS SOCIALES. Se propone realizar una actividad informativa en el Centro Municipal de Mayores de Loranca, en la que se explique directamente a las personas mayores los servicios y ayudas de los que pueden disponer y a los que pueden acogerse.

REDUCCIÓN DE LA BRECHA DIGITAL. Las personas asistentes a la visita indican la dificultad de realizar los trámites burocráticos de forma digital o a través del teléfono móvil. El ordenador es un dispositivo que usan en menor medida, utilizándolo más específicamente las personas que se han alfabetizado digitalmente. Los y las profesionales del centro prestan su ayuda en la gestión de los trámites, además se están diseñando programas específicos para reducir la brecha digital y para ello puede contarse también con las personas voluntarias. En los centros municipales de mayores, las animadoras socioculturales prestan también el apoyo tecnológico necesario.

LOS SERVICIOS SOCIALES SON PARA TODOS Y PARA TODAS.

A nivel emocional, la perspectiva sobre nuestra propia autonomía puede diferir de la autonomía real que tiene la persona. Esto hay que tenerlo en cuenta de cara a las responsabilidades de cuidados que tenemos con nuestros familiares y personas dependientes, no pueden olvidarse los autocuidados y la propia salud. Se recuerda que acudir a un servicio público como los servicios sociales no tiene por qué situar a la persona en una posición subordinada o de vergüenza, sino que son un derecho para todas las personas. “A Servicios Sociales solo va la gente que tiene dificultades económicas..., no, eso no es así, a Servicios Sociales se pueden venir por muchas cuestiones” (Sagrario, directora de Servicios Sociales).

CENTRO DE SALUD DE LORANCA. Se incorpora esta parada a petición de las personas participantes. “No es muy grande, es pequeño, está un poquito abandonado, el jardín que tiene fuera, las palmeras están secas. Ha habido unos días de huelga” (Mujer)

“La atención a los pacientes presencial está bastante abandonada, hay cosas que no pueden diagnosticarse por teléfono (...) Se han jubilado médicos que no se han repuesto” (Hombre)

“Tengo ya 10 meses de espera y todavía no tengo cita con el especialista, entonces tengo que ir ya al Severo Ochoa (...) mucha demora que tiene (...) yo no sé lo que me va a pasar ya en las uñas de los pies, no sé lo que tengo ahí (...) y cuando ya me toque se me han podrido las uñas o me tienen que cortar los dedos” (Mujer)

“El teléfono no lo cogen nunca, hay que venir aquí” (Mujer)

“La aplicación en el móvil para pedir cita hay gente que somos mayores y no la sabemos manejar, entonces hay que venir” (Mujer)

“En todo el COVID no he venido al médico, luego me tocaba la revisión anual, bueno, vine a la revisión anual y resulta que tengo que pedir que quiero ver a la doctora (de forma) presencial, que no quiero que me atiendan por teléfono, porque yo tengo que hablar cosas con ella y no quiero el teléfono. El teléfono está para los resultados de la analítica, vale, (...) pero después de la pandemia, un año y pico, yo quiero ver a la doctora y quiero que me vea presencial porque soy una persona mayor ya y quiero que me miren la tensión como me la miraban antes y, sí, es cierto que no me ha rechazado la cita presencial, pero he tenido que pedir que, por favor, quería una cita presencial con la doctora, que no me valía el teléfono y no lo cogen nunca” (Mujer)

“No hay suficientes médicos o no hay suficiente atención, a mí, personalmente me ha ido fatal” (Hombre)

PARADA 3. DEPORTE, PARQUES Y JARDINES.

PARQUE DE EL LAGO. “El parque es una joya precisamente porque no dejan entrar perros, entonces los niños están ahí revolcándose en el césped, celebrando cumpleaños las familias juntas y no hay ningún riesgo de los que hemos visto, tampoco dejan bicicletas a los adolescentes... eso es un paraíso, pero es único, es una joya única” (Mujer)

“Se ve que está deteriorado, tanto en verano como en invierno con ronchones en el césped, están despoblados de hierba, están embarrados, a veces se hacen charcos (..) en todas las épocas del año, hay ronchones desatendidos y, luego, los bancos de lo que es alrededor del parque y, dentro del lago también, están muy escasos, hay que poner muchísimos bancos, vienen los padres con los niños y tienen que estar de pie porque no tienen dónde sentarse (...) en la campaña para las elecciones se dijo que se iba a poner y estamos igual que antes” (Hombre)

“Los paseos en el lago están muy deteriorados (...) la gravilla no es para las personas (...) ahora mismo hacemos una encuesta a las personas mayores y el 99% no viene al parque, cuando precisamente es para las personas” (Hombre)

“Está bonito Loranca, está lleno de árboles, creo que los jardineros se preocupan mucho, ¿eh?, (...) lo que está mal es la acera, pero es por los árboles” (Mujer)

“Estos árboles dan mucha alergia, se les cae mucho las hojas, guarrean mucho, revientan las aceras, van buscando la humedad y rompen las calles y las aceras, empezaron a arreglarlo, pero yallevan mucho tiempo sin volverlo a arreglar. Hay muchos parques en Loranca y están muy mal cuidados, muy secos y deteriorados” (Hombre)

PARADA 4. OCIO, CULTURA, HISTORIA Y MEMORIA DE FUENLABRADA

TEATRO NURIA ESPERT. “Hay que aprovechar que estamos al lado de un centro cultural para reivindicar la información sobre el teatro, etc. si hay suficientes, eso forma parte del paseo que estamos haciendo porque precisamente las personas mayores tienen sensibilidad para la cultura” (Hombre)

MOVIMIENTO ASOCIATIVO. “Hay muchas asociaciones en el barrio, pero falta coordinación entre ellas, no hay nadie que mueva esa coordinación y, mientras no se haga eso... vamos cada uno dando tiros donde nos parece sin ningún control y eso es, creo, principal para el barrio (...) para el médico, para el transporte, para la limpieza, etc. para todos los asuntos” (Hombre)

MEMORIA. “El 1 de enero del 96 fue el primer año que dieron los pisos de Loranca y aquí ahora, viendo, han querido correr mucho, no había sombra ni había pajaritos, aquí estaba esto solitario, estábamos como en el desierto. Bueno, a mí me costó, a mis hijos que eran adolescentes, hacerse al barrio... porque no había nada, no teníamos nada, teníamos que ir hasta Nuevo Versalles o Fuenlabrada, hasta que pusieron el Alcampo, pusieron metro y tardaron años, claro. Metieron árboles para ir haciendo sombra, porque es que la necesitábamos, ese fue un verano horroroso, de calor, de sudar, de subir desde arriba andando hasta los pisos (...) en aquel entonces estaba todo de obras, íbamos muy mal” (Mujer)

“Éste es un Nueva York pequeño, yo cuando vine a trabajar aquí, me quedé alucinada del barrio tan bonito que hay, lleno de árboles, de todas las plantas, jardines para los niños... o sea, yo estoy encantada con vivir aquí, pero hay cosas que solucionar y si queremos ser el primer pueblo de Europa, pues venga, vamos a hacerlo” (Mujer)

CENTRO MUNICIPAL DE MAYORES LORANCA

“El centro, creo que es el centro neurálgico del barrio para muchísimas personas, aquí venimos a reunirnos, a jugar, a entretenernos... cuando está la cafetería, pues a tomarnos también algo, y a bailar y, actividades tenemos muchísimas, todas las que el centro nos permite porque nada más que hay un salón multifunción, entonces, cuando tenemos las actividades, el problema es que nos juntamos hasta 2 y 3 actividades en el mismo salón porque no hay más sitio, entonces estamos como locos porque nos hagan la ampliación (...) pilates, yoga, animación a la lectura, gimnasia, ajedrez... en fin, un montón de cosas” (Hombre)

“Felicitarse a la peluquera que hay aquí, porque lo hace muy bien, es cariñosa” (Mujer)

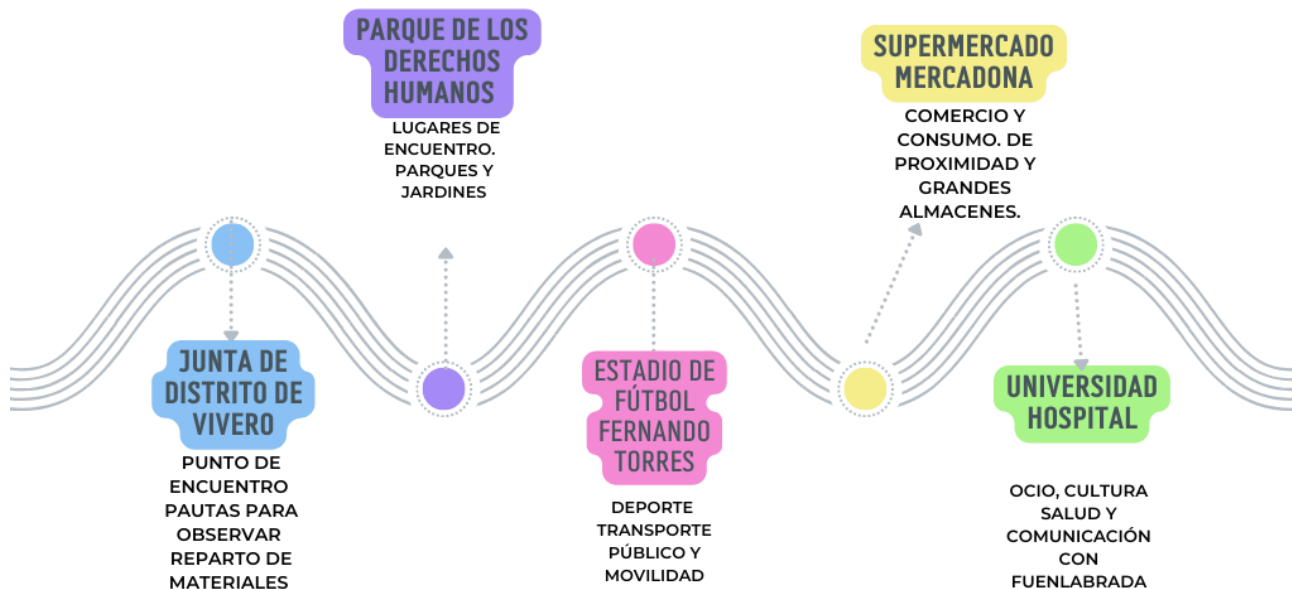
“El bar nos lo tienen que abrir y el centro nos lo tienen que ampliar” (Mujer)



Fotos Ruta 6: Barrio Vivero. Celebración del fin de las rutas con chocolate con churros.

BARRIO DE VIVERO

RUTA 6 FUENLABRADA CIUDAD AMIGA PARA LAS PERSONAS MAYORES



PARADA 1. LUGARES DE ENCUENTRO. PARQUES Y JARDINES.

ES UN BARRIO JOVEN

NO HAY ASOCIACIÓN DE MAYORES.

LAS PERSONAS MAYORES SE VINCULAN CON VIVERO A TRAVÉS DE LA FAMILIA.

Visitan a sus hijos/as y nietos/as, en bares y terrazas, en verano en el parque.

EL PARQUE DE DERECHOS HUMANOS

Está muy bien, es un parque con árboles que no generan alergias, se ha cuidado mucho eso, hay encinas y un cine de verano.

Comparándolo con otros barrios de Fuenlabrada, sienten que el cine de verano es una ventaja.

EL PARQUE AGRARIO DE FUENLABRADA.

Hay huertos y acelgas con denominación de origen de Fuenlabrada.

PARADA 2. DEPORTE. TRANSPORTE Y MOVILIDAD

CENTRO COMERCIAL, HOSPITAL Y UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS

“El hospital en su día se hizo de forma un poco apresurada, entonces el problema es que se ha quedado pequeño, pero, para mí, el problema más grande es que, por las tardes, está prácticamente cerrado, habrá algunas cosas, pero mínimas, con lo cual es muy larga la lista de espera en cuanto al tiempo, pides una especialidad y te dan para seis, ocho, quince meses y, en otros hospitales, por ejemplo, en el de Móstoles, pues no es así. ¿Qué pasa? que hay mucha gente de Fuenlabrada que estamos pidiendo todos los especialistas en Móstoles y, se echa en falta que, el hospital de Fuenlabrada, que es el que tenemos aquí pues a lo mejor necesita una ampliación, pero sobre todo ampliación de horario y de personal, es una competencia de la Comunidad de Madrid, como hemos dicho en todos los ambulatorios, si los ambulatorios están cerrados no es por culpa del ayuntamiento, entonces, esa gestión que está haciendo nos parece que es nefasta, por lo menos aquí, yo en otras zonas no sé lo que está haciendo (...) vivo aquí y aquí faltan médicos, falta personal sanitario y que amplíen el horario” (Hombre)

“El mejor ejemplo de la falta que estamos teniendo en Fuenlabrada es que nos vamos a Móstoles” (Hombre)

“Es el hospital de referencia para todas las personas de Fuenlabrada y de los alrededores, de Humanes, de Griñón, hay mucha gente que viene aquí” (Hombre)

“Debemos de decir, no, yo quiero ir aquí (al hospital de Fuenlabrada), no quiero ir a Móstoles, vamos, a no ser que sea una cosa urgente (...) En Móstoles... me tienen que llevar mis hijos, porque un día me citaron a las siete de la mañana, entonces, claro, no fui, no era una cosa urgente, porque luego vas allí y te piden catorce cosas, unas necesarias y otras que no lo son. Por eso, nosotros, debemos concienciarnos de lo que nos dan y de lo que tenemos. (...) Lo que no hay que hacer es a una persona con 77 ó 78 años como yo, citarte a las 7 de la mañana, pero a ellos les da igual, porque como es privado...” (Mujer)

“Hay concentraciones para la reapertura de los SUAPS, los servicios especiales de urgencias”

NO HAY CENTRO DE SALUD EN VIVERO.

“Parece que el proyecto está aprobado y está el terreno, pero no hay centro de salud”. (Mujer)

“Toda la gente de aquí tiene que ir a Loranca...” (Mujer)

“Sí que tiene muchos institutos y colegios, pero el barrio está con la lucha por el centro de salud, que no se hace” (Mujer)

TRANSPORTE Y MOVILIDAD.

Estación de tren no hay, la más cercana sería Fuenlabrada Central, C-5 de Cercanías Renfe.

El autobús circular de Fuenlabrada pasa por aquí.

En metro, Línea 12 de Metrosur. Estación Hospital de Fuenlabrada.

FALTA UNA PARADA DE METRO. En el Parque Agrario y junto al centro educativo, está construida pero no en uso. “Pasa el autobús, pero no es suficiente” (Mujer)

“Hay mucho movimiento en la avenida principal, pero en el resto del barrio no” (Mujer)

Centro Comercial Fuenlabrada 2. Junto a Parque de la Solidaridad, al otro lado de la autopista.

PARADA 3. COMERCIO Y CONSUMO. DE PROXIMIDAD Y GRANDES ALMACENES.

“Hay de todo, es un barrio muy asequible para las personas mayores, mejor que en Loranca” (Mujer)

“La mayoría de los comercios están en la avenida del hospital, en las otras calles que son más pequeñas hay poco, aquí lo que hay es el Mercadona, el Covirán, un Froiz, pero es solo en la avenida principal, una vez que te metes en las calles adyacentes hay muy pocos locales” (Hombre)

“También Lidl” (Mujer)

CONCLUSIONES GENERALES DE LAS RUTAS PARTICIPATIVAS

Elementos a destacar de la amigabilidad con las personas mayores

“Los centros de mayores y las actividades que hay, te puedes sentar con una amiga a tomar café y los viajes” (Mujer)

“Los parques están muy bien en general, cuidados” (Mujer)

“Fuenlabrada en general no es para ponerle muchas pegas, pero sí que hay cosas que mejorar” (Hombre)

“Somos pioneros en todo” (Mujer)

“Muchas cosas que tenemos aquí, en Leganés no las tienen, los servicios que tenemos en Fuenlabrada no los tienen en Móstoles, ni Alcorcón, ni en Leganés. La planta de maternidad, la de oncología del hospital y el Centro 8 de marzo. Asuntos sociales, como en Fuenlabrada, pocos” (Mujer)

Valoran los servicios en general: los centros de mayores, los parques, la cercanía con los recursos y las posibilidades de movilidad de la ciudad (a pie, en bus, metro, tren, etc.)

Elementos a mejorar

- 1) CONVIVENCIA EN EL ESPACIO PÚBLICO. Piden mayor civismo en general en Fuenlabrada en relación con la recogida de las heces de los perros en las calles y en los parques, curiosamente se aprecia que, en el barrio de Vivero sucede menos esto. Ciertos comportamientos y prácticas ciudadanas generan malestar e inseguridad en las personas mayores, como los perros sin correa, los ciclistas en espacios peatonales, los conductores de patinetes eléctricos a gran velocidad, las carreras de coches en determinados barrios como Loranca, los robos, etc.

“Vivimos en un pueblo muy bonito, porque yo que no lo conocía todo... Bueno, la ciudad, me parece un pueblo muy bonito, mucho jardín, mucho verde, mucho sitio para hacer gimnasia; a lo mejor, para los mayores podría haber más sitios, donde los mayores pueden

ir, porque, el otro día, dijimos que en el Naranjo falta una asociación más grande, porque la que hay es pequeña y no da para la gente (...) Los problemas que hemos visto todos estos días han sido problemas de calles que necesitan arreglo, de bancos, o de sombras para los mayores, eso tiene fácil arreglo y, lo demás, yo creo que forma parte de la educación de la población. Lo que sí me gustaría es que el ayuntamiento hiciera campañas de concienciación para el horario de sacar las basuras, y, algún tipo de vigilancia, si se puede hacer, pero, sobre todo, concienciación. Y luego, los perros, hacer campaña en los barrios para que la gente limpie la caca de su perro, que es una cosa que parece de cajón, ¿no?” (Mujer)

“Echo de menos a la policía local andando, de proximidad”

(Mujer) (Para más seguridad vial, a nivel peatonal)

- 2) **ATENCIÓN PRESENCIAL EN CENTROS DE SALUD Y EN ENTIDADES BANCARIAS.** En todos los barrios, la demanda ha sido clara, vuelta a la atención presencial en los centros de salud, priorizando sobre otras formas de atención, como puede ser la telefónica y la modalidad online. La inversión en salud debe de ser prioritaria, los Centros de Atención Primaria, los SUAPS, los Centros de Especialidades y el Hospital deben contar con una mayor dotación de profesionales sanitarios, de una ampliación en los horarios y de los recursos necesarios para atender con calidad a la población de Fuenlabrada. Las personas mayores dirigen esta petición a la Comunidad de Madrid, quien tiene la competencia en atención sanitaria. Reapertura de las oficinas bancarias que han eliminado la atención presencial, necesaria para la resolución de dudas. Demandan cajeros para poder mirar los movimientos en la cartilla bancaria, poder cobrar la pensión, etc.
- 3) **ACCESIBILIDAD.** La cuestión urbanística también ha destacado en los paseos, la mejora de las aceras, de los espacios de tránsito, que sean accesibles y estén adaptados a la movilidad de las personas mayores. Hay que señalar en este punto que, el perfil de los y las participantes en las rutas ha sido el de personas mayores autónomas, sin movilidad reducida, que participan en actividades en los centros de mayores, que pertenecen a una o varias generaciones que ayudaron a construir los cimientos de lo que hoy en día es Fuenlabrada. Y que, a sus 65, 70 o 75 años mantienen el compromiso con la ciudad, defendiendo los recursos educativos, sanitarios, de servicios sociales, parques y jardines, que ayudaron a construir. La incorporación de ciertos elementos que faciliten el buen vivir de las personas mayores como los baños públicos en los parques, la recuperación de las fuentes de agua potable, los bancos para poder sentarse, la sombra para protegerse del calor, la revisión de las aceras levantadas por las raíces de los árboles, los suelos que no resbalen cuando caen las hojas en el otoño y cuando llueve, etc.
El acceso a la cultura como un derecho fundamental para las personas mayores, la reducción de la brecha digital en el acceso al ocio y la cultura. La formación en el manejo de los dispositivos móviles, internet y redes sociales.
Es necesario destacar en este punto el desplazamiento por los carriles-bici de personas con movilidad reducida que se desplazan en silla de ruedas, en este caso motorizada y cómo se

encuentran obstáculos en los carriles-bici que les impiden avanzar, así como a peatones ocupando dichos espacios.

En varias de las rutas han participado personas Sordas gracias al apoyo comunicativo en Lengua de Signos Española de una animadora sociocultural, trabajadora en un centro de mayores. Es necesario revisar la ciudad desde la perspectiva de las personas Sordas, para identificar las barreras comunicativas que pueden salvarse con los apoyos técnicos y profesionales necesarios tanto en la institución municipal como en consultas médicas, trámites administrativos, etc.

- 4) LA BRECHA DIGITAL. En las gestiones cotidianas con la administración pública, la petición de citas, la reserva de entradas, de espacios. La pandemia ha acelerado el proceso de digitalización, transformando las actividades cotidianas presenciales en digitales y la población mayor, que, en su mayoría no ha sido alfabetizada digitalmente, ha sufrido el aislamiento social no solo por el confinamiento durante el Estado de Emergencia, si no por la imposibilidad de gestionar de forma autónoma sus actividades cotidianas, situando a las personas mayores, de un día para otro, en posiciones subordinadas con la consiguiente dependencia de otras personas y de las instituciones.
- 5) LA IMPORTANCIA DE LA ESTÉTICA DE LA CIUDAD. Ponen de manifiesto la belleza de la ciudad, en general, limpia, ordenada, con espacios verdes, donde poder caminar y estar. Aprecian los lugares para encontrarse y no solo los lugares por los que transitar. Los parques y jardines destacan a nivel estético, los huertos comunitarios, los espacios con circuitos biosaludables, en donde poder ejercitarse, etc.
- 6) TRANSPORTE Y MOVILIDAD. Así mismo, es relevante que, las personas mayores se desplazan prioritariamente por Fuenlabrada, a pie, caminando. En segundo lugar, destaca el uso del autobús, frente al metro y el tren. Reconocen que es una ciudad bien comunicada en general, salvo alguna excepción por barrio. Hay que añadir que en los desplazamientos peatonales, las personas mayores se encuentran con ciertos obstáculos, además de las barreras arquitectónicas, los ciclistas y los conductores de patinetes eléctricos generan cierta inseguridad, así como los coches.
- 7) PARTICIPACIÓN EN LA COMUNIDAD. El grupo motor que ha participado en las rutas por los distintos barrios de Fuenlabrada ha destacado como un agente comunitario activo (y proactivo) en la ciudad. Muchos de sus componentes forman parte de los consejos en los centros municipales de mayores, o de las vocalías de las juntas de distrito, o participan en asociaciones vecinales y asociaciones específicas de personas mayores; algunos han pertenecido a sindicatos y otros a partidos políticos. Muchas de las mujeres que han participado colaboraron en el desarrollo de los centros educativos y de las asociaciones de madres y padres en las décadas de 1980 y 1990. Algunas de ellas tuvieron que abandonar sus empleos al contraer matrimonio, y, con el paso de los años, retomaron sus estudios, así como su participación en la comunidad como sujetos políticos con derechos y deberes. En el momento actual, siguen impulsando cambios y transformaciones en la ciudad de Fuenlabrada, que sienten como suya, llegaron cuando no había apenas nada y tuvieron que hacerlo todo y hoy continúan caminando la ciudad para mejorar su nivel de amigabilidad con las personas mayores y, en definitiva, para el total de la ciudadanía.

- 8) LA PUESTA EN VALOR DEL PEQUEÑO COMERCIO O COMERCIO DE PROXIMIDAD. En las rutas han rememorado el vínculo comunitario con los tenderos, dependientes, las trabajadoras que atendían en los comercios de barrio. Aunque realicen la compra mensual en grandes almacenes, sigue en práctica la compra en comercios de proximidad para las necesidades diarias. Destacan de forma positiva los barrios que mantienen los pequeños comercios e invitan a consumir en ellos, destacan a su vez de forma negativa los barrios en los que hay menos comercios de proximidad. Sus itinerarios de consumo en la ciudad los llevan a los mercadillos de barrio, valoran la calidad y el precio, así como la producción natural/ecológica de verduras, hortalizas y frutas.
- 9) LUGARES SIGNIFICATIVOS DE FUENLABRADA. Caminar la ciudad atravesando recuerdos, momentos significativos en las vidas de las personas participantes, momentos compartidos con familiares, parejas, amistades... Lugares que se han transformado con el paso del tiempo, lugares que han dejado de tener uso en la actualidad pero que, en un pasado tuvieron una función comunitaria, como la olla en el barrio de La Avanzada, que convocó en 1988 a habitantes de Fuenlabrada y de la periferia sur de Madrid a un gran cocido madrileño. Y lugares de encuentro que son escogidos para celebraciones deportivas como la Fuente de las Escaleras. Los itinerarios vitales de las personas participantes en las rutas están imbricados con la construcción de la ciudad tal y como la conocemos hoy en día.

5.3 Grupos focales

Según el protocolo de Vancouver (OMS 2007) adaptado al contexto español por el Grupo de Trabajo liderado por IMSERSO – CEAPAT, se habrían de realizar grupos focales formados por 8-10 personas mayores más otros grupos focales formados por otros profesionales, responsables de empresas o comercios, funcionarios... que trabajen habitualmente con personas mayores. En todo caso el número de grupos de mayores ha de ser significativamente superior al resto, en una proporción 5/1 aproximadamente. En ellos deben estar presentes entre 8 y 10 personas de diferentes edades y estatus socio-económico, un número aproximadamente igual de hombres y mujeres (paridad) así como de diferentes barrios, para poder recoger las diferentes miradas, opiniones y experiencias de las personas participantes. Las reuniones con los grupos de discusión debían tener al menos una duración de 2,5-3h.

Para una población del tamaño de Fuenlabrada se han diseñado específicamente 10 grupos focales compuestos por personas mayores, profesionales del cuidado en residencia, en centro de día municipal y en el servicio de ayuda a domicilio, así como cuidadores/as informales (familiares y cónyuges principalmente). Además, se ha celebrado una reunión con personal municipal de las diferentes áreas que intervienen sobre los itinerarios vitales de las personas mayores, como es el Área de Bienestar Social, la concejalía de Mayores, los tres Centros Municipales de Mayores y los Servicios Sociales municipales. También se ha contado con la participación de las empresas que gestionan los cuidados y otras entidades que ofrecen servicios a las personas mayores como Cruz Roja.

Se ha alcanzado la comprensión de la realidad de las personas mayores en Fuenlabrada y se ha logrado la saturación de información, considerando representativas tanto las repeticiones de ideas como las ambivalencias que sostienen las personas en sus discursos y en sus prácticas.

Este diagnóstico muestra una fotografía de las personas mayores en la ciudad de Fuenlabrada, en un momento concreto, tras el primer año de la pandemia, por lo que, necesariamente muchas de las aportaciones de las personas mayores se han visto atravesadas por esta crisis sanitaria, social y económica. De las conclusiones del proceso diagnóstico se establecerán las líneas de acción a implementar en la siguiente fase, el plan de acción.

“Fuenlabrada, ciudad amigable para las personas mayores” es un proyecto de ciudad, de análisis y mejora del nivel de amigabilidad de la ciudad con las personas mayores.

La metodología de investigación cualitativa, característica de las ciencias sociales y, en concreto, de la disciplina antropológica, implica la recogida del dato denso (*thick data*), su análisis e interpretación. En estos grupos se ha facilitado la participación de los diferentes agentes en el campo estudiado, la ciudad de Fuenlabrada, y que son relevantes en la mejora del nivel de amigabilidad de la ciudad con las personas mayores.

Es imprescindible señalar también el rol protagonista de las personas mayores en el proceso de diagnóstico, en el que se ha tratado de recoger sus formas de ser, de sentir y de vivir en Fuenlabrada, desde su perspectiva.

Se han empleado diferentes técnicas y herramientas para la recogida de datos durante los meses del proceso de diagnóstico (datos sociodemográficos, datos secundarios, revisión bibliográfica o *desk research*, observación participante (investigación etnográfica), y cuestionario con selección de muestra representativa para la recogida de datos masivos y su análisis cuantitativo.

Desarrollo de los grupos focales

Se han convocado un total de **11 grupos focales** entre diciembre de 2021 y marzo de 2022.

El diseño del guion de preguntas, la selección de perfiles, la facilitación y dinamización de los grupos han sido realizados por el equipo técnico, conformado por: Rut Abad, Nuria Sánchez y Margarita Torrego.

Han contribuido al tratamiento de los datos obtenidos, a la investigación cuantitativa y cualitativa desarrollada, así como a la redacción del presente diagnóstico Nuria Sánchez, Rut Abad, Margarita Torrego, Javier del Monte, con la colaboración de Julio Fernández, sociólogo del Ayuntamiento de Fuenlabrada.

Las personas mayores participantes en los grupos focales han compartido sus opiniones, experiencias, sentires y anhelos. Hay que señalar que muchos/as de los y las participantes forman parte en la actualidad de los consejos rectores de los centros de mayores, también se incorporaron participantes con el cargo de vocal de mayores en junta de distrito, y presidentes/as (u otros cargos) de asociaciones vecinales y asociaciones específicas de personas mayores. En consecuencia, podría considerarse que, algunas de las participantes han tenido un perfil experto,

siendo la mayor parte de las y los participantes en el proceso diagnóstico socios/as de los centros municipales de mayores.

Los grupos focales han tenido una duración de alrededor de 2 horas y, en ellos, se han planteado preguntas en su mayoría abiertas y en relación con las 8 áreas que propone la Organización Mundial de la Salud para esta investigación participativa.

Los grupos focales se desarrollaron de forma semidirectiva y semiestructurada, es decir, la persona con el rol de moderadora/facilitadora guiaba las preguntas en torno a los ámbitos de estudio, dejando a su vez, el espacio y el tiempo necesarios para la participación de las componentes de los grupos, este rol de facilitación trata de no monopolizar el discurso y deja hablar a las participantes, escucha a cada una de ellas, observa los comportamientos no verbales, tratando de normalizar la conversación para que sea una dinámica fluida y no se escapen los mensajes clave o insights. La persona que ejerce el rol de moderadora/facilitadora trata de realizar preguntas para conocer la cosmovisión de la persona, su universo y significados.

Hay que señalar también que un grupo focal adquirió tintes de terapia grupal, al compartir la propia experiencia con un grupo de iguales, es decir, en situaciones similares en el ejercicio de los cuidados. Se facilitó el espacio necesario para la expresión de sentimientos y emociones, quizá nunca compartidos previamente, tras dos años difíciles de pandemia por COVID-19, al finalizar el grupo focal, las participantes agradecieron el espacio seguro que se había generado y manifestaron su necesidad de repetirlo. Las responsables principales de los cuidados a personas mayores dependientes fueron mujeres en su mayoría, señalar que en este grupo también participó un hombre, cuidador principal de su esposa.

Se tomaron notas, se grabó el audio con fines de investigación y se tomaron fotografías con el consentimiento firmado de las personas implicadas.

Las convocatorias de los grupos y la selección de personas en base a los perfiles propuestos por el equipo técnico se realizaron con la colaboración con los equipos de los tres centros municipales de mayores, que se encargaron de contactar con las y los participantes.

A continuación, se presenta la calendarización final y los perfiles seleccionados para los grupos focales:

- **Grupo 1: 10 de diciembre de 2021.** (G1, Mixto, Vivero/Loranca, alta autonomía, < 70 años)
- **Grupo 2: 17 de diciembre de 2021.** (G2, Mixto, Vivero/Loranca, media autonomía, < 70 años)
- **Grupo 3: 21 de diciembre de 2021.** (G3, Mujeres, Cerro-El Molino, La Avanzada-La Cueva, El Arroyo-La Fuente, alta autonomía, <70 años)
- **Grupo 4: 21 de enero de 2021.** (G4, Hombres, Cerro-El Molino, La Avanzada-La Cueva, El Arroyo-La Fuente, media autonomía, < 70 años)
- **Grupo 5: 21 de enero de 2021** (G5, Mujeres, Nuria)
- **Grupo 6: 28 de enero de 2021.** (G5, Mixto, El Cerro-El Molino, La Avanzada-La Cueva, El Arroyo-La Fuente, media autonomía, < 70 años)
- **Grupo 7: 4 de febrero de 2022.** (G6, Mixto, El Naranjo-La Serna, baja y media autonomía)
- **Grupo 8: 4 de marzo de 2022.** (G7, Cuidadoras ámbito formal)
- **Grupo 9: 4 de marzo de 2022.** (G8, Cuidadoras ámbito informal)

- **Grupo 10: 18 de marzo de 2022.** (G9, Personas mayores dependientes, residencia y centro de día)
- **Grupo 11: 25 de marzo de 2022.** (G11, Reunión con técnicos/as municipales y entidades)

10 DICIEMBRE DE 2021

G1: MIXTO (Hombres/Mujeres), menores de 70 años, alto grado de autonomía y residentes en JD Vivero-Hospital-Universidad o JD Loranca-N Versalles-P Miraflores

- Algunos socios/as centros mayores
- Algunos que cuidan activamente a nietos/as
- Algunos viven solos/as

17 DICIEMBRE DE 2021

G2: MIXTO (Hombres/Mujeres), menores de 70 años, grado medio de autonomía y residentes en JD Vivero-Hospital-Universidad o JD Loranca-N Versalles-P Miraflores

- Algunos socios/as centros mayores
- Algunos viven solos/as

21 DICIEMBRE DE 2021

G3: Mujeres, menores de 70 años con alto grado de autonomía y residentes en JD El Cerro-El Molino, JD El Arroyo-La Fuente, JD La Avanzada-La Cueva

- Algunas socias centros mayores
- Algunas que cuidan activamente a nietos/as
- Algunas viven solas

21 ENERO DE 2022

(Este día desdoblamos los grupos segregados por género)

G4: HOMBRES, menores de 70, grado medio de autonomía y residentes en JD El Cerro-El Molino, JD El Arroyo-La Fuente, JD La Avanzada-La Cueva

- Algunos viven solos

21 ENERO DE 2022

G5: Mujeres, menores de 70, grado medio de autonomía y residentes en JD El Cerro-El Molino, JD El Arroyo-La Fuente, JD La Avanzada-La Cueva.

- Algunas viven solas

28 ENERO DE 2022

G6: MIXTO (Hombres/Mujeres), menores de 70, grado medio de autonomía y residentes en JD El Cerro-El Molino, JD El Arroyo-La Fuente, JD La Avanzada-La Cueva

- Algunos viven solos/as

4 FEBRERO DE 2022

G7: MIXTO (Hombres/Mujeres), mayores y menores de 70, nivel bajo y medio de autonomía. Residentes en JD El Naranjo-La Serna.

- Algunos socios/as centros mayores
- Algunos que cuidan activamente a nietos/as
- Algunos viven solos/as

4 MARZO DE 2022

G8: Cuidadoras del ámbito formal: que trabajan como cuidadoras en residencia, centro de día y en servicios de ayuda a domicilio (SAD)

G9: Personas mayores dependientes, residentes en recursos municipales (residencia municipal de mayores) o que asistan al Centro de Día, con capacidad para participar en un grupo de discusión (con capacidad comunicativa y cognitiva).

18 MARZO DE 2022

G10: Cuidadoras/es del ámbito informal: familiares, cónyuges, cuidadores/as de personas mayores dependientes.

25 MARZO DE 2022

G11: Agentes clave en la atención y trabajo con personas mayores: técnicos/as municipales del Área de Bienestar Social y otras implicadas, técnicos/as del Tercer Sector (Cruz Roja, etc.) y profesionales de empresas proveedoras de servicios (teleasistencia, etc.) que trabajan para el Ayuntamiento de Fuenlabrada.

Aportes de los grupos focales



Primer Grupo Focal. Personas Mayores. JUNTA DE DISTRITO DE LORANCA. 10/12/2021.

Cuestiones previas

En los primeros grupos focales se empleó la técnica del embudo, comenzando con preguntas de carácter más abierto o general y acotando en las siguientes preguntas a cuestiones de carácter más concreto o particular.

La asistencia superó el número de personas adecuadas en varios de los grupos celebrados, para poder participar con el suficiente tiempo y para poder ahondar en la conversación se recomiendan grupos de entre 8-10 participantes.

La disposición del mobiliario puede facilitar o entorpecer la conversación. Es preferible una mesa redonda o sillas individuales, que no haya obstáculos para la interacción entre las personas.

Marco Teórico

Algunos conceptos teóricos en los que apoyarnos para el análisis de la ciudad de Fuenlabrada.

“La ciudad es la puesta en escena de la vida social, del habitar”. (Signorelli, 1999)

“La ciudad, como lugar antropológico, es histórico, relacional y formador de identidad” (Augé, 1992)

“La ciudad es historia y contenedora de la historia” (Castells, 1974)

“En el centro se puede tener el apego a la nostalgia de su propia historia, a la memoria, al patrimonio edificado o a lo intangible (...) La vida en las periferias provoca la segregación o la fragmentación (desconexión) de las materialidades y las prácticas relacionales entre los distintos grupos sociales; la movilidad, la precariedad, la elitización y la desigualdad”. (Castells, 1974)

“En el marco de una crisis económica, la sensación de incertidumbre y vulnerabilidad se extienden al conjunto de las categorías sociales (Bauman, 2007; Castells, 2009) El concepto de confianza adquiere un relieve particular (...) por el estrecho vínculo que guarda con los conceptos de riesgo, incertidumbre y vulnerabilidad”.

“La confianza se convierte en un dispositivo fundamental, permite abordar con cierta seguridad y alguna expectativa de éxito las relaciones con lo nuevo” (Giddens, 1990) y/o lo contingente (Luhman, 1996)

- Ciudad habitable, ciudad como lugar antropológico (historia, relaciones, identidades)
- Centro ciudad: Historia, memoria y patrimonio.
- Periferia ciudad: Segregación, fragmentación.
- En el marco de la crisis: Confianza, riesgo incertidumbre y vulnerabilidad

La ciudad es un artefacto cultural, donde caben la memoria y las fronteras, la confianza y la vulnerabilidad.

Aun cuando experimentamos recientemente una crisis sanitaria, social y económica, a nivel mundial, que ha supuesto un punto de inflexión en los itinerarios vitales de gran parte de la ciudadanía, confiamos en que las farolas se van a encender, las fuentes van a dar agua, los autobuses van a pasar, etc es decir, que la ciudad va a funcionar, no nos queda otra que confiar; si

no confiamos, solo queda el riesgo, la incertidumbre y la vulnerabilidad. Así pues, esperamos que los techos no se desplomen, que las alarmas de incendios funcionen, que los bomberos vengan a extinguir los fuegos, que los médicos nos curen y nuestra familia nos proteja. Confiamos en las estructuras arquitectónicas de la ciudad, en su mobiliario urbano, en sus transportes y en sus servicios. Pero también confiamos en las personas que lo hacen posible.

Las distintas generaciones que habitan Fuenlabrada se han socializado y enculturado en valores sociales, a priori distintos, han crecido en sociedades, contextos y situaciones diferentes, pues el momento histórico era otro, con diferentes marcos de significado. Las prácticas sociales son dinámicas y van cambiando, algo que las personas consideraban “normal” en la década de 1980 hoy puede no serlo, mañana quizá sí, este es el concepto de lo líquido en Bauman.

La construcción de alteridades, de los otros en el espacio que habitamos, que es la ciudad en este caso, es algo habitual, nos construimos en relación con los otros, a veces en confrontación u oposición. En el espacio público encontramos diferentes protagonistas que interactúan con las personas mayores en sus rutinas cotidianas, por ejemplo, los ciclistas, los conductores de patinete eléctrico, los perros (y los dueños de los perros), los conductores de turismos, furgonetas, etc. Pero también los familiares, las cuidadoras, las profesionales de los centros de mayores, de los servicios sociales y sanitarios, etc., conformando un campo específico en el que podemos investigar.

De forma que hay que analizar con una mirada situada en un espacio acotado, Fuenlabrada y en un momento histórico determinado, de octubre de 2021 a finales de marzo de 2022, franja temporal en la que se ha realizado una parte del proceso de diagnóstico, con el desarrollo de las rutas participativas y los grupos focales, así mismo, también se configuró el grupo motor. Esto quiere decir que hacemos una fotografía en un momento y en un lugar determinados, un diagnóstico para elaborar un plan de acción del que emanen acciones concretas que mejoren el nivel de amigabilidad de la ciudad con las personas mayores, en un compromiso a nivel internacional al que ya se han sumado multitud de ciudades.

La ciudad es agradable

El continente de “agradable” para el grupo de personas mayores que han participado tanto en las rutas como en los grupos focales, tiene un contenido en el que hay varios significados: Lo agradable es limpio, seguro, verde, con servicios que funcionan, con personas agradables. La ciudad tranquila es una ciudad segura.

Lo luminoso vs. lo oscuro, lo ordenado vs. lo desordenado, lo estrecho vs. lo amplio, lo cercano vs. lo lejano, etc.

AGRADABLE-LIMPIA-TRANQUILA-SEGURA

Arthur Danto encuentra en la ciudad y en su vida cotidiana vestigios espontáneos que muestran cómo la necesidad de belleza está profundamente arraigada en lo humano, constituyéndose esta como un valor significativo de vida. (...) Todo apunta a que existe esa necesidad de belleza (y cuidado) en nuestro hábitat cotidiano, (...) que haga de la ciudad un entorno agradable desde el

que promover que se produzca la experiencia integral deweyniana donde la belleza, como necesidad positiva de vida, ayude a realizarnos mejor como personas, como sociedad.

(“La Ciudad y la Estética: Siete maneras de pensar la belleza”. G. Moratiel, Sara, 2018)

¿Fuenlabrada es una ciudad agradable para las personas mayores?

Las personas participantes identifican una ciudad agradable con una ciudad limpia, segura, con espacios verdes, en la que haya acceso a los servicios.

¿Fuenlabrada es una ciudad tranquila?

Identifican una ciudad tranquila con una ciudad segura, libre de ruidos, delincuencia (hurtos, carreras de coches, casas de apuestas, etc.).

¿A qué huele Fuenlabrada?

Se identifica Fuenlabrada con el campo, los espacios de vegetación, los animales, etc. Las personas participantes proyectan una imagen bucólica de la ciudad. Por otro lado, también surge en la conversación la primera referencia a los orines y las heces de los perros.

¿Es una ciudad pequeña o grande? Son unánimes en la respuesta, Fuenlabrada es una ciudad grande.

¿Qué se puede mejorar para que sea más agradable?

Mejorar el acceso en carretera al hospital, establecer una zona recreativa para los jóvenes, embellecer la ciudad con esculturas, imitar iniciativas de otros municipios para el reciclaje de tapones, facilitar más espacios de socialización y participación para personas mayores.

ESPACIOS VERDES/ ESPACIO PÚBLICO

Las personas mayores demandan aseos públicos en los parques de la ciudad, así como bancos en los que poder sentarse a descansar, con espacios de sombra.

Dos posturas distintas son las que surgen para atajar los conflictos en el espacio público, la demanda de un mayor civismo a los/as conciudadanos/as, en contraposición con la demanda de una mayor vigilancia y, por ende, la actuación policial. Ésta última postura más acorde con la visión de una sociedad disciplinaria en la que se controle el comportamiento de la ciudadanía mediante la imposición de la vigilancia (ver teoría del Panóptico de Foucault). Es decir, por un lado, se pide una mayor consideración a los y las vecinas, un mayor cuidado de los espacios comunes y comunitarios, desde una perspectiva educativa, pedagógica y, por otro lado, se propone una posición punitivista, que castigue los comportamientos inadecuados, que sancione, censure, que ponga multas y/o trabajos comunitarios para quien ensucie, rompa, etc.

De fondo hay una reflexión sobre el espacio público en el que las personas sienten pertenencia a un territorio y quieren cuidarlo, se identifican con él, les es familiar, un concepto muy cercano a la propiedad, como es la identidad. Y, por otro lado, el espacio público no es de nadie, una vez que

se sale del domicilio particular, se entra en un espacio sin normas, amorfo, en el que “la nada” domina.

Las personas mayores que han participado en las rutas pertenecen a generaciones que han construido la ciudad, que llegaron a ésta cuando era campo y, después de 40 años, se han prestado voluntarios/as para seguir cuidando de la ciudad, para mejorarla, quizá no tanto para sí mismos/as sino para las generaciones que envejecerán en Fuenlabrada en un futuro cercano, sus hijos/as, sus nietos/as, etc.

COMPRAS

Combinan las compras en comercios de proximidad para el día a día, con las compras en grandes superficies en las que suelen realizar la compra mensual. En Fuenlabrada el espacio comercial de referencia es Carrefour.

Respecto al barrio de Loranca indican que hay ausencia de locales comerciales, desde su perspectiva es más una ciudad jardín y, para realizar sus compras cotidianas deben desplazarse.

TRANSPORTE Y MOVILIDAD

Fuenlabrada es una ciudad que puede recorrerse a pie, es la forma prioritaria de desplazamiento de las personas mayores. Indican que, desde Loranca, son 45 minutos andando al centro y, al hospital, entre 25 y 30 minutos. El autobús es la segunda opción de movilidad, las personas participantes demandan que los conductores de autobús deslicen la rampa que les permitiría una mayor accesibilidad y evitar las posibles caídas.

Identifican como peligrosos a los conductores que no respetan la velocidad en la zona de poblado ni los pasos de peatones, en los alrededores de los centros educativos, etc., así como a los conductores de las carreras de coches que se producen en algunas zonas de Loranca.



¿Cómo se vive en Fuenlabrada siendo una mujer mayor?

Los pisos en los que residen tienen cerca de 50 años, no están preparados para envejecer en ellos, hay carencia de ascensores.

Se ha derivado a otros barrios más periféricos el mercadillo de los domingos, el cine, el Servicio Público de Empleo Estatal...

Las aceras son resbaladizas y estrechas.

¿En qué habéis participado u os habéis implicado para el desarrollo de la ciudad?

Algunas de ellas colaboraron en la creación de las Asociaciones de Padres (APA's, después denominadas AMPA's y en la actualidad AFA's). Se implicaron en el desarrollo de los recursos de la ciudad, pues, cuando llegaron, era campo, había barro y sus hijos e hijas necesitaban centros educativos, entre otros. "Todo lo que se ha ido haciendo ha sido luchando" (Mujer, 66 años)

¿Sabéis cómo hacer propuestas o reclamaciones al ayuntamiento?

La mayoría del grupo indica que no sabe cuál es el canal adecuado para ello. Cuando tienen algún problema, suelen acudir al policía más cercano, a quien preguntan, es su figura de referencia.

Algunas de ellas manifiestan que, desde que están solas, han notado una apertura y se han tenido que desenvolver en la ciudad. Cuando vivían sus maridos ellos lo hacían todo. "Desde que estoy sola he empezado a descubrir cosas nuevas. Hasta el año pasado, que se quedó viuda, todo era ir con su marido a todo, Casa Andaluza, o lo que fuera" (Mujer, 67 años).

ESPACIO PÚBLICO PEATONAL

Piden la eliminación de los bolardos esféricos, "no se ven y te tropiezas mucho".

VIVIENDA

Las personas con movilidad reducida y las personas mayores que residen en pisos antiguos carecen de ascensores. Y no consiguen aprobar las derramas en la comunidad de vecinos/as.

Aún no disponen de baños adaptados, no han cambiado la bañera por el plato de ducha ni han incorporado barandilla para agarrarse. En este momento de autonomía no parece una urgencia. En caso de perder movilidad y no tener el baño adaptado algunas de ellas contemplan la posibilidad de ir a vivir a casa de sus hijas.

ENVEJECIMIENTO

No hay suficientes residencias públicas en Fuenlabrada.

Proponen actividades para los Centros Municipales de Mayores como fisioterapia, psicología, taller de sexualidad, etc.

Alguna conoce el término y el significado de vivienda colaborativa, les gustaría que fuera una realidad en Fuenlabrada. No les suena Trabensol ni cohousing.

Observan que la población de Fuenlabrada tiene muchas personas mayores o en edades avanzadas.

SEGURIDAD

Identifican a hombres marroquíes como posibles agresores. Sienten inseguridad en las zonas de segregación y en las zonas mal iluminadas, en la noche, etc. Otras están acostumbradas a salir a la calle a horas en las que aún es de noche por motivos laborales y no se sienten inseguras.

PARTICIPACIÓN

Las rutas participativas les han gustado mucho. Están encantadas de conocer otros barrios y de socializar con otras personas. Durante el primer año de pandemia participaron en redes de cuidados y solidaridad, cosiendo mascarillas, etc esto les permitió conocer a sus vecinas.

COMERCIO

Explican que se está perdiendo el comercio de proximidad y que las compras se están centralizando en las grandes superficies. Les gusta comprar en locales comerciales en donde conocen a los tenderos, a las dependientas, etc. También acuden a los mercadillos. Indican que durante la pandemia se ofrecieron los servicios de comida a domicilio.

DEPORTE Y SALUD

Hay espacios deportivos destinados a personas mayores que son ocupados por menores. Demandan servicio de fisioterapia y psicología en Centros Municipales de Mayores. Los plazos para ser atendidas en consulta, en este caso de salud mental, son largos. Una de ellas ha acudido a apoyo psicológico en la Casa de la Mujer, como víctima de violencia de género.

Demandan un bus específico que los lleve a la piscina.

CUIDADOS

Conocen a algunas auxiliares de ayuda a domicilio particulares, que trabajan por horas. Una de ellas habla de cómo se aprovechan los hijos de los/as abuelos/as para el cuidado de los/as nietos/as. "Algunas de sus amigas están agobiadas, contentas de tener a los/as nietos/as, pero agotadas".

GÉNERO

Acuden a actividades en la Casa de la Mujer y en el Centro 8 de marzo, en donde encuentran redes de apoyo.

Les gusta acudir también a las actividades que se organizan en los Centros de Mayores, que son grupos mixtos.

CULTURA

Conocen los centros y espacios culturales de la ciudad, a los que se desplazan principalmente en autobús. Conocen la programación de los centros, acuden a las exposiciones.



Tercer Grupo Focal. Personas Mayores. CMM RAMÓN RUBIAL.21/12/2021

SITUACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN FUENLABRADA

Los hombres mayores participantes en este grupo focal indicaron que tienen el objetivo de mantener la vida social, pero con una mayor calidad de vida.

Demandan abrir más espacios de participación, así como más canales de comunicación con el Ayuntamiento de Fuenlabrada.

Uno de ellos ha trabajado como Técnico de Fútbol, reside en Fuenlabrada desde 1978, está recién jubilado. No quería acudir al Centro de Mayores porque consideraba que era un espacio “pa’ viejos”

Dos de ellos son amigos y van a caminar casi cada día, entre 15 y 20 km. “El día que no vamos lo echamos en falta”. Señalan la cantidad de heces de perro que ven por el camino.

Uno de ellos es representante de una asociación de mayores. Indica que muchas personas mayores con la pandemia han sufrido depresión y demanda ayudas. Tiene un nivel de participación experto. Con su papel en la asociación se siente satisfecho, le gusta la devolución, el feedback que le hace la gente en el día a día y eso le renueva las ganas de seguir haciendo cosas.

Considera que los centros de mayores están infravalorados y mal visibilizados, que se produce el solapamiento de actividades.

Uno de ellos reside en el barrio El Naranjo. Comunica la tristeza que se experimenta en el barrio, que ha sido de los más azotados por la pandemia. Sugiere que en la pasada Navidad se podía haber hecho algo más positivo en el barrio. Es presidente de una comunidad de vecinos/as. Afirma que las personas mayores llevan dos años paralizadas. Reflexiona sobre el papel de los centros de mayores, “Tienen que ser nuestros, como cuando vas a tu casa”

Uno de ellos comenta que “Te encuentras perdido al jubilarte”. Siente alegría cuando su nieta va a verle y le llama “abuelo”, entonces cambia el chip. Lleva a su nieta al huerto comunitario, el que se sitúa al lado del cementerio, “es mi mayor alegría”.

“No estancarme, no aburrirme, siempre haciendo cosas, tengo iniciativa”. Su hijo es informático y trabaja en Suecia. Al jubilarse, comenzó una etapa de transición y empezó a cuidar plantas. Antes, trabajaba como jefe de obra de instalaciones. Tiene dos nietas de 7 y de 5 años. Recientemente ha perdido a su hija. “No he tenido necesidad de socializar, cuando me jubilé fui a hacerme socio lo primero”, pensó “esto con el tiempo va a hacer falta”, indicando una necesidad futura de socialización y de ayudas para poder valerse por sí mismo.

Otro indica que, al jubilarse, comenzó a bailar “En mi vida había bailado bailes de salón”. Buscó a los amigos de Bachiller en Facebook, que le sirvió para encontrar a la gente y “para cotillear”.

Uno de ellos indica que comenzó a aficionarse a la apicultura y a la edición de vídeos. “Hay que incentivarse a vivir, distraerse...”.

El vecino de El Naranjo cuenta que, al jubilarse empezó a pasar más tiempo con la familia, con sus nietas, comenzó a andar, a interactuar con sus vecinos “No conocía a mis vecinos”, está satisfecho del cargo que tiene ahora en la comunidad porque “da soluciones a los vecinos”.

“Antes no sabía nada de plantas ni de insectos”. Había trabajado como gestor de grandes superficies en Pryca y en Seguridad en el Banco de España.

Habla de las actividades que realiza de forma individual y las que también realiza su mujer “Hace cada uno lo suyo”.

“El cuidado de los nietos me coarta la vida que yo tengo ahora. Por un lado, tienes un motivo para seguir activo, pero por otro, te coarta, estás atado”.

“El verdadero miedo, en mi vida me he dado de baja, es ahora cuando empiezo a tener enfermedades”, “da miedo cuando no hay médicos y solo hay atención telefónica, sin verlo está opinando... Va a llegar un momento que nos van a atender en casa”

De toda la conversación que hemos mantenido, ¿Con qué os quedáis?

“Con el aporte que hacemos a la sociedad y hemos hecho, con el reconocimiento. Sugieren que se celebren premios a quienes hacen Fuenlabrada una ciudad más amigable para las personas mayores”.

El momento de la jubilación es un punto de inflexión en la vida. El tiempo antes de la jubilación se dividía en ocio y trabajo de forma muy diferenciada, con el final de la vida laboral y el hábito adquirido de la rutina mantenida durante años, muchas personas se desorganizan y desorientan, en esta generación quizá sean más los hombres los que pueden experimentar eso, ya que muchas de las mujeres no han trabajado de forma remunerada, de manera que, no han experimentado un cambio tan significativo en su rutina y en el manejo de su tiempo. Pues, en muchas de ellas no ha habido un momento de jubilación estipulado y han continuado con sus responsabilidades de cuidados y del hogar. Otras, finalizando sus jornadas laborales, pero manteniendo sus tareas domésticas y familiares.

Para los hombres de este grupo, parece que es un buen momento para hacer todo lo que antes no pudieron hacer porque “había que trabajar”, es el momento en el que tanto hombres como mujeres empiezan a desarrollar ciertas aficiones. En las mujeres, este paso se observa más claramente en las mujeres viudas, que cambian su rutina, de estar acompañadas a descubrir la soledad, puede que no es un sentido negativo, sino de forma positiva, adquiriendo mayor autonomía, la toma de las propias decisiones y, en definitiva, el tomar el control de su vida.

La necesidad de reconocimiento ha sido manifestada en este grupo, el reconocimiento al aporte que se hace a la comunidad, a la ciudad, para mejorarla.



Cuarto Grupo Focal. Hombres mayores. CMM RAMÓN RUBIAL.21/12/2021

Este grupo de hombres mayores considera que el Ayuntamiento de Fuenlabrada cuenta mucho con ellos: hay cercanía, se les escucha. Al jubilarse, uno de ellos comenzó a realizar voluntariado.

Otro indica que, al jubilarse, descubrió que no tenía prácticamente relación con nadie. Considera que el ayuntamiento “no les ha dejado atrás”, que se reúne con ellos, que conversa sobre los problemas que puedan tener.

“El Paseo del Colesterol” Situado en la calle Leganés, así es como lo denominan por la cantidad de personas jubiladas que caminan cada día por allí.

Uno de ellos indica que ahora socializa más. Siente alegría al despertarse, considera que Fuenlabrada “tiene sentimiento de comunidad”. Entre sus tareas cotidianas: “Ayudo a mi mujer, paseo, hago la compra, tengo tiempo libre, paso tiempo con mi nieta”. “Fuenlabrada ya no es una ciudad dormitorio, en la actualidad está muy bien comunicada, cuando llegamos era un barrizal”.

La temida y esperada jubilación es un momento de cambios y transformaciones que, algunas personas experimentan con altibajos hasta que incorporan nuevas rutinas y hábitos a su vida cotidiana. El espacio de socialización por excelencia que, durante muchos años, ha sido el centro laboral, desaparece y los vínculos que se habían establecido allí se debilitan y vuelven más frágiles o se refuerzan en grupos más reducidos de excompañeros de trabajo.

Con objeto de conocer algunos hitos vitales para los hombres de esta generación, dedicamos unos minutos a sus historias de vida ya que, se ven imbricadas con el desarrollo de la ciudad de Fuenlabrada.

Uno de ellos emigró a Suiza en 1968 y allí trabajó y vivió hasta 1978. Luego se incorporó a la fábrica en Getafe (John Deere).

Uno de ellos heredó el negocio familiar en Fuenlabrada junto a su hermana. Y adquirió su parte.

Uno de ellos cuenta que en 1978 conoció a su mujer, a los 5 meses se casaron, vivieron de alquiler un par de años y, después compraron una vivienda en Fuenlabrada, tuvo una hipoteca de 98 letras (14 mil pesetas/mes). Trabajaba en Leganés, pero no compró allí la vivienda porque el precio era superior a la de Fuenlabrada, además, la constructora les dio facilidades. La primera noche la pasaron con la maleta en la vivienda “los dos solitos”, en ese momento, Fuenlabrada era una ciudad dormitorio en el extrarradio de Madrid.

Respecto al trabajo desempeñado por sus mujeres, hay que señalar que la mayoría de ellas se dedicó al espacio doméstico y a las responsabilidades de cuidados (una de ellas fue peluquera, dos de ellas “amas de casa”, “sus labores”, la limpieza, los trabajos por horas, empleada de hogar, etc.).

El hombre aportaba lo que se consideraba el sueldo principal bajo el prisma de la economía productiva, las mujeres contribuyeron con la administración de la economía doméstica y con sus trabajos informales, lo que se ha denominado el trabajo reproductivo. Además de trabajos de medias jornadas o por horas que complementaban los ingresos económicos del hogar.

Uno de ellos trabajó como camionero, “todas las semanas estábamos separados” (Barrio de Nueva Versalles, 1980)

Muchos hombres de esta generación se trasladaron a los municipios del sur, entre ellos Fuenlabrada y Getafe, para trabajar en fábricas, llegados desde otras provincias del estado español, o españoles que habían migrado a países europeos y regresaron a España. En Fuenlabrada adquirieron su primera vivienda, y, desde allí, se desplazaron a las fábricas, sus centros laborales, en donde desempeñaron la mayor parte de su vida laboral, situadas en Villaverde, Getafe. Fábricas como Peugeot en Villaverde o John Deere en Getafe. Sin redes de transporte adecuadas, debían caminar hasta el tren, recuerdan los días de lluvia y el barro en las botas. A lo largo de los años la ciudad fue creciendo en recursos públicos, gracias a las demandas y luchas de esta primera generación de hombres y mujeres, entre otros agentes sociales.

PARTICIPACIÓN EN LOS CENTROS DE MAYORES

Las actividades en los centros municipales de mayores se realizan en grupos mixtos.

Uno de ellos considera que “la mujer de más de 75 años está más chapada a la antigua, no se integra. Comenta que más allá de los 70 años, les cuesta abrirse”.

Señalan que han notado un aumento en la población de mayores en Fuenlabrada.

En general, demandan una mayor implicación de las personas mayores en estos centros, algunos han señalado que tardaron en acercarse al considerarlos espacios para personas mayores o muy mayores. El ajuste vital que se produce tras la jubilación es un proceso, la toma de conciencia de la nueva situación, la autopercepción como “persona mayor” y otros factores de carácter psicológico, emocional y estructural (el edadismo, la infantilización de las personas mayores, etc.) influyen en el acercamiento de algunos perfiles de personas a estos centros.

Respecto a las actividades, indican su deseo de que sean espacios más dinámicos en los que las personas participen de forma proactiva, incorporándose a los consejos de mayores de cada centro e influyendo en la toma de decisiones, así como en la planificación de actividades. Los perfiles de personas mayores que, podemos denominar, más “expertos” en participación social y comunitaria indican la necesidad de que sean espacios vecinales, que se sientan como propios, como una extensión del hogar.

En consecuencia, pueden distinguirse varias formas de participación de las personas mayores en los centros municipales de mayores, pues hay usuarios/as que únicamente desean asistir o participar en las actividades que se imparten que son de su interés, mientras que otros/as tienen roles más activos en este sentido.

También hay que señalar el sesgo de género en la participación, pero, para ello sería necesario realizar un estudio pormenorizado, el tipo de actividades a las que asisten y que promueven las mujeres y el tipo de actividades a las que asisten y promueven los hombres.



Quinto Grupo Focal. Mujeres. (21/12/2021)

GRUPO FOCAL MUJERES

¿Es Fuenlabrada una ciudad agradable para las personas mayores?

“Pues que lo arreglen porque aparte de que la ciudad esté accesible a la hora de andar, la vista hace muchísimo. A mí me gusta pasear y ver que las cosas están bien, no que están abandonadas. Y eso te hace sentir a gusto anímicamente. Por la vista entran muchísimas cosas y yo no entiendo por qué no lo revisan para que se queden las cosas en condiciones antes de pagar a las empresas.. Las aceras, las blancas que pusieron, por favor, si eso parece una pista de patinaje cuando caen las hojas cuando llueve. ¿Pero no sé dan cuenta las personas que supervisan las obras que esas aceras resbalan?”.
(Mujer)

El componente estético vuelve a aparecer en este grupo focal, como refiere esta participante, no es solo la accesibilidad, la capacidad funcional de poder caminar por la ciudad sin impedimentos, son los estímulos visuales, la percepción del espacio público como algo ordenado, bello, limpio, natural, agradable, en definitiva. La dimensión estética de la ciudad aporta información a nuestros sentidos, información que procesamos y que no puede desconectarse de nuestras emociones, influye en nuestro estado de ánimo, ya sea por una cuestión biológica o una cuestión aprendida, los espacios desordenados, desatendidos, generan melancolía, desesperanza, mientras que los espacios limpios, ordenados, agradables, generan bienestar, equilibrio.

En este verbatim que hemos seleccionado, además, se incorpora una propuesta, el mantenimiento de la ciudad, la evaluación o auditoría de los proyectos que se realizan, de las empresas que consiguen las licitaciones y los concursos públicos, ¿han cumplido con lo estipulado?

Hay otra cuestión aquí que es relevante señalar, la distancia que se produce entre el diseño y el producto final, entre el diseño y la práctica social. Un ejemplo muy claro son los carriles bici, creados para la circulación de bicicletas, suelen ser invadidos por peatones, ¿por qué sucede?, ¿en qué espacio se han situado los carriles-bici?, ¿los peatones tienen espacios destinados a ellos?, ¿al situar el carril bici se ha reducido la zona peatonal?, etc.

Si el diseño es el adecuado pero los materiales que se emplean en su construcción no son de la calidad esperada y generan, como refiere esta participante, que las personas resbalen, se pregunta si no debe realizarse un seguimiento de las instalaciones y del mobiliario urbano.

Además, señala, que la ciudad debe de estar preparada para las diferentes condiciones climáticas (lluvia, nieve, calor, hielo, etc.) ¿las personas pueden transitar en ese espacio en las diferentes condiciones del clima? o, ¿no pueden hacerlo?

En otro de los grupos, un participante señala que construyeron una rampa excesivamente empinada, ni los carritos de bebé ni, mucho menos las sillas de ruedas pueden utilizar dicha rampa, en concreto este participante tampoco, debido a la fatiga.

Pensar las ciudades como entornos para la vida, habitables, sostenibles, que duren en el tiempo, y sustentables. Otro ejemplo claro en este sentido es el de los árboles en el barrio de Loranca, que, con sus raíces, en busca de la humedad, rompen las aceras, pero es que además provocan astenia primaveral, alergias comunes a la gran mayoría de la población. Emplear árboles y plantas autóctonas puede ser una buena solución.

“Sí que es amigable, pero faltan residencias de Mayores porque ya que hay menos niños, creo que todos los recursos que antes se destinaban a niños como por ejemplo los autobuses para ir de excursión, como ahora somos más personas mayores pues que se apliquen a las personas mayores. (Mujer)

Esta participante propone la reutilización de los espacios que han perdido su uso original, el aprovechamiento de los equipamientos en los barrios más “envejecidos” de la ciudad, es decir, en los que se concentra mayor población mayor. Utilizando los datos sociodemográficos, que aportan información valiosa de los y las habitantes de la ciudad, los espacios, servicios y recursos pueden adaptarse.

Hay datos cuantitativos que sostienen la afirmación de esta participante, esto es, la esperanza de vida ha aumentado y las mujeres viven más tiempo que los hombres. Salvando la primera ola de la pandemia, estos datos apuntan a una pirámide de la población con mayor cantidad de personas a partir de los 65 años y menos menores.

Si las personas mayores, tal y como se refleja en los resultados del cuestionario, se desplazan caminando o utilizan el autobús como medio de transporte principal, en una ciudad con multitud de personas mayores pueden incorporarse medios de movilidad que atiendan a estas preferencias, por ejemplo, microbuses, en trayectos que sean muy demandados por las personas mayores, como por ejemplo, los días de mercadillo, en los que se desplazan hasta otros barrios buscando fruta y verdura de calidad y económica.

Repensar la ciudad desde la mirada de las personas mayores, desde su posición y circunstancias.

Respecto a los recursos necesarios, entienden que no son solo recursos de carácter material, sino recursos humanos, profesionales que complementen la atención a la salud y a la enfermedad de las personas mayores. Los centros municipales de mayores generan estos servicios: peluquería, podólogo, fisioterapeuta, etc.

En el contexto actual con la situación que se da en los centros de salud de Atención Primaria y de especialidades, así como la eliminación de los servicios de urgencias, son contingentes los servicios especializados complementarios para las personas mayores en los centros municipales de mayores, en los centros de salud comunitaria, etc. De esta forma, los centros municipales de mayores también podrán ser entendidos como activos en salud e incorporados como recurso en la ciudad para esta población.

Además, estos servicios públicos se piensan para toda la población, de forma que, el acceso al derecho a la salud no dependa de la renta económica, o el servicio de ayuda a domicilio.

“Creo que estaba saturado para la gimnasia y fisioterapeutas que nos pueden beneficiar y ayudar. Es que es todo por sorteo y si no te toca no puedes hacer nada”.

Los centros municipales de mayores además cumplen una función social y comunitaria relevante, son espacios de encuentro para las personas, espacios de socialización, de distensión, agradables, espacios socioculturales, etc. Espacios para estar y no únicamente para transitar. Así lo refieren varias participantes de este grupo:

“Las actividades de los centros de mayores son una cosa muy importante porque también se hace mucha amistad. Hay una vida social muy importante, que te estimula, en especial para los que están completamente solos”

“Si no tienes actividades, muchas veces te da pereza salir de casa y te quedas en casa leyendo o haciendo comidas. Sin embargo, las actividades de los centros de mayores son un aliciente para salir de casa, sobre todo para la gente que vive sola”.



Sexto Grupo Focal. Personas Mayores. CMM RAMÓN RUBIAL.28/12/2021

Grupo focal hombres

Al sexto grupo focal asistió un hombre de mayor edad que el resto, que nos ofreció una visión histórica previa a la década de 1970 en Fuenlabrada.

En la década de 1950 se llegaba a Fuenlabrada en ferrocarril, a segar y trabajar en el sector agrícola, principalmente. Se recogía el trigo, la cebada, los garbanzos y las algarrobas que crecían en los campos de Fuenlabrada, entre 40 y 50 fanegas por temporada. Los trabajadores cobraban una vez que ya se vendía la cosecha. Venían de pueblos y ciudades cercanas como Toledo.

A finales de los años 60 y principios de los 70, Fuenlabrada era aún “un barrizal con vacas, era un pueblo” refieren en el grupo, “no había colegios”.

Una de las razones principales por las que eligieron Fuenlabrada, (y responden “no es que lo eligiéramos, es que era lo único que nos podíamos permitir”, “obligados a venir al extrarradio por la situación económica) fue por el acceso a viviendas más económicas o con más facilidades que en otros municipios como Leganés, Getafe o zona sur de Madrid como Villaverde.

En 1979 se celebraron las primeras elecciones democráticas tras la dictadura, en las que fue elegido alcalde de Fuenlabrada, Manuel de la Rocha Rubí, hasta 1983. En esta época se asfaltan calles y carreteras, se conecta Fuenlabrada con pueblos de alrededor y con el centro de Madrid, se construyen viviendas, colegios y centros de salud, etc. continuando durante el mandato del segundo alcalde de Fuenlabrada, José Quintana Viar. Son los años de la industrialización en Fuenlabrada y Getafe.

Refieren como hito la huelga de trabajadores de Peugeot de 1980 y la de 1988, año en que renegociaron el convenio colectivo, el aumento del salario y la protección de sus puestos de trabajo, tras los beneficios obtenidos por Peugeot-Talbot en el año anterior. “Todo lo que se ha conseguido ha sido luchando” indica uno de los hombres participantes en el grupo focal.

“La carretera, si se rompía un coche, se bloqueaba, quedaba incomunicada (...) Todos vinimos por una cuestión económica. Solo había dos carreteras, la de Toledo y la del norte. Todos vivíamos fuera, teníamos grandes atascos y había que salir dos horas antes, en autobuses o en coche compartido”

(Hombre. Grupo focal. 28/01/2022)

Desde 1981, se produce un aumento de la población en Fuenlabrada, una ciudad que crecía a pasos agigantados, cada vez con mayor densidad demográfica, con una construcción acelerada de viviendas que ya había empezado en años anteriores.

¿Cuál fue vuestra participación en las mejoras de la ciudad?

- Encierro en la iglesia por el conflicto de la cooperativa de viviendas de “El Pocero”
- Movilizaciones de transporte, participación en el Consejo Escolar del centro educativo en Loranca.

“Los profesores no estaban acostumbrados a la participación, costó, pero agradecí el interés que pusieron los profesores en incorporar a los padres y a las madres, sobre todo”.

(Hombre. Grupo Focal. 28/01/2022)

- Movilizaciones en La Serna para solicitar “guarderías” públicas. (Mujer. G. F.28/01/2022)
- Participación en las APA’s de los centros educativos (las mujeres, principalmente)
- Manifestaciones, parando la circulación en la carretera por los centros educativos.

“Ahora ya no vas con botas de barro para llevar a los niños al colegio”

(Mujer. GF 28/01/2022)

- Creación de la Universidad Popular de Fuenlabrada, demanda de formación de mujeres, supuso un punto de encuentro para ellas y sus hijos/as. La universidad popular fue impulsada por el ayuntamiento, escuchando a las vecinas.
- Participación en la huelga de los trabajadores de Peugeot, en Villaverde.
- Lucha por la escolarización de menores con discapacidad. Creación de ASPANDI (Asociación de Padres de Niños Diferentes) en 1988, en la que también participó el ayuntamiento.
- Centros educativos, transporte, sanidad, medio ambiente, impuestos, etc. En general, han participado e impulsado los recursos públicos en la ciudad de Fuenlabrada. Una de las manifestaciones “para que nos tuvieran en cuenta” fue por los impuestos, “no estábamos empadronados, (...) en 5 días se empadronaron 5 mil personas” (Hombre. G.F. 28/01/2022)

Cuentan en el grupo focal, que el alcalde, Manuel de la Rocha, empezó a hacer consultas, llamadas a la participación de la población, una de estas demandas fue el Graduado Escolar, del que se beneficiaron principalmente las mujeres entre 20 y 30 años, que ya habían sido madres y que, al casarse habían dejado sus puestos de trabajo, siendo una de las prácticas de la época.

Esta generación de mujeres trabajó remuneradamente de forma intermitente, cuando se lo permitían sus responsabilidades de cuidados. En consecuencia, una gran mayoría de ellas no ha podido acceder a las pensiones contributivas (ni a las no contributivas), no han llegado al mínimo de años de cotización en la Seguridad Social.

Algunas de estas mujeres crearon y participaron en la Asociación de Mujeres Fuenlabreñas.

En este grupo transmiten que participaron en la construcción de la ciudad y que muchos de ellos y muchas, aún continúan cuidando de sus barrios, mencionan las convocatorias para la defensa de los centros de salud públicos que se están organizando en esos días.



Séptimo Grupo Focal. Personas Mayores. CMM Ferrer i Guardia. 04/02/2022

En este grupo vuelve a surgir el tema de la brecha digital, que no permite el acceso a la cultura, algo que demanda una de las mujeres participantes pues no puede obtener las entradas desde el móvil.

Reiteran la demanda de los cajeros de las entidades bancarias, la necesidad de que permanezcan abiertas las oficinas y el acceso a los cajeros para actualizar la cartilla, cobrar la pensión, etc. La mayoría no maneja a nivel usuario las plataformas online de los bancos. Demandan en definitiva una atención presencial y un documento tangible, físico, como es la cartilla bancaria.

El no poder acceder de forma presencial y el no poder solucionar cuestiones cotidianas les genera un sentimiento de frustración.

Uno de ellos indica que “esto va más allá, también existen problemas de ciberseguridad en los que las personas mayores no tienen formación a la hora de manejar sus datos personales en internet”.

Uno de los presentes informa al resto de los talleres que han comenzado a impartirse en los centros de mayores para aprender a realizar búsquedas en Google y para socializar en Facebook.

Demandan un mayor impulso del ayuntamiento a las asociaciones vecinales y de mayores, para que, también desde esos espacios puedan organizarse talleres que aborden la brecha digital.

Proponen poder utilizar las aulas informáticas de los centros educativos, siendo compatibles los horarios con los de los menores.

¿En qué actividades de la vida cotidiana os supone un problema la brecha digital?

Responden: En el acceso a la cultura, a los bancos, al hacer la compra online, al acceso a la información, al hacer las compras por Amazon, a la hora de acceder al pasaporte Covid, a la hora de tramitar impuestos, etc.

Indican que no pueden depender siempre de los hijos para solucionar estas cuestiones cotidianas, que hay personas que no tienen hijos en los que poder apoyarse y que quieren ser autónomos/as (ser adultos funcionales).

Indican también que muchas veces no tienen tiempo para solucionar estas cuestiones digitales porque tienen que cuidar a sus nietos/as. Esto que, para otros perfiles puede facilitar, para este perfil de personas mayores que no han tenido acceso a la alfabetización digital les conlleva una mayor carga de tiempo y esfuerzo en aprenderlo.

“Dentro de nada no trabaja ni Dios, nada más que las máquinas” (Hombre. G.F. 04/02/2022)

“Se ha formado una brecha digital muy rápidamente y no ha dado tiempo” (Hombre. G.F. 04/02/2022)

Indican que, con la pandemia, el paso de lo analógico a lo digital se ha dado de forma muy veloz y que, por el camino, se han quedado muchas personas mayores sin poder acceder a sus derechos por la brecha digital. “Con esto del virus, ha aumentado mucho” (Hombre. G.F. 04/02/2022)

Una de las participantes indica que lo nota mucho a la hora de solicitar citas médicas en el sistema nacional de salud pública. Así como en la derivación a especialistas a otros hospitales fuera de Fuenlabrada cuando las agendas están completas y no hay cita.

Informan de que hay una acción: “el día de no pagar con tarjeta”, como muestra de disconformidad con el acceso a los trámites bancarios únicamente por la vía digital, que excluye a perfiles como los mayores del grupo focal.

La cuestión de las residencias es relevante, ¿os preocupa?

- “Hacen falta muchas más y que fueran más dignas”

Hablan de la necesidad de que las residencias salvaguarden la dignidad de las personas mayores y del negocio “que hacen”.

“Necesitamos que en las residencias tengamos una experiencia de calidad donde podamos seguir siendo seres humanos”

“En las residencias vemos a las personas con tristeza”. “Parecen presidiarios” “Solo las personas que nos acercamos a esa edad lo vemos”.

“Nuestro proyecto de vida y nuestros proyectos de muerte. Aún tenemos proyecto de vida, seguimos luchando y queremos que esto siga evolucionando”.

“¡No te cuidan!” refieren varios participantes de forma simultánea. “Es un negocio privado” indica uno de ellos.

Aquí son relevantes los conceptos de “calidad de vida” y de “dignidad”. Defienden la necesaria participación de la propia persona en la toma de decisiones que afectan a su último período de la vida y a su muerte.

Es relevante señalar el contexto reciente, del año 2020, en el que las residencias han sido objeto del foco mediático durante la primera ola de COVID-19, en donde fallecieron muchas personas mayores por contagio de esta enfermedad, la falta de equipos de protección individual para los y las trabajadoras, así como la no derivación de las personas enfermas a centros hospitalarios han calado en el imaginario y en el sentir de las personas participantes, que se han visto afectadas por esta situación a nivel emocional.

Otra de las cuestiones a destacar es el modelo de atención a la enfermedad y al envejecimiento en este tipo de residencias, un modelo de Servicios Sociales que externaliza el cuidado de las personas mayores a entidades del Tercer Sector y a otras empresas, que distribuye las plazas en públicas y privadas, es decir, con plazas para personas mayores otorgadas por la Comunidad de Madrid (públicas) y plazas sufragadas a nivel particular por las personas mayores y sus familias (privadas). Estas residencias suelen contar con equipos de trabajo con formación en atención sociosanitaria, principalmente las cuidadoras y suelen tener un equipo médico asignado, normalmente un médico y un/a profesional de enfermería o auxiliar de enfermería, en ocasiones también disponen de un/a animador/a sociocultural para el desarrollo y la dinamización de actividades de ocio y tiempo libre con las residentes.

Respecto a los recursos residenciales públicos para personas mayores dependientes en Fuenlabrada refieren lo siguiente:

- “Las residencias públicas de Fuenlabrada son pequeñas y no cubren la necesidad de un pueblo tan grande”.
- “Vamos siendo una ciudad vieja que necesita residencias”.

En última instancia, incidimos en la pregunta sobre su proyecto de muerte, o la muerte digna, y la mayoría de los participantes del grupo focal permanecen en silencio, lo consideran un tema personal. Una de las participantes indica que piensa en sus hijos, que “de la muerte no se habla con naturalidad”.

Propuestas de mejora para los Centros Municipales de Mayores

- Incorporar la figura de un/a Informador/a digital
- Incorporar la figura de un o una experta en ámbito jurídico que atienda de forma individualizada y que pueda impartir charlas. Se interesan por temas como la redacción del testamento, viviendas en usufructo, etc.

¿Qué razones se dan para que las personas mayores no quieran asistir o participar en los centros de mayores?

- “Con la pandemia por COVID-19 todas las ventanas y puertas se dejan abiertas y hace frío”. (Mujer)
- “El 50% de la población mayor pasa de todo y no se preocupa de nada” (Hombre)
- “En La Serna, las actividades que organiza la asociación siempre están llenas” (Hombre, Asociación de mayores de La Serna)
- “Los que se jubilan (los recién jubilados) todavía no se ven yendo a los centros de mayores porque *eso es cosa de viejos*”. (Hombre)
- “En los centros de mayores, sobre todo en el CMM Ramón Rubial, ofrecen servicio de comidas diarias, hay servicios asistenciales. (Antes de la pandemia estas comidas costaban 4,40€ y ahora ha subido un euro el precio)”. (Hombre)
- “La gente “mayor, mayor” no se acerca a los centros de mayores”. (Hombre)

Observan que hay un perfil determinado de personas que participan de la vida de estos centros y otros perfiles a los que no se llega, personas recién jubiladas que, o bien no tienen conciencia aún de ser personas mayores, o bien, reposa cierto estigma sobre estos espacios. Otro de los perfiles a los que no se llega es al de personas de muy avanzada edad, aquí se observan varias circunstancias, o bien, son personas que van perdiendo autonomía (en movilidad, comunicación, capacidad cognitiva, etc), o bien no se organizan actividades específicas para este grupo de

personas, o no les llega la información de las actividades, o bien se considera que no es el recurso adecuado para ellas, etc.

Respecto a la distribución de la información de las actividades en los centros de mayores este grupo indica que suelen tener el programa en papel, suelen mirar el tablón de anuncios de los centros y el perfil de Facebook de la concejalía de mayores. Además, el ayuntamiento de Fuenlabrada difunde la información relativa a personas mayores por todos sus canales de comunicación tanto digitales como en papel, tangibles.

PARTICIPACIÓN

“El personal no es participativo”, refiriéndose a otras personas mayores. (Hombre)

“Lo más importante es mantener una vida social activa, mantiene una mejor calidad de vida” (Hombre)

Respecto a los espacios de participación en los centros municipales de mayores, como son los Consejos de Mayores, indican:

- “Es el ayuntamiento el que tiene que promocionar estos espacios para que las personas mayores hablen, participen y se les escuchen” (Hombre)
- No se habla de lo que la gente quiere en realidad en estos espacios. (Hombre)
- Queda fuera la participación comunitaria y política, la participación en la toma de decisiones. “Quiero ser válido para algo”. (Hombre)
- “La gente ve que hay muchas reuniones, pero no soluciones. Tenemos una vida limitada y no queremos perder el tiempo” (Mujer)
- No se ve que sea muy operativo. “No es lo mismo lo que se dice que lo que se hace” (Hombre).
- “Los Consejos no tenemos poder de decisión. Si se forma un Consejo de Consejos, que sea operativo” (Mujer)
- “Que no solo sea consultivo, sino que tenga legitimidad” (Mujer)

Respecto al Consejo de Consejos, proponen que sea consultivo pero que tenga poder participativo en la toma de decisiones. Que celebren actividades de ocio y cultura, pero también charlas que les interpielen, que les atañen y que les aporten conocimientos en esta etapa de la vida.

Respecto a las asociaciones vecinales hay algunos comentarios, pero no se profundiza en demasía.

- Hay un problema con las asociaciones de vecinos, comentan, que “si no pagas, no vienes, y ese no es el cometido” (Hombre)

Hablan de no politizar las asociaciones.

Preguntamos en qué espacios participa la mayoría de las personas mayores y responden:

- “¿Dónde participa la gente con entusiasmo? En los bailes y en los viajes” (Mujer).

Respecto a otros canales de comunicación, solo señalan los buzones de sugerencias, pero indican que se utilizan poco o muy poco.



Octavo Grupo Focal. Cuidadoras Residencia y Auxiliares de Ayuda a Domicilio. CMM Ramón Rubial. 04/03/2022

Grupo focal cuidadoras formales

Este grupo de participantes está conformado por:

- 4 trabajadoras del Servicio de Ayuda a Domicilio de empresa privada, servicio externalizado por el ayuntamiento. En total, son 150 auxiliares en Fuenlabrada.
- 2 trabajadoras, cuidadoras de la Residencia Municipal.

El perfil de las auxiliares de ayuda a domicilio es similar en género y edad (Mujeres de 51, 37, 57, 50 años), 3 de ellas llevan trabajando en este ámbito alrededor de 15 años, solo una de ellas lleva 3 años.

El perfil de las cuidadoras de residencia es similar en género, distinto en edad (Mujeres 57 y 23 años)

Todas coinciden en que sus condiciones laborales podrían mejorarse, respecto a su salario base y, finalmente al salario neto que perciben, también respecto al reconocimiento de enfermedades laborales (lumbalgia, problemas musculoesqueléticos, etc.) que se diagnostican como enfermedades comunes y que, las trabajadoras, sostienen que son producidas por el tipo de trabajo (una parte de su trabajo es física, la que tiene que ver con mover a las personas usuarias del servicio, las tareas de limpieza, etc.) Indican que el desplazamiento (ida y vuelta) a los

domicilios de las personas usuarias sí se computan y si sufren algún accidente, se considera dentro del horario laboral (accidente laboral in itinere)

Indican que todas las cuidadoras son mujeres, hay un sesgo de género claro, las responsabilidades de cuidados y las tareas domésticas se han adscrito tradicionalmente a las mujeres. Los mandatos de género, construidos culturalmente, determinan las prácticas sociales, las rutinas cotidianas, los modelos familiares y, por ende, los roles que deben desempeñar tanto los hombres como las mujeres en el espacio público y en el espacio privado.

“Todas las cuidadoras son mujeres. Los cuidados no están valorados, cuando es una profesión esencial” (AAD)

Respecto a la elección y a la motivación por el trabajo de cuidados:

“Hice las prácticas en una residencia, vi la calidad de vida de las personas allí, era peor que en las casas. Ahora trabajo en domicilio, aunque voy solo dos horas, te puedes organizar mejor, y te detienes a escucharlos, a atenderlos. (...) Me he quedado por los usuarios” (AAD)

“En general no ha sido vocacional. Hice el grado medio después de selectividad, después hice psicología. Cuando vi la ayuda a domicilio vi que era diferente de lo que se da en el módulo. Enseñaban a asear, a hacer cambios posturales, el valor nutricional de los alimentos, el control medicación...nos dijeron que era un trabajo muy humano, de tú a tú”. Al llegar (el primer día en un domicilio) le pidieron limpiar azulejos, cocinar... “Eso son servicios de labores domésticas”, indica que no se ha preparado para esto. (AAD)

LAS MUJERES Y EL TRABAJO DE CUIDADOS

- 1) La posición que ocupan las mujeres en la estructura social. Los mandatos de género, como se ha explicado anteriormente.
- 2) Las explicaciones que atribuyen este papel de cuidadora a la mujer en base a características biológicas, psicológicas, etc. Es decir, por el hecho de ser mujer se le atribuyen capacidades específicas, innatas, para cuidar.
- 3) Los trabajos de cuidados se consideran vocacionales, las personas que los realizan son altruistas, voluntarias y voluntariosas, es decir, con buena voluntad y disposición para ello. En los dos verbatim recogidos vemos diferencias, dos trabajadoras que han llegado a desempeñar estos puestos de trabajo motivadas por diferentes causas, una con mayor vocación que la otra en este caso y con diferentes circunstancias.
- 4) Al atribuirse los trabajos de cuidados a las mujeres (por el hecho de ser mujeres) y al considerar este tipo de trabajos como vocacionales, voluntarios, el hecho consecuente es que no se reconocen o tienen poco reconocimiento a nivel social, laboral y económico.
- 5) En la pandemia las cuidadoras de personas mayores fueron consideradas personal esencial. A pesar de ello el trabajo de cuidados continúa siendo invisibilizado e infravalorado.
- 6) No se cuantifica el aporte a la economía de los trabajos de cuidados, entendiendo que no son actividades productivas sino reproductivas, este punto es más específico para los cuidados

que se ejercen en el ámbito informal por familiares de las personas dependientes, etc. Es decir, que no se entiende el aporte económico y material de los cuidados a la economía.

El Servicio de Ayuda a Domicilio municipal va dirigido a personas valoradas como dependientes. Es uno de los servicios que pueden solicitar, junto con la Teleasistencia y otros servicios y prestaciones/ayudas de carácter económico.

La persona que quiere solicitar el reconocimiento de la dependencia debe de ser evaluada por un equipo de profesionales, que acudirán a su domicilio, o el lugar en que resida, y valorarán el grado de dependencia en base al Baremo Oficial de Dependencia. Esta valoración se completa con informes médicos y con informes sociales y/o valoración del entorno social y circunstancias de la persona.

Las auxiliares de ayuda a domicilio indican que la mayoría de las viviendas que visitan se encuentran en buenas condiciones, demandan que no se utilice el servicio únicamente para la limpieza por parte de las personas usuarias. Los servicios son asignados por la trabajadora social municipal, y refieren que las trabajadoras sociales no suelen realizar visitas domiciliarias. Demandan una mejor comunicación de sus funciones en los domicilios cuando se les concede el servicio a las personas mayores. Manifiestan sufrir abusos en este sentido por parte de algunas personas mayores usuarias.

La trabajadora, auxiliar de ayuda a domicilio, se ha capacitado o bien con el Certificado de Atención Sociosanitaria, o bien con el Grado Medio de Auxiliar de Enfermería (TCAE, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería) de modo que demandan que su trabajo no se reduzca únicamente a la limpieza del domicilio de las personas mayores.

Comparten que en la primera ola del COVID-19 en 2020 la mayoría de las cuidadoras de las residencias se contagiaron, expresan el miedo que sintieron, la desprotección, algunas han sufrido o están sufriendo depresión y otras secuelas, vivieron situaciones con un alto impacto emocional para ellas, el fallecimiento de personas residentes, etc. Indican la problemática con algunas familias, a las que se ofreció la posibilidad de trasladar a las personas residentes a sus viviendas, senegaron y después interpusieron denuncias a la residencia y sus trabajadoras. Se han sentido estigmatizadas.

Las auxiliares de ayuda a domicilio han vivido este período de forma diferente. Han continuado realizando su trabajo de forma invisible, sin el reconocimiento social a pesar de ser una actividad esencial para el sostenimiento de la vida de las personas usuarias.

“Nos hicimos muchas PCR, las familias no se fiaban, si había un positivo ellas eran las culpables, llevaban EPIS (al principio con recursos propios), iban solas por la calle, en bus a Loranca, con salvoconducto. Sentían que eran un vehículo de transmisión de la enfermedad a sus casas, a sus propios familiares factores de riesgo, mayores...” (AAD)

Las cuidadoras de la residencia indican que a principios de abril de 2020 ya tenían los equipos de protección individual. Las auxiliares de ayuda a domicilio en este mismo período solo contaban con una bata. Durante la pandemia se redujeron los servicios de ayuda a domicilio, solo se realizaron los imprescindibles.

Las cuidadoras de la residencia trabajan en equipo, en una cadena sistematizada y rutinizada, con horarios de levantar, medicar, alimentar, gimnasia, actividad, acostar, etc.

Las auxiliares de ayuda a domicilio trabajan solas, no tienen espacios de socialización entre compañeras y agradecen este espacio que se les ha brindado en el grupo focal. Indican que no pueden hacer equipo y que afrontan solas las situaciones que se van dando.

SUGERENCIAS DE MEJORA

- **Servicio de Ayuda a Domicilio**

Las personas que reciben el servicio deben conocer las funciones de las auxiliares, lo que deben hacer y lo que no entra en sus funciones.

Se incide en que desde Servicios Sociales se amplíe esta información en el momento de conceder el servicio.

Las trabajadoras sociales deben poder disponer de tiempo para poder visitar los domicilios de las personas usuarias.

Indican que el servicio tendría mayor calidad si fuera municipal, si se gestionara de forma directa y no se externalizara.

En el pliego del último concurso del Servicio de Ayuda a Domicilio aparece la figura de una trabajadora social, a día de hoy, indican no hay.

No tienen sus funciones por escrito, la empresa debe facilitarles sus funciones.

Hay muchas viviendas de personas mayores que no son accesibles, de forma que se dificulta el trabajo de las auxiliares (baños, suelos) atienden a personas con movilidad reducida, también a jóvenes dependientes y con COVID persistente. En residencia, indican, son dos trabajadoras las que realizan ese trabajo de sostener a la persona y disponen de grúa. En las viviendas solo están ellas.

Demandan un mayor cuidado de las auxiliares (posibilidad de acceder a profesionales de la psicología y de la fisioterapia) "Cuidar a las cuidadoras". Reconocimiento de las enfermedades laborales (artrosis, lumbalgias, etc).

OTROS APOYOS EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Las auxiliares de ayuda a domicilio apoyan en tareas como: gestiones bancarias, manejo del móvil, petición de citas médicas, etc. Confirman que la digitalización se ha acelerado con la pandemia y muchas de las personas que atienden no están alfabetizadas digitalmente.

"Las personas mayores demandan ayuda para instalar aplicaciones para servicios sanitarios, bancarios...cuando la persona ve que le solucionas muchas cosas, cambia su visión" (AAD)

DIMENSIÓN EMOCIONAL DEL TRABAJO

Desde las empresas les piden que no desarrollen vínculos afectivos con las personas que atienden.

“Es imposible no desarrollar afecto, con algunos llevo 6 ó 7 años. Si quieren que no tengamos apego, que nos roten, pero a los usuarios les desorientas. Es la profesión más íntima que hay” (AAD)

Atienden a personas en situación de vulnerabilidad, en actividades de la vida diaria que las personas realizan de forma autónoma y éstas, necesitan el apoyo de la auxiliar para poder realizarlas, son personas en situación de dependencia. Como los profesionales sanitarios, que atienden a personas en situaciones de vulnerabilidad, los cuidados que realizan las auxiliares sostienen la vida cotidiana de las personas usuarias del servicio.

- Es un trabajo gratificante.
- Tienes el reconocimiento de las personas usuarias (“no te vayas mucho, que te quiero ver mañana”).
- Sientes cariño.
- Tienes “sentimientos encontrados”: Satisfacción, gratitud, valoración, empatía, etc. “
- Ves lo que te va a pasar, o a tus padres, y no quieres... Vejez, soledad, dependencia, lo vivimos anticipadamente, te mina. A cambio te aporta el carpe diem, el disfrutar del ahora.
- Experimentan procesos de duelo por los que ven irse, atienden hasta el último momento.



Noveno Grupo Focal. Personas Mayores. Residencia y Centro de Día. CMM Ramón Rubial. 04/03/2022

GRUPO FOCAL PERSONAS MAYORES EN SITUACIONES DE DEPENDENCIA

El grupo se compone de 9 participantes:

- 3 personas que viven en la Residencia municipal (2 mujeres + 1 hombre)
- 3 personas que acuden al Centro de Día municipal (3 mujeres)
- 3 trabajadoras: 1 conductora + 2 psicólogas (1 psicóloga de Residencia + 1 psicóloga CMM)

Las personas mayores que participan tienen edades comprendidas entre los 81 y los 91 años. Únicamente dos de ellas nacieron en Madrid, el resto nacieron en provincias como Córdoba, Granada, Badajoz y Ciudad Real. Tres de ellas llegaron en la década de 1970 a Fuenlabrada. 2 de ellas llegaron para ocupar la plaza en la residencia por lo que llevan menos de 2 años, 1 de ellas lleva 33 años en Madrid, 17 en Fuenlabrada. 2 de las trabajadoras residen desde hace algo más de 30 años en Fuenlabrada, 1 de ellas reside en Móstoles. La mayoría de las personas mayores que participan tienen movilidad reducida, en diferente grado, algunas usan silla de ruedas, otras, andador.

La residencia es municipal, de gestión externalizada. El Centro de Día está integrado en la residencia.

¿Fuenlabrada es una ciudad agradable para las personas mayores?

Barreras arquitectónicas, impiden la movilidad en silla de ruedas. Demandan un camino específico que no sea compartido con las bicicletas, a las que tienen miedo “las bicis nos atropellan” refiere una de las mujeres en silla de ruedas. Necesidad de más autobuses adaptados. Dificultad para acceder a los aseos de los bares. Falta de baños públicos en los parques y desniveles. Revisión de aceras y más bancos para sentarse.

Residencia: señalan la acera en la entrada a la residencia como poco accesible. Demandan más plantas en la entrada de la residencia. Demandan un mejor cuidado del jardín interior.

Su itinerario cotidiano no implica grandes desplazamientos por la ciudad. Suelen salir por las tardes a parques cercanos a la residencia.

Rutina cotidiana en la residencia

Levantarse, desayunar, hacer manualidades, salir al parque por las tardes, ir a la psicóloga 2 veces en semana, recibir visita de familiares (aunque varias de ellas han perdido a sus hijos, han fallecido), el terapeuta de la residencia les cuenta las noticias del día, etc.

Indican que no hay un sitio cercano a la residencia en el que poder tomar algo.

Sugieren poder disponer de un minibús para los desplazamientos.

Con la pandemia, se han modificado las rutinas. Antes comían como una gran familia, todos juntos, ahora comen separados. Echan de menos los conciertos, las visitas de los colegios, de la parroquia y la misa (iba el sacerdote a dar la misa a la residencia).

“Las chicas que nos cuidan son algo nuestro” (Mujer, sobre las cuidadoras de la residencia)

“En la residencia he hecho nuevas amigas” (Mujer, en residencia)

Rutina cotidiana en centro de día

La rutina cambia sustancialmente si la persona sigue residiendo en su domicilio y si puede disponer del cuidado de familiares, hijos/as o de auxiliares de ayuda a domicilio.

Por ejemplo, en el caso de una de las mujeres, tiene dos hijos, un chico y una chica. De noche se queda una semana cada uno en la vivienda con ella. Por la mañana le llevan al centro de día. Indica que no puede “pagar una mujer” todos los días. Tiene el servicio de ayuda a domicilio y el servicio de teleasistencia.

7:15h Llega la auxiliar.

8:15h La auxiliar le lleva al Centro de Día, allí desayuna, come y merienda.

Vuelve a casa, y espera sentada viendo la televisión hasta las 21h que llega alguno de sus hijos.

Demanda más horas de ayuda a domicilio. Su casa está adaptada, han hecho una rampa en el portal y cambiaron la bañera por un plato de ducha. Vive en el 7º piso de un edificio, si no hubiera ascensor, no podría salir de casa.

La mayoría de las personas mayores del grupo han recibido cuidados de familiares, hijos/as hasta que ha llegado un punto en el que ya no podían encargarse de los cuidados, por la difícil conciliación con la vida personal, familiar y laboral. Es en ese momento cuando las responsabilidades de cuidados requieren o bien, ayuda especializada o bien, una atención 24 horas es el momento en el que solicitan plaza en residencia. Algunas de estas personas tenían servicio de ayuda a domicilio en una fase anterior a ésta.

Una de las personas que asiste no tiene red familiar, durante la pandemia contrajo el COVID-19 y además del confinamiento, pasó la enfermedad sola en la vivienda. Ha tenido secuelas. Le recomendaron acceder a la residencia al no tener red familiar ni social.

TOMA DE DECISIONES

“Hacen lo que les toca”. Las que viven en la residencia se ajustan a los horarios estipulados.

Las que viven en su domicilio y acuden a centro de día refieren tomar decisiones como la ropa que quieren ponerse, si se quieren maquillar o no, etc.

Si pudieran elegir... las que viven en residencia preferirían volver a su domicilio y tener una cuidadora las 24 horas. “Los hijos no nos quieren porque somos un estorbo. El otro día murió la suegra de su hijo, y le dijo: “lo siento, pero ahora estamos más libres”.

Aunque tienen redes familiares, indican que las ven poco, sobre todo a los nietos y las nietas, usan el móvil para comunicarse con ellos/as.

También indican que las cuidadoras deben de tener una formación adecuada, aptitudes, capacidades, vocación, profesionalidad. “Hay personas que no valen para hacer este trabajo”.

FUTURO

Refieren que cuando eran más jóvenes no pensaban en la residencia ni en la enfermedad, ni en la necesidad de apoyo las 24 horas. “Antes se tenían a las personas mayores en las casas, las mujeres estaban en las casas” (las mujeres se encargaban de los cuidados)

“Era impensable para mí, mis clientas hablaban de eso, de lo bueno y de lo malo, y yo ni lo pensaba, no me gustaba la idea (de ir a residencia). He sido voluntaria muchos años, con la lotería y las colectas para AECC. Hacen falta más auxiliares en la residencia, las que están son muy buenas. A mí me han dado lo que no me ha dado mi familia. La chica que tenía era muy buena (en su vivienda), pero era muy caro de mantener, si hubiera podido hubiera seguido con ella”. (Mujer)

En la pandemia sienten que han empeorado mucho. El Centro de Día permaneció cerrado y algunas de ellas estuvieron aisladas en sus viviendas. A una de ellas le ha afectado en la recuperación del ictus, la falta de movilidad, la falta de comunicación, etc.

Las personas que viven en la residencia refieren que las videollamadas no se realizaban al principio, sino ya “en la segunda parte” de la pandemia.

Una de las trabajadoras de la residencia refiere su experiencia durante la pandemia y el impacto emocional que sufrió:

“(…) sin EPIS (se los tuvieron que fabricar ellas mismas al principio), estábamos volcadas en el cuidado de los mayores, tomamos las medidas de aislamiento, sin información. Luego llegaron las donaciones. Era una especie de hospital de guerra. Hacíamos videollamadas o vídeos, con las personas con Alzheimer. El ejército vino a desinfectar, el virus se propagó mucho. En los hospitales eran héroes, nosotras cuidamos a los más vulnerables y hemos sido sospechosas de maltrato, abandono, etc. Hemos tenido mucho más trabajo con la pandemia, los fines de semana, adaptándonos a los protocolos, etc. y la valoración desde fuera muy mala, por estereotipos. (...) En Filomena las cuidadoras se quedaron a dormir, a atender, con vocación, no se valora, hay mucha invisibilidad. La misma categoría profesional no está equiparada, nos llaman “limpiaculos” y nos sentimos maltratadas”

(Cuidadora, residencia)



Décimo Grupo Focal. Cuidadoras/es informales. CMM Ramón Rubial.18/03/2022

GRUPO FOCAL CUIDADORAS/ES INFORMALES

⁶ personas participantes (4 de mayor edad, 2 de mediana edad)

Asisten Julio, sociólogo del ayuntamiento y Elena, psicóloga del CMM Ramón Rubial.

Las personas participantes desempeñan el rol de cuidadoras principales de familiares en primer grado (madres-padres) o de cónyuges (maridos-esposas).

Las personas a las que cuidan se encuentran en situación de dependencia: con deterioro cognitivo, secuelas de haber sufrido un ictus, enfermedad de Alzheimer, enfermedad mental grave y/o crónica.

Los profesionales sanitarios implicados son: médicos de Atención Primaria, personal de enfermería y médicos especialistas (neurología, psiquiatría, etc.) y psicología.

¿Cómo nos sentimos con el papel de cuidadoras/es?

Las participantes responden:

- Agotamiento físico y emocional.
- Con “bajones” de ver el deterioro de la persona a la que cuida, de que no la reconozca.
- Miedo, preocupación y tensión constantes.
- Incertidumbre.
- “Perdida, aprendiendo a llevarlo, tengo estrategias para que no se altere”.
- Sola, aislada, no quiere ser una carga para sus hijos.
- Nunca se puede desconectar, por si pasa algo.
- Alivio gracias a la ayuda de las auxiliares de ayuda a domicilio.

¿Qué apoyos tenemos en el día a día?

- Red familiar
- Ayuda municipal a domicilio
- Ayuda particular/privada a domicilio
- Ayuda particular/asociación AFANSO
- Teleasistencia
- Ambulancia para desplazamiento ida y vuelta al centro de día.

Cada caso que comparten tiene sus particularidades, en función del grado de dependencia de la persona a la que se cuida, en función de los apoyos de los que pueda disponer la persona que ejerce el rol de cuidadora, las ayudas institucionales que se hayan solicitado y/o que se hayan concedido, también los propios malestares de las personas que cuidan hay que tenerlos en consideración.

El proceso de agravamiento de la enfermedad o de la dependencia es el que va determinando los tiempos, “se va aguantando hasta que ya no se puede más” es entonces cuando se demanda la ayuda, muchas veces demasiado tarde; la valoración de la dependencia, competencia de la Comunidad de Madrid, tiene largas listas de espera. Así que intervienen al menos dos factores en la persona mayor respecto a su grado de dependencia o enfermedad, uno es la conciencia de la propia dependencia y pérdida de autonomía y, otra, es la adherencia a los tratamientos y a los recursos de los que se dispone. A su vez, la persona cuidadora debe asumir la nueva situación, el nuevo rol que tiene en la relación con el familiar dependiente, o el cónyuge, tomar conciencia, etc. Es un proceso con gran impacto emocional tal como refieren las participantes en este grupo.

Se redefinen las formas de relación entre la persona que cuida y la persona que es cuidada, los vínculos socio afectivos se transforman y se experimentan sentimientos como la culpabilidad, la frustración, las dudas, la desorientación, etc.

El apoyo de profesionales en los cuidados de la vida diaria en el domicilio es imprescindible para la mayoría de las participantes en este grupo. Indican que les ha supuesto un “gran alivio” y que han desbloqueado una situación que, o bien, no podían afrontar solos/as, o bien, les estaba sobrepasando.

Las personas cuidadoras de este grupo indican que tanto la vida de la persona dependiente, como la suya propia, se limitan a la “vida de barrio” es decir, al verse la movilidad reducida, la falta de autonomía, etc sus itinerarios cotidianos en la ciudad se mantienen en los límites de los barrios (comercio de proximidad, espacios recreativos/parques cercanos, etc.).

La persona con responsabilidades de cuidados de un familiar dependiente ve constreñida su vida a atender las 24 horas las necesidades de su familiar/cónyuge, y, cuando no están presencialmente, no desconectan nunca, tal y como refieren, “antepones las necesidades de la persona a la que cuidas”.

¿Sabemos cuidar?

“Hemos aprendido por el camino”. El cuidado se convierte así en una obligación o imposición exógena, viene determinado por las circunstancias y la obligación y el compromiso de la persona cuidadora se asienta en el vínculo socio afectivo con ésta (o en el rol que se ha desempeñado en la estructura familiar, por ejemplo)

FUTURO

¿Cómo veis a corto o medio plazo vuestro propio envejecimiento?

“Me iré adaptando a lo que suceda” (Hombre)

Opinan que la ciudad está envejeciendo, cada vez hay más personas mayores, con mayor esperanza de vida y consideran que hay pocos centros públicos (centros de día y residencias) “Fuenlabrada es muy grande para tan poco centro”

“Necesito no solo ayuda física, sino psicológica” (para prevenir su propio desgaste y deterioro)

Una de ellas expresa miedo a la soledad no deseada en un futuro cercano, refiere que solo con la conversación con la auxiliar, ya se siente mejor.

Propuestas de este grupo

- Reuniones, espacios de encuentro para personas que cuidan, que tengan continuidad. No solo con el objetivo de compartir experiencias y sentimientos, si no para detectar necesidades que pueden abordarse de forma colectiva.
- Terapia ocupacional para personas dependientes y asesoramiento para personas cuidadoras.

Agradecen el espacio seguro que se ha generado en este grupo focal en el que han podido compartir sus experiencias como cuidadores/as, sus dudas, sus pensamientos y sentimientos.

GRUPO FOCAL TÉCNICAS MUNICIPALES

Asisten:

- Técnica de mayores de Cruz Roja.
- Conserje centro de mayores Ferrer i Guardia.
- Conserje Ayuntamiento
- Sociólogo. Concejalía Presidencia.
- Auxiliar Administrativo Ramón Rubial.
- Coordinadora Centro Día Ramón Rubial.
- Psicóloga CMM Ramón Rubial.
- Abogada, orientación jurídica para personas mayores.
- Trabajadora social.
- Coordinadora Programa promoción de la Autonomía y Prevención de la Dependencia de Servicios Sociales.

- Dinamizadora sociocultural CMM Ramón Rubial y CMM Loranca.
- Directora CMM Ferrer I Guardia
- Coordinadora de Atención Ciudadana- Línea 010.

IDEAS COMPARTIDAS EN EL GRUPO

BRECHA DIGITAL. Como se ha comentado anteriormente, es un tema recurrente en las personas mayores tras la pandemia.

NUEVA WEB MUNICIPAL. En proyecto. Por el momento hay necesidad de reestructurarla y que sea más intuitiva para la persona usuaria.

MESA INTERDEPARTAMENTAL. Se propone la creación de una Mesa Interdepartamental con carácter continuado para seguir intercambiando información valiosa con objeto de mejorar la calidad en la atención a las personas mayores del municipio.

TERCER SECTOR. Acude Cruz Roja. Se propone contar con más entidades en reuniones futuras.

COMERCIO AMIGO. Desde el Área de Consumo, se propone la idea de una coordinación para ayudar a las personas mayores en la amigabilidad de los comercios, en su accesibilidad, sillas para descansar, aseo, etc.

Área de Urbanismo y Mayores.

Desde Servicios Sociales han echado de menos en esta mesa a la Policía Local, a Protección Civil.

CÁTEDRA DE MAYORES en Dependencia.

Conclusiones de los grupos focales

Se han recogido los discursos de personas mayores de diferentes edades, que residen en los diferentes barrios de Fuenlabrada, hombres, mujeres, con autonomía, en situación de dependencia.

Se han recogido los discursos de las profesionales que trabajan en torno a las personas mayores desde el ayuntamiento de Fuenlabrada, los centros municipales de mayores, la residencia y el centro de día, las auxiliares de ayuda a domicilio y las diferentes técnicas municipales, así como alguna entidad privada del Tercer Sector.

Ello nos ha facilitado la distinción de diferentes perfiles de personas mayores en Fuenlabrada, con diversas necesidades y demandas, tanto personales, como a nivel de barrio.

Hay cuestiones que son comunes a todos los grupos focales, como, por ejemplo, el deseo de querer mejorar la ciudad, sus servicios, recursos y actividades para las personas mayores. La alegría por el reencuentro y el retomar rutinas previas a la pandemia por COVID-19 ha sido palpable en todas las personas que han participado. Muchas de ellas han vivido la pandemia como una situación traumática, el aislamiento, el miedo, el confinamiento, los fallecidos por la enfermedad, la situación de las residencias en la Comunidad de Madrid, los protocolos sanitarios,

etc. Ha sido una época de gran confusión y desorientación para la sociedad en general y para las personas mayores en particular, que, han sido las principales afectadas por el virus.

El sostenimiento de la vida cuando las instituciones públicas no llegan, lo ejercen principalmente las mujeres, ya sea, de forma profesional, como auxiliares de ayuda a domicilio, cuidadoras en residencias, etc. o como cuidadoras informales de familiares y/o cónyuges.

Es necesario abordar la última etapa de la vida de forma anticipada (en la medida de lo posible) para prevenir situaciones de soledad, de enfermedad, de pérdida de autonomía y para asegurar la participación de la persona en las decisiones que afectan a su vida.

Consideran que los recursos municipales públicos son de todos y de todas, y entienden que deben atender las demandas de las diferentes personas mayores, no solo en las actividades que se programan, en las salidas culturales y en los viajes de ocio, desean que sean espacios vivos, dinámicos, en donde poder seguir aprendiendo y donde sentirse personas válidas y dignas.

En general, no imaginan otro modelo de cuidados para esta etapa de la vida. Es necesario ofrecer alternativas, generar opciones diferentes a la institucionalización de las personas mayores.

La situación de las residencias en la reciente pandemia ha generado un imaginario muy negativo en torno a éstas, el modelo mixto o híbrido público/privado debe de ser auditado para que no se produzca una merma en la calidad de vida de las personas mayores ni de las trabajadoras.

Las personas mayores que han participado en los grupos focales pertenecen también a generaciones que ayudaron a construir la Fuenlabrada actual, con los recursos sanitarios, educativos, sociales, las redes de transporte, etc. de las que hoy dispone. Son personas que siguen participando y velando por el cuidado de la ciudad. Su aporte a estos grupos ha sido muy valioso, no solo han ofrecido contexto histórico, sino que han aportado la mirada de vecinas y vecinos que habitan Fuenlabrada desde la década de 1970, y años anteriores. Su mirada ha reconocido los espacios significativos para hacer de Fuenlabrada una ciudad más amigable, tanto en lo arquitectónico, como desde una dimensión colectiva y vecinal.

Hemos detectado un poderoso sentimiento identitario con la ciudad, una energía que, aprovechada de forma positiva en la siguiente fase del proyecto, el plan de acción puede facilitar el desarrollo de las acciones que se implementen. Las personas mayores quieren mejorar la ciudad en la que viven porque se sienten parte de ella, de su historia, de su memoria. El espacio que habitan, limpio, ordenado, natural, verde, agradable no solo se circunscribe a los límites de la vivienda particular, sino que el espacio público de Fuenlabrada, las personas que han participado lo sienten como propio.

6. CONCLUSIONES

6.1 Fuenlabrada envejece

En la actualidad Fuenlabrada no presenta una población especialmente envejecida. En los próximos años se va a enfrentar con proporciones elevadas de su población en edad inactiva y con la necesidad de atender a las necesidades y circunstancias de las personas mayores por parte de una proporción relevante de su población; tendencia que ya se está manifestando en un aumento de la tasa de dependencia de los mayores de 64 años.

Se encuentran diferencias importantes en la estructura de la población entre distritos del municipio. Los distritos con mayor porcentaje de personas mayores y, sobre todo, que van a experimentar fuertes procesos de envejecimiento durante los próximos años cuando las cohortes de edad más numerosas vayan incorporándose al grupo de más de 65 años, son La Avanzada-La Cueva, Cerro-Molino y El Naranjo – La Serna.

Se hace necesario tomar conciencia y actuar en consecuencia: ¡Fuenlabrada envejece! Se trata de reconocer el envejecimiento de la población como un reto y también una oportunidad para el municipio. En relación con la forma de desarrollar políticas, esto obliga a una coordinación entre diferentes estamentos municipales y colaboración inter e intradepartamental.

Por otra parte, se detectan diferentes formas de envejecer según los barrios en que nos encontremos, y una necesidad de refuerzo de recursos en barrios con población más envejecida.

6.2 Envejecer en entornos seguros y sin barreras

Las personas mayores de Fuenlabrada consideran de forma notable que “Fuenlabrada es una ciudad amigable con las personas mayores”. Hay diferentes percepciones según los barrios. En general, comparan el centro de la ciudad con los barrios de El Naranjo-La Serna. En éste último es en donde los vecinos y las vecinas observan la decadencia y la falta de mantenimiento y cuidado de los mobiliarios urbanos. Además, solicitan color y luz, tras la tristeza experimentada en la pandemia, en la que fallecieron muchas personas mayores en el barrio de El Naranjo-La Serna.

Respecto de la accesibilidad, Fuenlabrada ha de seguir trabajando en la mejora de sus aceras, en algunos puntos reduciendo resbaladidad, eliminando adoquines, etc. Algunas personas mayores echan en falta más recursos para la orientación en la ciudad (ej. señalética, mapas orientativos...). La accesibilidad necesaria en el espacio público es también accesibilidad cognitiva.

Señalan la belleza como uno de los elementos fundamentales para considerar la ciudad amigable, reposando en la funcionalidad de las fuentes en los parques, y todos los estímulos para los sentidos (luz, olor, color, etc). La limpieza, el orden, lo natural, son aspectos bien valorados por las personas mayores.

Un entorno agradable también es un entorno seguro. Un espacio donde puedan transitar con seguridad, bien iluminado, sin confrontar con otros habitantes de la ciudad (como ciclistas, vecinos que se desplazan con patinete eléctrico, vecinos que llevan perros sueltos, etc).

Un espacio público amigable es aquél que conecta con la memoria de las personas, y conecta con su recuerdos y su identidad. Un buen número de personas mayores de Fuenlabrada recogen la memoria del lugar. Se hace imprescindible mantener lo que ya se reconoce como bello, y favorecer el dinamismo de la ciudad, una Fuenlabrada viva.

6.3 Envejecer con transporte accesible y seguro

El 100% de los autobuses están adaptados (disponen de rampa de minusválidos y también basculan para poder adaptarse en la subida y bajada de viajeros) y cuentan con asiento reservado para personas mayores o personas con discapacidad. Los aspectos de mejora se hallan en el funcionamiento de estos recursos: deslizamiento de rampa, espera a que se hayan sentado, por ej.

En general es una ciudad bien comunicada, con pequeñas diferencias entre barrios. El 95% de las viviendas se encuentran a menos de 300 metros de parada de transporte público.

El 68% de las personas encuestadas se desplazan caminando, siendo esta la forma de desplazarse preferente para las personas mayores. Las siguientes opciones más frecuentes son en “Bus” (12%), “Conduzco mi coche” (14%).

La opción “Caminando” se distribuye de manera bastante equilibrada con un 69,5% para las mujeres frente a un 66,7% en los hombres. La tercera opción preferente es “Bus” siendo más utilizado por mujeres con un 14,5% y sólo un 8,7% de los hombres. Fuenlabrada es una ciudad que se puede caminar en un breve espacio de tiempo, según perfiles, personas mayores autónomas.

6.4. Envejecer en casa con autonomía y dignidad

La renta per cápita, medida a partir de la renta disponible bruta municipal per cápita (base 2010) es menor en el municipio de Fuenlabrada que en el conjunto de la Comunidad de Madrid, y también que en la corona sur metropolitana. El importe medio mensual por pensionista de las pensiones contributivas es algo inferior en Fuenlabrada que en otros municipios de la primera corona metropolitana. La diferencia de las pensiones contributivas en Fuenlabrada y la Comunidad de Madrid es especialmente acuciada entre las mujeres, cuyo valor medio es más de 200€ inferior al del conjunto de la Comunidad de Madrid.

Sobre los elementos que se disponen en la residencia habitual el 19,1% de las personas participantes indica que no dispone de vivienda con ascensor o en planta baja sin escalones en el portal, es la opción con el porcentaje más elevado de personas que afirman que no disponen dichos elementos, seguida de no disponer de plato de ducha con un 14,6%. El 18% de la población objeto de este estudio afirma que no puede afrontar económicamente el gasto de “Mantener la casa a una temperatura adecuada”.

En “Afrontar gastos imprevistos en un mes”: el 22% de los participantes afirma que no puede hacer frente a este gasto. Las mujeres también presentarían un porcentaje superior (25,4%) en comparación con los hombres (17,6%) que indica una mayor problemática para afrontar gastos imprevistos en un mes. El 61,4% de las mujeres y el 51,8% de los hombres responden que no pueden ahorrar parte de los ingresos mensuales, estableciendo diferencias significativas.

Estos datos hablan de una cifra significativa en lo que se refiere a vulnerabilidad residencial. Lograr el derecho constitucional a una “vivienda digna y adecuada” en todo momento de la vida puede ser difícil sin que se prevean las posibles dificultades, por ejemplo, de cara a una situación de dependencia o discapacidad. Y en relación con ello, es destacable que en la investigación cualitativa realizada se ha detectado una percepción de la propia vulnerabilidad (principalmente en relación con la accesibilidad de las viviendas) inferior a la que arrojan los datos.

Como servicios de apoyo para la permanencia en el hogar existen muchos no del todo conocidos por las personas mayores. Los servicios que no conocen con mayor porcentaje son: servicio de teleasistencia (21,4%), servicio de comida a domicilio (29%), servicio de atención residencial (34,9%), servicio de voluntariado y acompañamiento en paseos (31,8%), servicio de centro de día y de noche (26,6%) y servicio de atención a domicilio (24,6%).

Por otra parte, Fuenlabrada es uno de los municipios de más de 50.000 habitantes de la Comunidad de Madrid que menos residencias tiene en relación con las personas mayores de 65 años, lo que indica una escasa capacidad para proporcionar este servicio. Es el cuarto gran municipio de la CAM teniendo en cuenta este indicador, por detrás de Alcorcón, Coslada y Móstoles, todos de la corona metropolitana sur. Sin embargo, según la información facilitada por la concejalía de Bienestar Social de Fuenlabrada, hay 213 plazas públicas, destinadas a personas mayores de 80 años y grado III de dependencia.

6.5. Envejecer con afecto y reconocimiento

El 80% de las personas encuestadas opinan que no han sentido que les discriminaran por su edad, el 20 % restante afirma haber sentido que les discriminaban o se les trataba de manera injusta por su edad. Para acabar con el edadismo (discriminación por edad) y la estigmatización de la vejez resulta adecuado trabajar el orgullo de ser mayor, y el orgullo de la ciudad por las personas mayores que la pueblan. Se trata de visibilizar esta realidad a todas las escalas, promoviendo una imagen no estereotipada y actos de reconocimiento.

Es de justicia reconocer la construcción colectiva de la ciudad por parte de una generación que hoy son personas mayores. Y siguen trabajando por su mejora.

Por otra parte, se debería reconocer a las mujeres con responsabilidades de cuidados (familiares, informales) y la labor de las mujeres mayores que han llevado esta carga.

En este sentido será importante fomentar la solidaridad intergeneracional a partir de actividades que faciliten la interrelación entre personas de todas las edades.

Acerca de los afectos, se hace necesario recuperar lo existente antes de la pandemia, en relación con lo relacional, el contacto entre personas... Fortalecer los vínculos socioafectivos.

6.6. Envejecer desde nuestra diversidad

En el municipio de Fuenlabrada hay 3.961 personas de 65 años con más con algún tipo de discapacidad reconocida. El tipo de discapacidad que afecta a mayor número de personas mayores es la física, que afecta de manera significativamente diferencial en mayor medida a los hombres que a las mujeres. Por otra parte, la discapacidad psíquica, segunda en número de personas afectadas, afecta en mayor medida a mujeres que a hombres, especialmente en los grupos de edad más jóvenes.

Más allá del continuo trabajo de eliminación de barreras (arquitectónicas o de otro tipo) para ofrecer la accesibilidad necesaria a productos y servicios, se trataría de la adecuación de los recursos municipales a las necesidades específicas de los diferentes perfiles. El grupo de personas mayores (que abarca diferencias de edad de hasta más de 40 años) es enormemente heterogéneo (autónomas, dependientes, diversas edades, intereses culturales o de ocio, niveles de formación, etc.). Es importante, por ello, ofrecer un abanico de actividades que pueda ser de interés desde los centros de mayores y cualquier otro recurso municipal destinado (o no específicamente) a mayores.

6.7. Envejecer sin brecha digital

Las personas mayores valoran el enunciado “el Ayuntamiento de Fuenlabrada facilita a las personas mayores a las tecnologías mediante cursos y atención personalizada” con una valoración de 3,4 sobre 5.

El proceso acelerado de transformación de lo presencial a lo digital durante la pandemia ha dejado atrás a ciertos perfiles de personas mayores sin alfabetizar digitalmente, con dispositivos tecnológicos algo obsoletos y a personas en situación de vulnerabilidad sin dispositivos digitales, el derecho al acceso a la información, recuperar la atención presencial en instituciones municipales y entidades privadas, como los bancos. No dejar esto a la buena voluntad de los familiares, conservar la toma de decisiones autónoma.

La necesidad de formarse, de alfabetizarse digitalmente para no quedarse atrás.

6.8. Envejecer activamente (compromiso con tu ciudad)

Fuenlabrada cuenta con 3 centros por cada 10.000 personas mayores, suponiendo una ratio superior a la de otros grandes municipios del entorno metropolitano.

El 70,8% de las personas de 65 o más años asiste en su mayoría a Centros de mayores, seguido por “Actividades deportivas” (51%), “Cuidado de nietos/as” (35,2%) y “Actividades culturales” (33,1%).

El 24% de las personas entrevistadas afirma que no puede “ir de vacaciones al menos una semana al año”. Se encuentran diferencias ligeramente significativas entre hombres y mujeres. Siendo

mayor el porcentaje de mujeres (44,8%) que responde que no puede darse algún capricho al menos una vez al mes con respecto a los hombres 41,5%.

Del “envejecimiento activo” a la “ciudadanía activa” (independiente de la edad). Las personas mayores quieren participación de forma activa en los procesos de toma de decisiones (ej. este propio proceso de Fuenlabrada Amiga), en grupos de trabajo para seguir diagnosticando, ejecutando el plan y evaluando acciones, etc. Se trata de trabajar un modelo de gobernanza que dé cabida a más Democracia participativa frente a una democracia puramente representativa. Por otra parte, se insta a facilitar la colaboración y la coordinación entre diferentes agentes, como las asociaciones de mayores y entidades que demandan personas voluntarias.

Las personas mayores participantes en el diagnóstico de la ciudad han demandado una mayor participación en la toma de decisiones que les afectan, ya sea en los centros de mayores, o con formato de consejo de personas mayores, etc. Siendo las personas mayores las protagonistas.

Parece necesario, a partir de lo recogido en el diagnóstico, la creación de un programa específico para mujeres mayores (autoestima, soledad no deseada, apoyo a la participación en el espacio público, etc.). El Área de Feminismo y Diversidad no tiene un programa específico para mujeres mayores en la actualidad. Asimismo, podría trabajarse en la visibilización de las mujeres mayores de la ciudad (lenguaje inclusivo en las campañas, imágenes, etc.)

6.9. Envejecer con salud y acompañadas

La esperanza de vida al nacimiento en el municipio de Fuenlabrada era de 83,51 años en 2019, similar a la de otros municipios de la corona metropolitana sur, pero inferior a la del conjunto de la Comunidad de Madrid, en casi un año y medio de diferencia. La diferencia entre hombres y mujeres se sitúa en 5 años de media (85,98 años las mujeres, 80,98 años los hombres).

Las mujeres con una mayor esperanza de vida que los hombres, viven más tiempo y con peor calidad de vida. Por una explicación estructural, las mujeres, principales cuidadoras y responsables de cuidados, priorizan el cuidado de los menores, de las personas dependientes y personas enfermas postergando la visita médica para sí mismas, esto se corresponde con los malestares de género. Las mujeres muestran ligeramente una tendencia a valorar peor su estado de salud con respecto a los hombres.

El 29,5% de personas que viven solas son mujeres y tan sólo el 5,8% son hombres. Pero conviene en todo caso diferenciar vivir sola que sentir soledad: un mayor porcentaje de hombres (77,9%) que de mujeres (47,7%) han manifestado no sentir nunca la sensación de soledad. Las mujeres en un mayor porcentaje (45,3%) han afirmado sentir soledad alguna vez frente a un 19,5% que han afirmado los hombres, una diferencia claramente significativa.

El 55,7% de las personas encuestadas afirman tener como red de apoyo entre 1 y 2 personas cercanas, seguido por el 26,1% que tiene entre 3 y 5 personas cercanas. En las opciones más extremas “Más de 5 personas cercanas” y “ninguna persona cercana” vemos como esta última es la tercera más seleccionada con un 11,6% de personas mayores de 65 o más años.

Respecto a la afirmación “En Fuenlabrada los vecinos/as son un apoyo para las personas mayores” hay diferencias significativas por grupos de edad, siendo los mayores quienes consideran que tienen menos apoyo.

Respecto a los servicios de salud: en cuanto a equipamientos sanitarios, Fuenlabrada cuenta con una ratio de 0,41 consultorios locales y centros de salud por 10.000 habitantes, inferior a la del conjunto de la Comunidad de Madrid; pero similar a la de otros grandes municipios de la corona sur metropolitana. Dichos servicios son principalmente competencia extra-municipal.

Sin embargo, si comprendemos la salud desde un punto de vista más amplio, relacionado con el bienestar y calidad de vida, se requiere una integralidad en la reconsideración de servicios, que aúnen servicios sanitarios y comunitarios, y aborden aspectos corporales, psicológicos, sociales...

Se detecta un estigma de los “servicios sociales”, comprendidas en buena medida como recursos para colectivos y personas “no válidas”, “enfermas”, “vulnerables”, adjetivos con los que no se reconocen muchas personas mayores. Y sin embargo verdaderamente son servicios para todas las personas, y cualquiera puede necesitarlos en cualquier momento de la vida.

Por ejemplo, cuando se trata el ámbito de la dependencia, algunas personas mayores no solicitan recursos disponibles debido a ese estigma. También expresan su confusión o incluso disconformidad con los procesos de valoración y prestación de ayudas. Cuando ya finalmente acuden, se encuentran en estados severos de fragilidad o enfermedad. Y hasta que la ayuda llega, pueden estar situadas en grados más altos de dependencia.

Se propone la recuperación de los centros de salud como agentes primordiales para la educación en salud comunitaria, así como de las farmacias comunitarias, información y visibilización de los activos en salud en los barrios. (Centros de salud comunitaria, etc.)

Finalmente, a menudo se observan problemas de comunicación: no se conocen los servicios y/o la forma de acceder a ellos. Existe un cierto desconocimiento de los recursos y las ayudas disponibles.