



VALLADOLID

CIUDAD AMIGABLE

CON LAS PERSONAS MAYORES

ES



Servicios sociales
y de salud



Participación
social



Transporte



Igualdad



Vivienda



Comunicación e
información



Espacios
al aire libre



Respeto e
inclusión social



Ayuntamiento de Valladolid

Estudio realizado por:



BUNBURY
&ASOCIADOS

Enero 2017

Diseño gráfico:
beatrizgimeno.com



4

1.
INTRODUCCIÓN/
FUNDAMENTACIÓN

6

2.
FINALIDAD/
OBJETIVO
GENERAL

8

3.
METODOLOGÍA

- 3.1. Fases del proyecto
- 3.2. El proceso de participación en Valladolid
 - 3.2.1. Trabajo en grupos
 - 3.2.1.1. Descripción de los grupos de trabajo
 - 3.2.2. Encuesta realizada

15

4.
SITUACIÓN DE
PARTIDA.
LA CIUDAD DE
VALLADOLID

- 4.1. Crecimiento y urbanización
- 4.2. Características geográficas
- 4.3. Estructura de la ciudad
- 4.4. Población y demografía
- 4.5. La política municipal
- 4.6. La igualdad

23

5.
LAS ÁREAS DE
ESTUDIO/
INVESTIGACIÓN

- 5.1. Área de espacios al aire libre y edificios
- 5.2. Área de transporte
- 5.3. Área de vivienda
- 5.4. Área de participación social
- 5.5. Área de respeto e inclusión social
- 5.6. Área de participación cívica y empleo
- 5.7. Área de comunicación e información
- 5.8. Área de servicios comunitarios y de salud

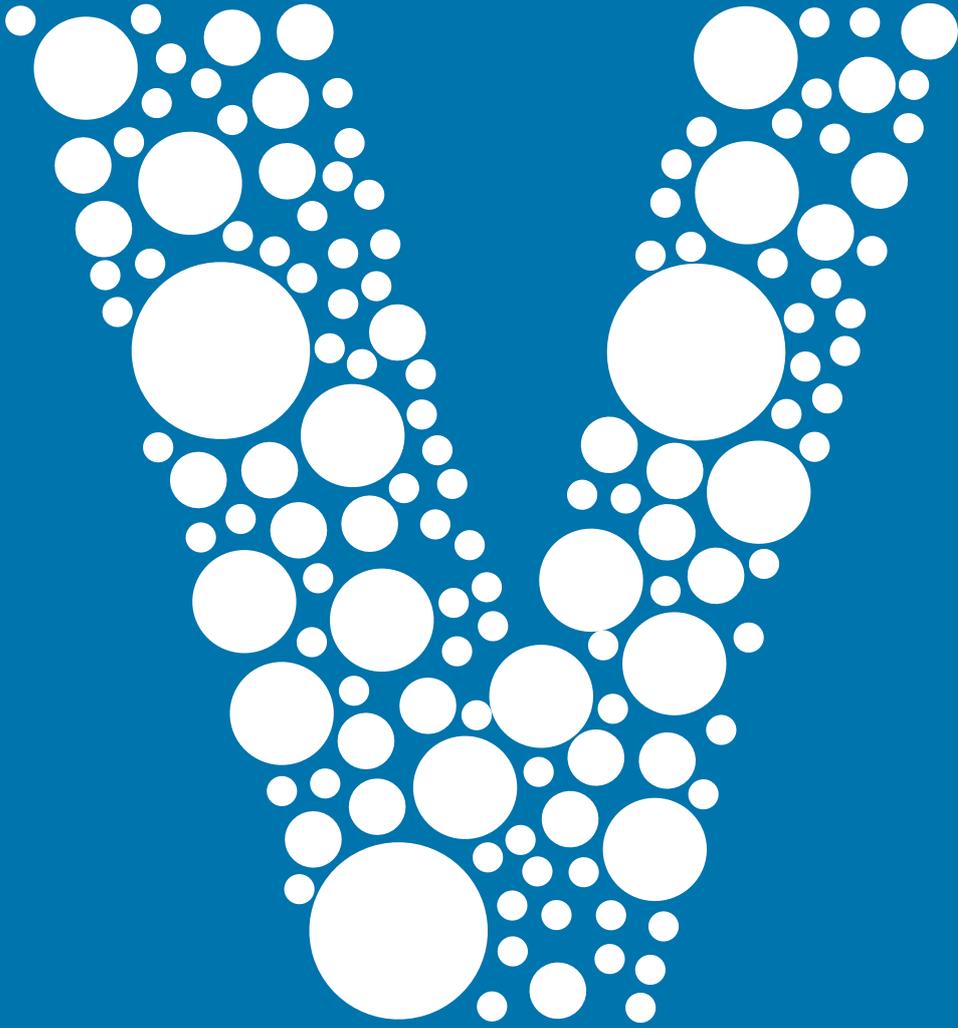
56

6.
RESUMEN DE LA
INVESTIGACIÓN

69

7.
PLAN DE ACCIÓN

1. INTRODUCCIÓN ●●● FUNDAMENTACIÓN



La Organización Mundial de la Salud, consciente del **progresivo envejecimiento de la población mundial**, inició en el año 2010 el Programa de Ciudades Amigables con las Personas Mayores, **destinado a crear entornos que faciliten un envejecimiento activo y saludable**.

La excelente acogida de este programa entre numerosas ciudades [Londres, Nueva York, Moscú, Nueva Deli ...], impulsó la creación, desde la Organización Mundial de la Salud, de una red de ciudades comprometidas con un proyecto de mejora continua: la RED DE CIUDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS MAYORES.

Esta Red ha contado también con una excelente acogida entre las ciudades españolas, perteneciendo a la Red ciudades como San Sebastián, Zaragoza, Barcelona, Bilbao.. y ha merecido además el interés de otros organismos como el IMSERSO que ha establecido un convenio con la OMS, con el fin de apoyar y promover el ingreso en la Red de nuevas ciudades españolas e iberoamericanas.

La ciudad de Valladolid puso en marcha esta iniciativa en el año 2015, como continuación del trabajo realizado con las personas mayores, procurando incluir todo ello en este nuevo programa, donde las personas mayores y el resto de la población, disfrute de oportunidades de mejora para toda la ciudad.

El proyecto se basa en la premisa de que una **“Ciudad amigable con las personas mayores”** promueve el envejecimiento activo.

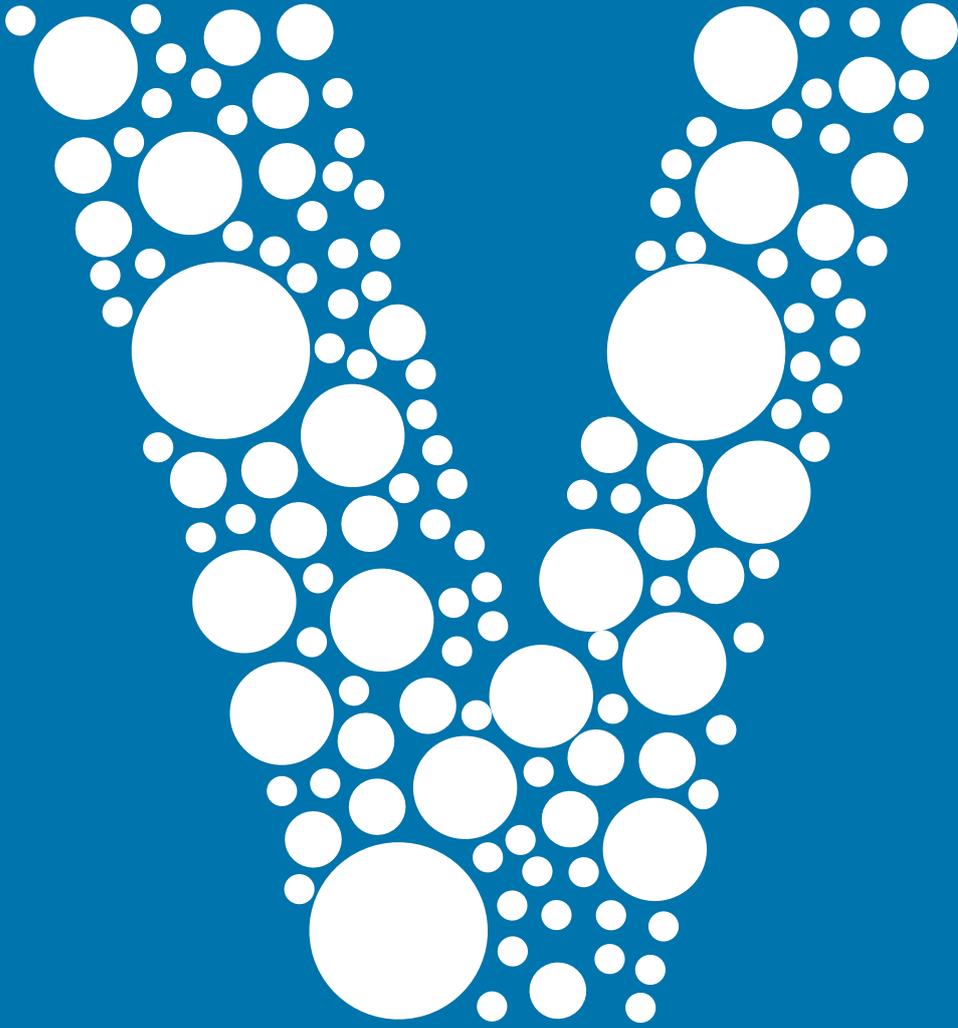
El Proyecto de Ciudades Amigables con las Persona Mayores pretende dar respuesta a las dos realidades, como son el progresivo envejecimiento de la población mundial y el proceso de urbanización.

Este proyecto se caracteriza, por su **carácter integral**, pero lo hace además, promoviendo de manera directa la participación de los propios interesados, las personas mayores, convirtiendo a éstos, en actores de un proceso de análisis y mejora de la Ciudad.

Un proyecto que intenta crear entornos adecuados que favorezcan la calidad de vida de toda la ciudadanía y muy especialmente de las personas mayores, produciendo así las condiciones idóneas para transformar los entornos urbanos en Ciudades Amigables con las Personas Mayores.

Las menciones genéricas en masculino que puedan aparecer en este documento se entenderán igualmente referidas a su correspondiente femenino.

2. FINALIDAD/ ●●● OBJETIVO GENERAL



La Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores es un proyecto promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) destinado a crear entornos y servicios que promuevan y faciliten un envejecimiento activo y saludable.

El envejecimiento activo es “el proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”.

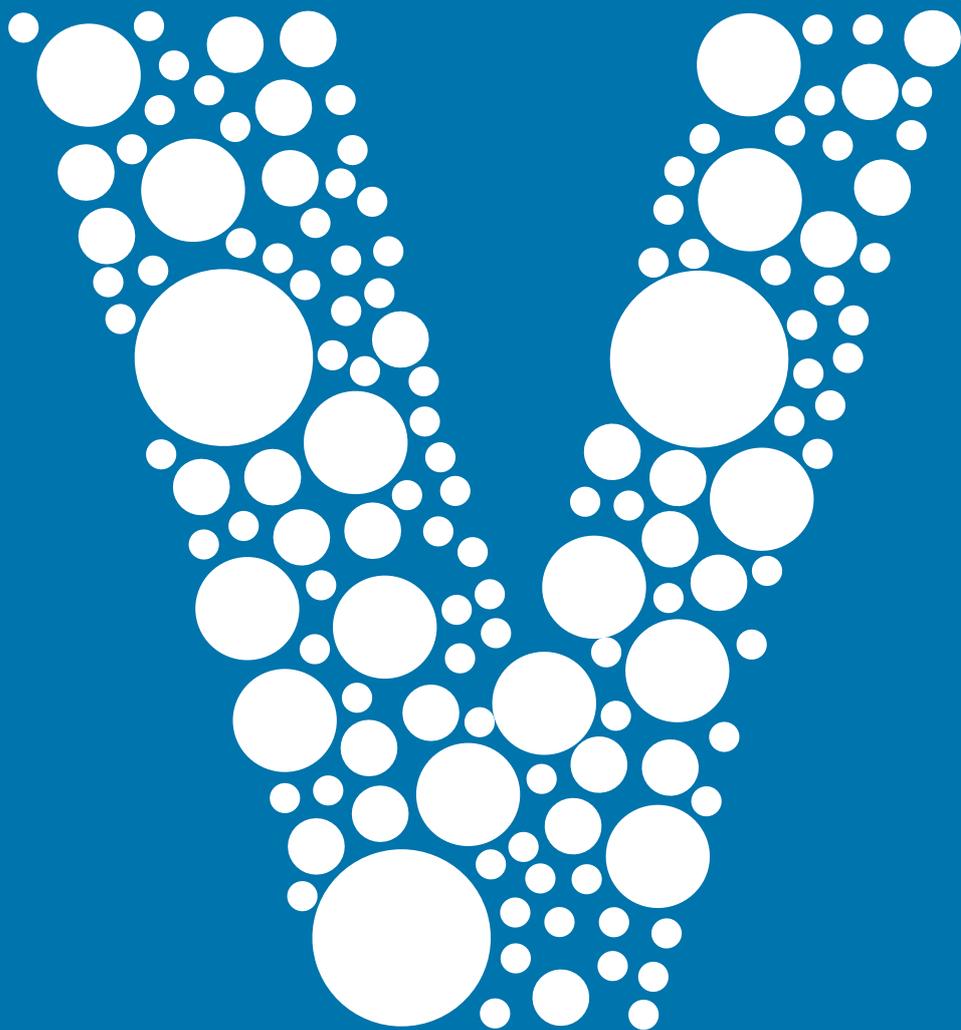
Una Ciudad amigable:

- **Reconoce la diversidad** entre la personas mayores.
- **Promueve su inclusión** e influye en todas las áreas de la vida de la comunidad.
- **Respeto sus decisiones** y opciones de forma vida.
- Anticipa y **responde de manera flexible a las necesidades** y a las preferencias relacionadas con envejecimiento.

En una comunidad amigable con el envejecimiento, existe una cultura de inclusión compartida por las personas de todas las edades, independientemente de sus habilidades / capacidades.

Del mismo modo, las políticas, los servicios y las estructuras relacionadas con el entorno físico y social de la ciudad se diseñan para apoyar y permitir a las personas mayores un envejecimiento activo, es decir, **vivir de manera digna, disfrutar de una buena salud y continuar participando en la sociedad de manera plena.**

3. METODOLOGÍA ●●●



El proyecto de Ciudad Amigable con las personas mayores adopta un enfoque eminentemente participativo y de carácter “ascendente” que parte de la experiencia vivida principalmente por las personas mayores respecto a dos cuestiones:

- qué es y qué no es amigable **con las personas mayores en su ciudad/comunidad**
- qué se puede hacer para mejorar la **adaptación de su ciudad/comunidad a las necesidades de las personas mayores.**

El conocimiento y la experiencia de los proveedores de servicios comerciales, públicos y voluntarios en la comunidad local se combina con la información de las personas mayores para proporcionar una visión más completa de los puntos fuertes y las barreras de la comunidad respecto a las facilidades que se les ofrecen a las personas mayores.

El Proyecto de Ciudades Amigables con las Personas Mayores establece como metodología del proyecto el señalado en el **Protocolo de Vancouver**. Este protocolo de investigación fue utilizado por ciudades que colaboraron en la realización de la investigación con grupos focales en 33 ciudades de todas las regiones del mundo, lo que supuso la publicación de la Guía de Ciudades Mundiales Amigables con las personas mayores en 2007.

Para que una ciudad forme parte de la Red de Ciudades Amigables con las Personas Mayores debe comprometerse a establecer **un Plan de Trabajo derivado de un estudio previo de las 8 áreas que quedan definidas en el protocolo de Vancouver**. Este protocolo se fundamenta en una metodología de investigación – acción, basada en:

Investigación

- Diagnóstico de la ciudad
- Investigación cualitativa;

Acción

- Creación de un comité de expertos;
- Organización de foros de participación ciudadana;
- Intervención en fase de mejora;

Esta investigación se lleva a cabo mediante la creación de **grupos focales**, que permitan adentrarse en la dinámica interna de las personas, profundizar en sus opiniones, actitudes y motivaciones.

La técnica de grupos focales es recomendable para:

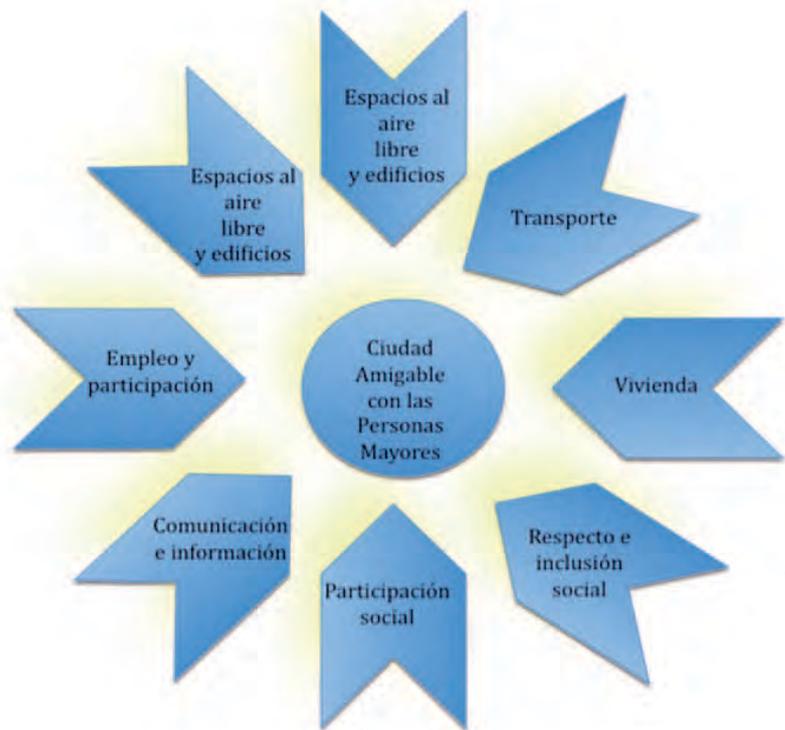
- **Recoger información** sobre un tema en un segmento de población;
- **Generar ideas** para la mejora de lo existente
- **Identificar argumentos** con respecto a la adopción de determinados comportamientos o políticas
- **Evaluar estrategias**
- **Elaborar hipótesis**, hacer listados de preguntas y establecer tipologías de la población;
- **Ampliar, profundizar y comprender** algunos resultados cuantitativos;

La metodología descrita anteriormente combina la valoración cualitativa de los agentes más directamente implicados, las personas mayores, con el análisis cuantitativo del contexto, siendo la primera el elemento fundamental de la metodología propuesta para elaborar el diagnóstico.

De esta forma, el debate, seguido de la valoración y las propuestas de los participantes de los grupos, debe realizarse de manera metódica y ordenada para cada una de las áreas que el Programa de Ciudades Amigables con las personas mayores describe.

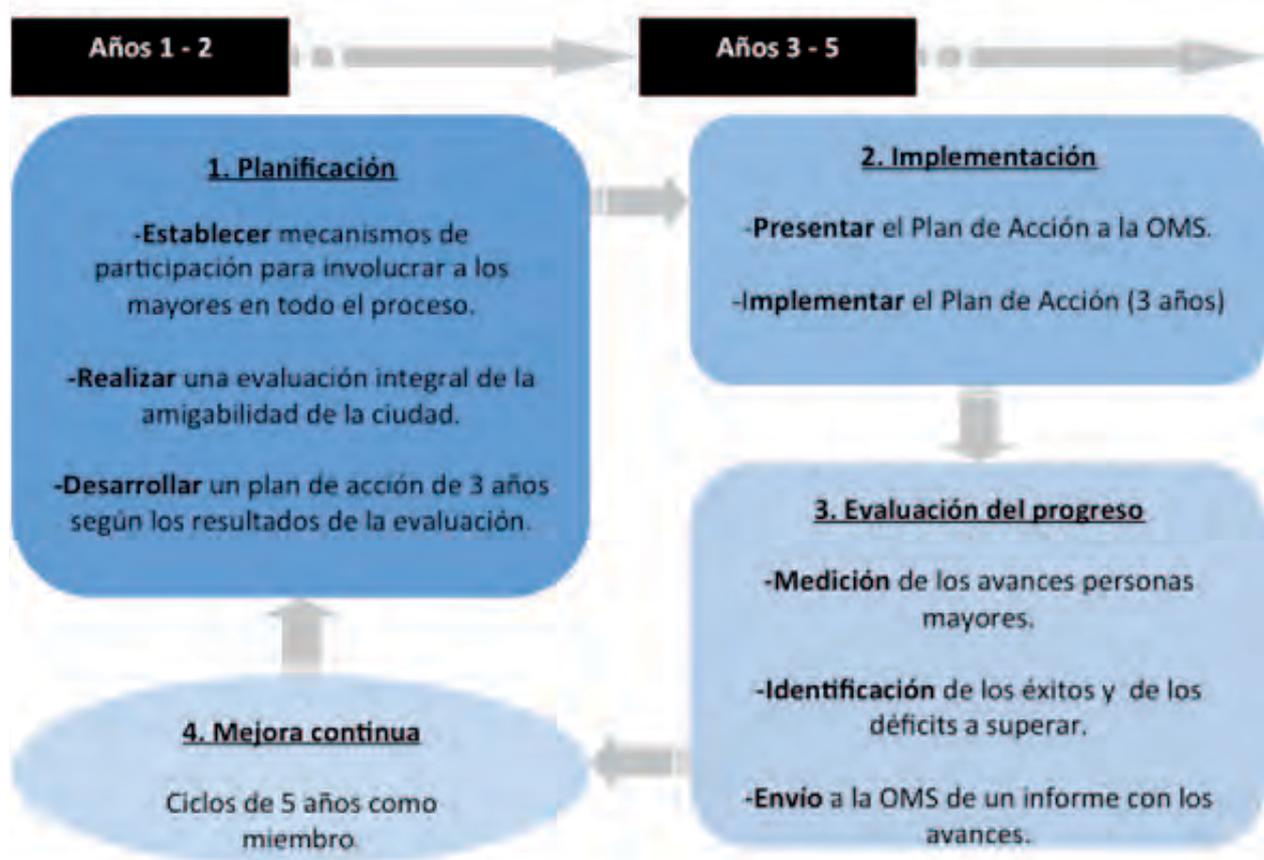
Estas áreas quedan definidas en las siguientes:

1. Espacios al Aire Libre y Edificios
2. Transporte
3. Vivienda
4. Respeto en inclusión social
5. Participación social
6. Comunicación en información
7. Empleo y participación
8. Servicios Sociales y de Salud



●●● 3.1. Fases del proyecto

Para pertenecer a la Red, las ciudades participantes se comprometen a realizar evaluaciones y mejoras continuas destinadas a las personas mayores del municipio, realizando además de un diagnóstico participativo, un continuo proceso de mejora.



● ● ● 3.2. El proceso de participación en Valladolid

La participación de las personas mayores es un elemento esencial de la metodología propuesta por la OMS en este proyecto, tal y como se establece en el Protocolo de Vancouver, adaptación al contexto de España. En Valladolid, además de los grupos focales, se realizaron dos sesiones informativas, cumpliendo con el objetivo de informar del proceso para favorecer la participación en grupo y las encuestas del diagnóstico y promover la realización de aportaciones:

1. Con personas mayores de Valladolid [Centros de Personas Mayores]
2. Con ONGs y Asociaciones de Mayores de Valladolid

Metodología: Reuniones de carácter participativo, con presentación institucional del proyecto, información del proceso de diagnóstico y espacio de preguntas y debate.

● 3.2.1. Trabajo en Grupos

En Valladolid se realizaron 20 grupo focales

Grupo focal	Centro de Personas Mayores	Mujeres	Hombres	Total
Asociaciones mayores 1	San Juan	0	6	6
Asociaciones mayores 2	La Victoria	2	9	11
Cuidadores 1	A.F.E. Alzheimer	7	4	11
Cuidadores 2	C. Integrado Dependenci	11	4	15
Intergeneracional	Zona Este	1	8	9
Jóvenes	A. Cadena Sonrisas	5	2	7
Mayores 1	San Juan	7	5	12
Mayores 10	J.L. Mosquera	16	10	26
Mayores 2	La Victoria	3	18	21
Mayores 3	Zona Este	9	22	11
Mayores 4	Zona Este	2	5	7
Mayores 5	Puente Colgante	7	6	13
Mayores 6	La Rondilla	6	7	13
Mayores 7	Río Esgueva	6	5	11
Mayores 8	Las Delicias	5	2	7
Mayores 9	Zona Sur	9	6	15
Proveedores 1	Zona Este	6	6	12
Proveedores 2	La Rondilla	5	4	9
Técnicos municipales	Centro de Formación	8	5	13
		115	114	229

● 3.2.1.1. Descripción de los grupos de trabajos

Para asegurar la representación del máximo posible del espectro de la población mayor, se ha tenido en cuenta, al crear los grupos focales:

- La participación de hombres y mujeres.
- El nivel socioeconómico barrio / distrito de procedencia, no de manera individualizada.
- La inclusión en los grupos de personas mayores con discapacidades leves y moderadas.

El número de grupos de personas mayores se ha establecido en función de la población de Valladolid y ha sido superior a los parámetros marcados por el Grupo de Expertos del IMSERSO, con el fin de asegurar una representación amplia.

• 11 GRUPOS DE MAYORES

Personas Mayores de entre 65 y 100 años, hombres y mujeres, con niveles socio-económicos diferentes, y procurando incluir personas con discapacidades leves o moderadas. En los gráficos que a continuación se muestran, pueden apreciarse los perfiles de las personas participantes. Los grupos se realizaron en Los Centros de Personas Mayores de Valladolid.

• 2 GRUPOS DE CUIDADORES

Uno de los grupos estuvo formado por personal técnico de la empresa CLECE y cuidadores informales, se desarrolló en el Centro Integrado de Servicios de la Dependencia. El segundo se realizó con cuidadores formales e informales y personal técnico de la Asociación Familiares Alzheimer.

• 1 GRUPO DE TÉCNICOS DE AYUNTAMIENTO

El grupo de técnicos municipales estaba formado por personal técnico de distintas áreas: Servicios Sociales, Cultura y Turismo, Educación, Infancia e Igualdad, Participación Ciudadana y Juventud, Espacio Público e Infraestructuras, Participación, Servicio e Información, Seguridad y Movilidad, Medio Ambiente y Sostenibilidad.

• 2 GRUPOS ASOCIACIONES DE MAYORES.

Formados por Asociaciones de Mayores: Universidad de la Experiencia, UDP (Unión Democrática

de Pensionistas y Jubilados), Asociación Las Flores, Comisión de Personas Mayores de CC.OO. (Comisiones Obreras), Asociación Cultura y Ocio de la Tercera Edad, Asociación San Fernando, Asociación Nuestra Señora de los Olvidos y Asociación Tercera Edad La Campiña.

• 2 GRUPOS PROVEEDORES DE SERVICIOS

Formados por diferentes Asociaciones y ONGs [culturales, de inclusión, etc.] y representantes de Asociaciones de Vecinos; Representantes de Colegios Oficiales de Trabajo Social y Farmacia, Cooperación Internacional, Asociación Ayuda al Anciano, Asociación Española contra el Cáncer, Asociación Cadena de Sonrisas, Fundación Personas Sordas y Fundación Castellano y Leonesa para la tutela de Personas Mayores.

Además, Valladolid, ha querido dar un paso más con la creación de grupos de jóvenes, con el objetivo de conocer sus opiniones y además sensibilizar de las necesidades de las personas mayores a este grupo de edad. Uno de los grupos se organizó exclusivamente con jóvenes de entre 14 y 25 años y el otro grupo se diseñó para la participación de ambos grupos de edad [intergeneracional], de manera que pudiesen compartir opiniones en un mismo espacio.

• 1 GRUPO DE JÓVENES

Un grupo de jóvenes de la Asociación Cadena de Sonrisas. Jóvenes de entre 12 y 16 años de edad.

• 1 GRUPO INTERGENERACIONAL

Un grupo formado por jóvenes pertenecientes a la ONG Cooperación Internacional y personas mayores de los Centros de Personas Mayores de Valladolid.

Cada grupo focal estuvo formado por 8-15 personas. La participación fue voluntaria y se procuró captar participantes de distintas fuentes.

En cada grupo de personas mayores se repartieron y completaron un consentimiento informado y un documento de información sobre la persona participante.

Para cada tema, se transcribieron los informes de los aspectos amigables con las personas mayores de la ciudad, las barreras y brechas, y sugerencias para mejoras expresadas por los participantes de los grupos focales.

Sobre la base de los temas, se ha utilizado una lista de control con las características esenciales de una comunidad amigable con las personas mayores en cada área de la vida de ciudad. La lista de control es un resumen fiel

de las visiones expresadas por participantes de los grupos focales de todo el mundo. La lista de control constituye una herramienta para la autoevaluación de una comunidad y un mapa para registrar los avances [Guía de Ciudades Amigables con las Personas].

En el análisis cualitativo, se incluyen además, los resultados de las 309 encuestas realizadas valorando los diferentes aspectos de Valladolid como ciudad amigable con las personas mayores.

Como punto de partida, Valladolid, en opinión de sus mayores, ha obtenido una nota de 8,5 sobre 10, respondiendo a la pregunta: ¿Cómo se vive en Valladolid como persona mayor?

Para la elaboración de los gráficos se han tenido en cuenta los datos proporcionados por los y las participantes en los Grupos Focales de Mayores exclusivamente.



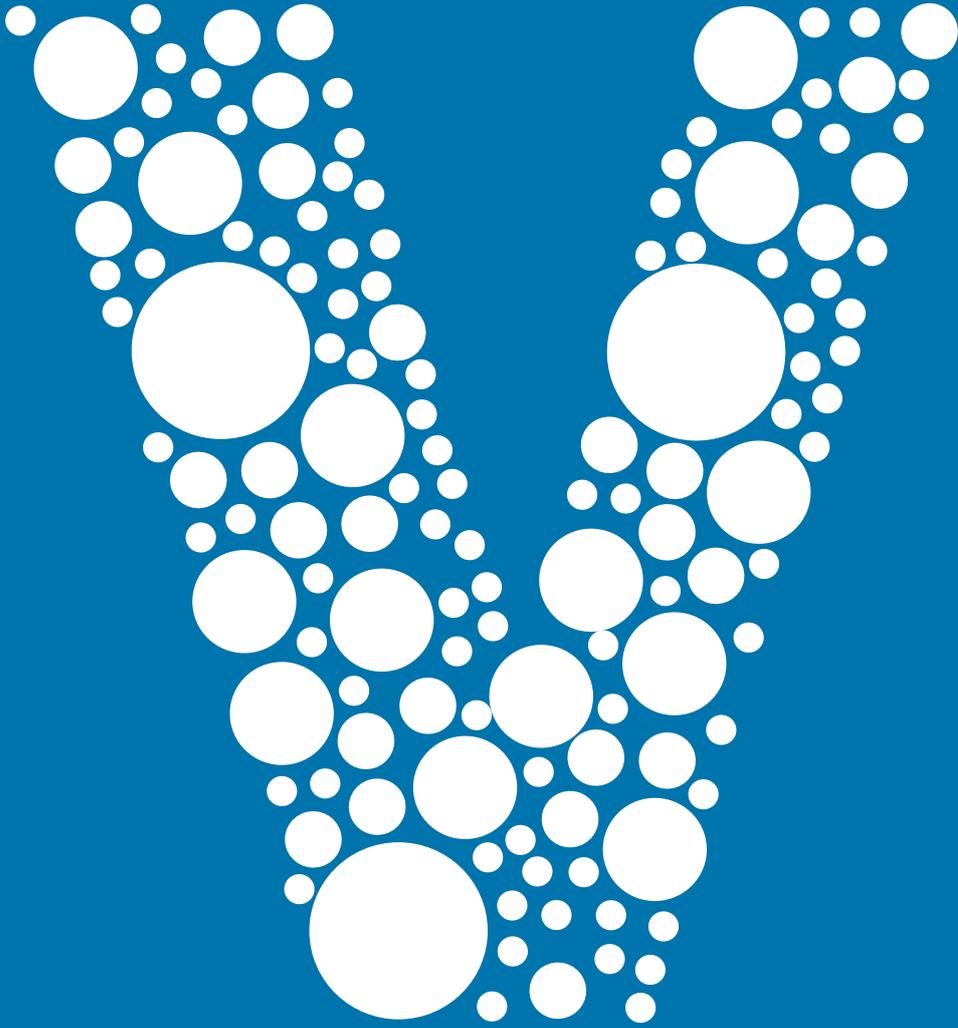


3.2.2. La encuesta realizada

El proceso de investigación cualitativa realizada se completó con una encuesta. Se elaboró un cuestionario relativo a las diferentes áreas recogidas en el protocolo de Vancouver para perfilar en mayor detalle las opiniones recogidas en los grupos.

Las personas que participaron en este sondeo fueron los y las participantes en los grupos focales que la realizaron de forma voluntaria, sin obedecer a una elección orientada a proveer una representatividad estadística de toda la población mayor de Valladolid. Se trataba de complementar la información recibida recogiendo de forma ordenada la opinión de los y las participantes y de otras personas interesadas, permitiendo una explotación estadística descriptiva básica a través de las frecuencias alcanzadas en las respuestas a cada una de las cuestiones planteadas, incluyendo su exposición con ayuda de gráficos.

4. SITUACIÓN ●●● DE PARTIDA



El protocolo de Vancouver establece como uno de los pasos a dar en el proceso de incorporación a la red de ciudades amigables con las personas mayores el realizar el diagnóstico de la ciudad relativo a su situación actual.

El primer apartado del diagnóstico es el cuantitativo, la descripción de su realidad en los diferentes ámbitos diferenciados de análisis detallado.

Este primer apartado, trata de situar la ciudad de Valladolid en torno a diferentes aspectos sociales, incluyendo la información señalada en el proyecto: la situación demográfica actual y los procesos de urbanización, el análisis del entorno, poblacional, geográfico, social y económico de Valladolid.

Análisis cuantitativo de Valladolid, en relación con cada una de las áreas establecidas en el Protocolo de Vancouver.

En el proyecto mencionado se señala el desarrollo del diagnóstico de acuerdo a las áreas propuestas por la Organización Mundial de la Salud y el IMSERSO:

- Espacios al aire libre y edificios.
- Transporte.
- Vivienda.
- Respeto e inclusión social.
- Participación social.
- Comunicación e información.
- Participación ciudadana y empleo.
- Servicios sociales y de salud.

Puntos

Antes de la exposición del diagnóstico propiamente dicho, de la aplicación del Protocolo de

Vancouver sobre la Ciudad de Valladolid, hay una serie de contenidos descriptivos que contribuyen a la visualización de la amigabilidad de esta ciudad con las personas mayores.

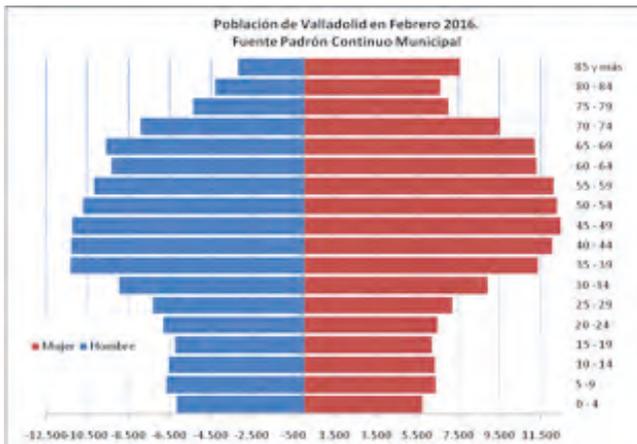
La contextualización de una población en sus diferentes aspectos permite una comprensión más acertada de sus características generales e identificar condicionantes existentes para alcanzar los objetivos que se puedan plantear en el desarrollo de políticas en un ámbito concreto. Es evidente que la imagen mostrada por la pirámide de población justifica por sí sola la necesidad de adaptar la forma de ejercer las políticas de cualquier área de gobierno a las personas mayores. Si se añade la evolución de la población, la expansión de la ciudad, su configuración urbanística, las características sociales de sus residentes, la actividad pública municipal y otras características, la representación que se obtiene enmarca con más exactitud el diagnóstico y orientará más acertadamente las propuestas de servicios a prestar.

La Red de Ciudades Amigables nace como respuesta a un doble reto que se produce a escala mundial, la concentración de la mayor parte de la población en entornos urbanos y al envejecimiento de la misma, como consecuencia directa del éxito de las políticas de bienestar. Valladolid no es ajena a estos procesos, la evolución seguida por su población desde los inicios del siglo XX evidencian que, con sus propias características de desarrollo, se encuentra inmersa en este proceso.

4.1. Crecimiento y urbanización

Bajo este título se presenta el impacto que una tendencia observada universalmente tiene sobre Valladolid y su entorno. **Se prevé que en 2030 el 81.7% de la población española vivirá en hábitats urbanos.** En la actualidad, más de 7 de cada 10 personas mayores vive en ciudades de más de 10.000 habitantes en España.

Respecto a la evolución de la población del término municipal, en el gráfico que se incluye a continuación se aprecia el **crecimiento sostenido habido a lo largo del último siglo y medio**; desde 1860, cuando vivían en la ciudad 57.356 personas hasta 1990, que tenía 333.680 personas. A partir de ese punto se inicia un suave descenso, hasta la cifra de **304.566 habitantes en enero de 2016.**



En los últimos años, la ciudad de Valladolid ha ido perdiendo población debido a movimientos hacia su área metropolitana, donde prolifera el crecimiento de nuevas áreas residenciales, como parte de un proceso seguido también en otras zonas de España. Valladolid ocupa el decimoprimer lugar entre las áreas urbanas funcionales generadas en torno a las 45 ciudades de más de 100.000 habitantes del país, con una población total de 424.907 personas en 2015.

Si se considera el área de influencia socioeconómica, habría que considerar a la provincia entera, a la que sirve como centro de servicios, y más allá de sus límites, como en el caso de Palencia, de la que dista solo 51 kilómetros, y de otros municipios importantes.

4.2. Características geográficas

De las peculiaridades de la geografía vallisoletana y su efecto sobre la vida de los habitantes de la ciudad se han de destacar los siguientes hechos: En primer lugar, su **relieve orográfico**, conformado por una llanura interrumpida por pequeñas series de colinas, que ofrece una gran facilidad para el asentamiento urbano y la movilidad, siendo un importante nudo de comunicaciones. En segundo lugar, **el clima y la topografía**. Esto se debe a la ubicación de la ciudad en el centro de la cuenca sedimentaria del Duero, que, al estar casi completamente rodeada de montañas que la aíslan del mar, tiene un clima extremado y seco para lo que cabría esperar a casi 700 metros de altitud y a solo 190 kilómetros del mar Cantábrico en línea recta.

No obstante, por último, se ha de señalar la influencia de dos realidades una natural y otra artificial que, aunque de forma diferenciada, han tenido el mismo efecto sobre la vida de Valladolid: el **río Pisuerga y la línea ferroviaria que atraviesa la ciudad**. Ambas comparten el efecto de barrera que producen sobre la ciudad. La que ha supuesto el río para la ciudad fue superándose poco a poco, principalmente a partir de los años ochenta, siendo actualmente **11 los puentes** que unen las orillas del Pisuerga. En el caso del tren, se mantiene como obstáculo, tanto para la circulación de personas o vehículos, siendo también un obstáculo al crecimiento y a una configuración urbanística proporcionada de la zona separada por las vías. La separación física puede producir, así mismo, ciertos desequilibrios sociales.

4.3. Estructura de la ciudad

En este punto hay que señalar que la evolución expuesta de la evolución demográfica de Valladolid tiene su reflejo en su **estructura urbana**. Los crecimientos habidos a lo largo del Siglo XX dieron lugar a la generación de sucesivos procesos de crecimiento espacial y urbanización, ordenados en algunos casos, caóticos en otros.

Los barrios más antiguos de la ciudad, como el casco Histórico, presentan mayores problemas de movilidad, exceptuando aquellas zonas renovadas de los mismos, donde por tratarse de zonas peatonales o de acceso a edificios, la accesibilidad ha sido mejorada.

En el extremo opuesto, los **barrios de reciente incorporación a la ciudad presentan mejores características de las viviendas para su uso por personas** con problemas de movilidad; por el contrario, en ocasiones son grupos de casas separadas del casco urbano, que presenta formas de vida fuertemente modernizadas y dependiente del automóvil. En el caso de las personas mayores **acentúa la dependencia del transporte** caracterizada por la presencia de grandes superficies y ausencia de tiendas de barrio, que limitan la participación y el contacto.

4.4. Población y demografía. La tendencia al envejecimiento

El segundo reto al que trata de dar respuesta la Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores es el envejecimiento demográfico, consecuencia de las políticas sanitarias, sociales y económicas de un país. De acuerdo a la proyección de la población española realizada por el Instituto Nacional de Estadística en 2014, si se mantuvieran las tendencias demográficas actuales, el porcentaje de población mayor de 65 años, que actualmente se sitúa en el 18,2% pasaría a ser el 24,9% en 2029 y del 38,7% en 2064.

En concreto, en 2029 residirían en España 11,3 millones de personas mayores de 64 años. Y esta cifra se incrementaría hasta 15,8 millones de personas en 2064. Si se observan los grupos de edad quinquenales, el más numeroso en la actualidad es el de 35 a 39 años. En 2029 sería el de 50 a 54 y en 2064 el de 85 a 89 años. La población centenaria, los que tienen 100 años o más, pasaría de las 13.551 personas

en la actualidad, a más de 372.000 en 2064. Es preciso advertir que la **tasa de dependencia**, que es el cociente, en porcentaje, entre la población menor de 16 años o mayor de 64 y la población de 16 a 64 años, se elevaría más de siete puntos, desde el 52,1% actual hasta el 59,2% en 2029. En 2064 alcanzaría ya el 95,6%.

Además, **la esperanza de vida al nacimiento alcanzaría los 84,0 años en los varones y los 88,7 en las mujeres en 2029**. En 2064, de mantenerse la tendencia actual, la esperanza de vida de los hombres superaría los 91 años y la de las mujeres casi alcanzaría los 95. Un dato que expresa de forma contundente este cambio es el siguiente: una mujer que alcanzase la edad de 65 años en 2064 viviría en promedio otros 30,8 años más, 27,4 en los hombres, frente a los 22,9 años de supervivencia actuales, 19,0 para los hombres.

Si analizamos el caso concreto de Valladolid en cuanto a su población, su silueta ya evidencia el efecto causado por peso de las cohortes propias de las personas de edad.

El índice de envejecimiento, alcanza actualmente el 23,82% de la población de la ciudad, cifrada en 303.905 personas.

Hay una serie de factores sociológicos que se precisa contemplar para definir correctamente los programas para mejorar la situación de las personas mayores.

• Nivel adquisitivo

Prácticamente la totalidad de las personas mayores recibe alguna prestación económica del sistema público de pensiones, directamente o a través de la pensión del cónyuge; en octubre de 2014 había 9,2 millones. La pensión media alcanzaba los 874,4 euros al mes. No obstante, los hogares con persona de referencia de 65 ó más años tienen proporcionalmente los menores ingresos de los hogares españoles. **Cerca de un cuarto de ellos no alcanza los 9.000 euros anuales.** La vivienda en propiedad aminora el riesgo de pobreza. La mayoría de los españoles tiene la vivienda en propiedad; entre las personas mayores lo es en el 90,1% de los casos.

De los datos de la Agencia Tributaria correspondientes a personas mayores de 65 años en 2014 sobre la población total de la provincia de Valladolid, se coligen las siguientes conclusiones.

Las pensiones medias de la provincia de Valladolid son mayores respecto a la comunidad autónoma de Castilla y León y respecto a toda España.

En cuanto a la edad, se observa el importante descenso de la cuantía de las pensiones entre las personas de edades más avanzadas.

En cuanto al sexo, la cuantía media de las pensiones recibidas por las mujeres es inferior en todos los grupos de edad respecto a las cobradas por los hombres.

• El riesgo de pobreza

La población en riesgo de pobreza es un indicador relativo que mide desigualdad. No mide pobreza absoluta, sino cuántas personas tienen ingresos bajos en relación al conjunto de la población.

De acuerdo a la Encuesta de Condiciones de Vida del Instituto Nacional de Estadística de 2014, teniendo en cuenta los ingresos de 2013, el porcentaje de población cuyos ingresos están por debajo del umbral de pobreza, la llamada tasa de riesgo de pobreza, aumentó respecto al año anterior. Se situó en el 22,2% de la población residente en España, frente al 20,4% registrado el año anterior.

Si se tiene en cuenta el valor de la vivienda, en propiedad o cedida gratuitamente, hace que la tasa de riesgo de pobreza disminuya. La población mayor de 65 años, que en mayor proporción es propietaria de su vivienda, presentó en 2014 el menor porcentaje de riesgo de pobreza 5,9%. Siendo una tasa relativa; la mejora puede ser debida a que los demás han empeorado

• Las formas de convivencia

La edad aumenta la posibilidad de vivir en soledad. Se ha observado en los últimos años un incremento de los hogares unipersonales en personas de 65 y más años, aunque las proporciones son más bajas que en otros países europeos que se sitúan en torno al 40%, como Suecia, o lo superan, como Dinamarca o Lituania.

La forma de convivencia más común en las personas de 65 o más años es en pareja sin hijos en el hogar, con un 40,7%; seguida de solas, con el 22,5% y en pareja con hijos en el hogar, 19,1%. Entre las personas de 85 y más años, sin considerar las que viven en residencias de mayores o instituciones similares, lo más frecuente es que vivan solas, el 34%.

En España hay 4,4 millones de hogares unipersonales, lo que supone un 5,2% más respecto a los datos del Censo de Población y Viviendas de 2011. El 40,9% de los hogares de una sola persona corresponden a personas de 65 o más años que viven solas. Y, de ellas, un 72,5% están formados por mujeres.

- **El nivel de instrucción.**

Según el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), Centro de Ciencias Humanas y Sociales (CCHS), Envejecimiento en red, en los últimos 40 años ha disminuido sensiblemente el porcentaje de personas de 65 y más años analfabetas, al mismo tiempo que ha aumentado el porcentaje de mayores con estudios secundarios y superiores. El bajo nivel de instrucción refleja antiguas situaciones de escasez de escuelas y maestros y de unas condiciones de vida que no les permitieron entrar o continuar en el sistema educativo. Eso explica en parte la **existencia de una clara brecha digital entre las personas mayores y el resto de la población**, aunque entre 2007 y 2014 ha habido un incremento notable del uso de Internet por parte de las personas mayores.

• • ● 4.5. La Política municipal

La buena calidad del gobierno, en este caso municipal, su eficacia y calidad se incluyen este apartado para referir aquellos elementos, políticas, y programas estructurados orientados a lograr o mantener un adecuado nivel de los servicios y a su adaptación a las necesidades cambiantes de la ciudadanía de edad.

- **La ciudad. Las políticas relativas al medio urbano.**

Están íntimamente ligadas a los tres primeros aspectos del Protocolo de Vancouver: espacios al aire libre y edificios, transporte y vivienda. La actuación sobre el entorno físico del municipio determina la posibilidad de que influyen fuertemente en la movilidad personal, la seguridad, la promoción de la salud y la convivencia.

Destacan dos elementos de la planificación que requieren acciones enfocadas a lograr la participación de la ciudadanía, que están actualmente en fase de revisión y tienen un gran impacto sobre la calidad de vida de las personas mayores:

El PGOU., instrumento básico de configuración integral del territorio, de definición de usos del suelo y planificación de equipamientos.

El Plan de Movilidad Urbana Sostenible, además de la Agenda Local 21, aparece como un elemento primordial en el desarrollo de políticas sostenibles.

También debe ser mencionada la política de accesibilidad que lleva a cabo la Ciudad de Valladolid, englobada en su Plan Municipal de Accesibilidad.

Como medidas concretas relacionadas se encuentran las convocatorias de ayudas al transporte y de adaptación de las viviendas.

- **La convivencia. Las medidas de promoción de la integración social.**

El respeto y la inclusión, la participación social y el trabajo y voluntariado son tres elementos del Protocolo de Vancouver que reflejan la adecuada integración social en diferentes medios.

El desarrollo de medidas en este terreno se orienta a la mejora de los niveles de participación y de la satisfacción personal de la ciudadanía en su convivencia.

En cuanto a las acciones dirigidas a las personas mayores, destaca el papel desarrollado por la red centros de mayores, que acoge como socios a casi 30.000 personas en sus 11 centros que desarrollan su trabajo en el ámbito de la comunidad.

Es preciso señalar también la política de igualdad desarrollada por el Ayuntamiento de Valladolid a través del Plan Municipal de Igualdad de Oportunidades entre Hombres y Mujeres y la integración social promovida por el Plan de Integración y Convivencia Intercultural.

• **La atención. La mejora de la calidad de vida.**

Este eje se refiere al uso para la mejora de la calidad de vida en los dos restantes aspectos tratados en el protocolo de Vancouver: los medios y formas de comunicación e información existentes, así como de la utilización y conocimiento por parte de las personas mayores de los servicios sociales de apoyo y de salud disponibles en la ciudad.

El 010 y las oficinas de información como elementos básicos en el acceso a la información, sobre todo para las personas mayores que no utilizan las TIC.

El sistema público de servicios sociales, de base municipal, y los diferentes programas, prestaciones y servicios orientados a las personas mayores, incluyendo la red de CEAS y el centro integrado de servicios a la dependencia y los servicios de estancias diurnas prestados en los centros de personas mayores.

El sistema público de atención a las personas en situación de dependencia, gestionado en colaboración entre la Junta de Castilla y León y el Ayuntamiento de Valladolid.

4.6. La igualdad

La situación de desigualdad entre géneros es una realidad que recorre cualquier ámbito que se exponga a su análisis. Este diagnóstico no quiere ser ajeno en lo que se refiere a la situación de las mujeres mayores. Al menos tres aspectos han de tenerse presentes en la gestión de programas orientados a las personas mayores o en la adaptación de políticas generales a todos los grupos de edad.

• **El poder adquisitivo**

La cuantía media de las pensiones recibidas por mujeres es inferior a la percibida por los hombres en los diferentes tramos de edad. Según el Informe sobre las Mujeres Mayores realizado por el IMSERSO y el Instituto de la Mujer, la diferente trayectoria sociolaboral de las mujeres mayores respecto de los hombres repercute y persiste en las condiciones económicas tras la edad de jubilación.

En el mes de Diciembre de 2010, el número de pensiones contributivas en vigor alcanzó la cifra de 8.739.732 pensiones. De ellas, las pensiones de jubilación alcanzaban los 5.193.107; las de viudedad, 2.300.877. Dentro de las pensiones contributivas de jubilación, los hombres totalizan 3.059.912, siendo la media de su pensión de 1.044,40 euros mensuales, mientras 1.761.506 mujeres perciben una pensión contributiva. cuyo importe medio es de 619,91 euros. Las notas destacables son, por un lado la permanencia en el sistema de las mujeres: el número de beneficiarios hombres entre los 65 y 85 años se reduce en un 60% mientras la mujeres lo hacen en un 30%; y por otro, la cuantía media de la pensión más elevada en los hombres que en las mujeres, 1.044 euros vs. 619,91 euros; diferencias existentes a lo largo de todas las edades del sistema contributivo de pensiones. Un dato más esclarecedor del diferencial establecido en las carreras laborales de las mujeres mayores actuales, son las pensiones de jubilación no contributivas, que en diciembre de 2010 alcanzaban un total de 34.841 [17,57%] hombres y 163.435 [82,43%] mujeres. El perfil del pensionista de PNC de jubilación, es predominantemente el de mujer española casada, con una edad comprendida entre los 70 y 79 años, y conviviendo en una unidad familiar formada por dos o tres miembros. La cuantía de la pensión no contributiva de jubilación íntegra para el año 2011 es de 347,60 euros.

• **Las formas de convivencia**

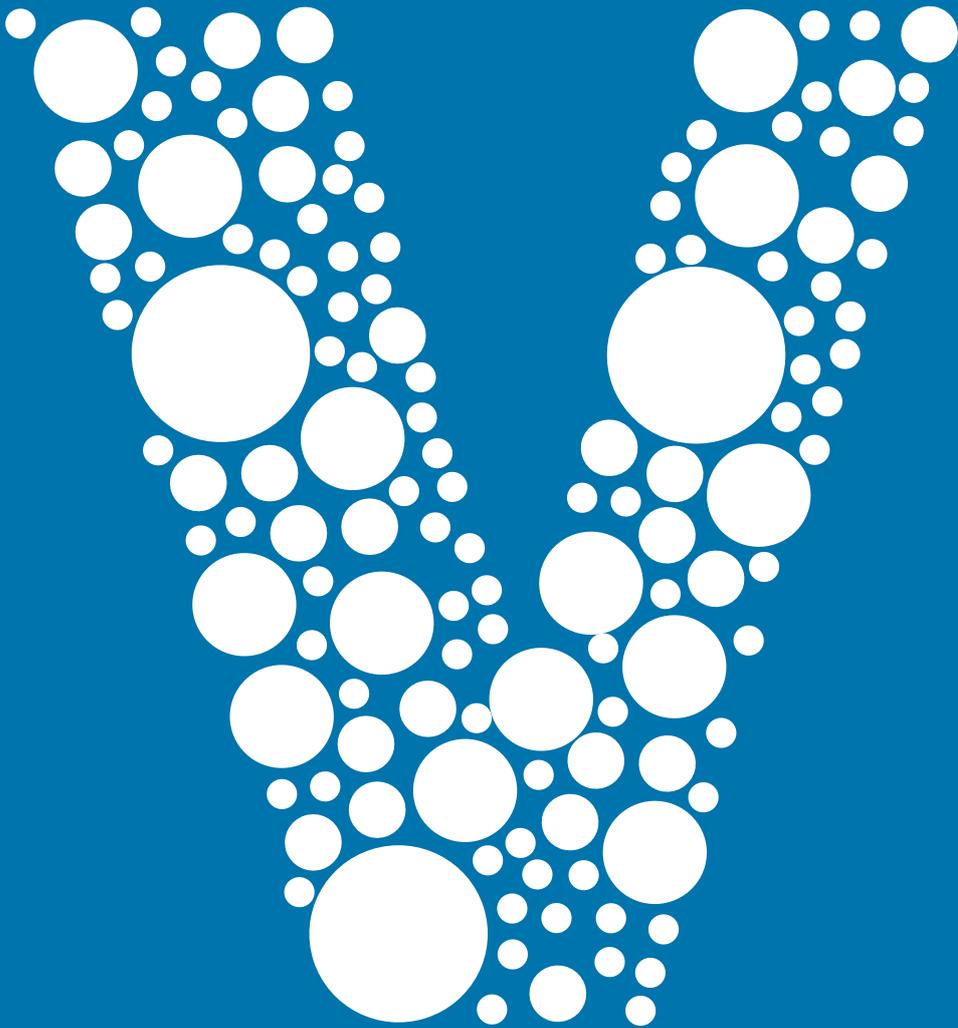
La edad aumenta la posibilidad de vivir en soledad. Se ha observado en los últimos años un incremento de los hogares unipersonales en personas de 65 y más años, aunque las proporciones son más bajas que en otros países europeos. La proporción de personas mayores que viven solas en Europa se sitúa en el 31,1%, con una oscilación de 24 puntos porcentuales entre los países con mayor o menor presencia de soledad. En cambio, en España esa proporción sólo alcanza el 22%.

La soledad entre las mujeres dobla las cifras de los hombres, tanto en Europa, 40,1% y 19,3%, respectivamente; como en España, 28,8% y 14,2%. La razón fundamental de estos patrones de convivencia divergentes entre hombres y mujeres es la mayor mortalidad masculina que rompe el hogar formado por la pareja, y deja a la mujer bien en soledad, bien en otras formas de convivencia, con alguna hija o hijo u otros parientes, u otro tipo de hogar, sin relación de parentesco.

- **Los cuidados.**

En el estudio un perfil de las personas mayores en España, 2016. Indicadores estadísticos básicos, publicado en el número 14 de los Informes Envejecimiento en red del CSIC, por Antonio Abellán García y Rogelio Pujol Rodríguez, se apunta que la persona que fundamentalmente cuida de los hombres mayores que necesitan ayuda es su cónyuge, seguida de su hija. En el caso de las mujeres mayores que necesitan ayuda se invierte el orden, son las hijas las que fundamentalmente se hacen cargo de los cuidados, seguidas de otros familiares y amigos.

5. LAS ÁREAS DE ESTUDIO/ INVESTIGACIÓN



El conocimiento y la experiencia de las personas mayores y en este caso, también de las/los jóvenes, se combina con la información de técnicos municipales, cuidadores y asociaciones, para proporcionar una visión más completa de los puntos fuertes y débiles de la comunidad en relación con las facilidades y dificultades para las personas de más edad.

Las áreas vienen definidas en el Protocolo de Vancouver y en los documentos elaborados por el Grupo de Expertos de Ciudades Amigables con las Personas Mayores del IMSERSO.

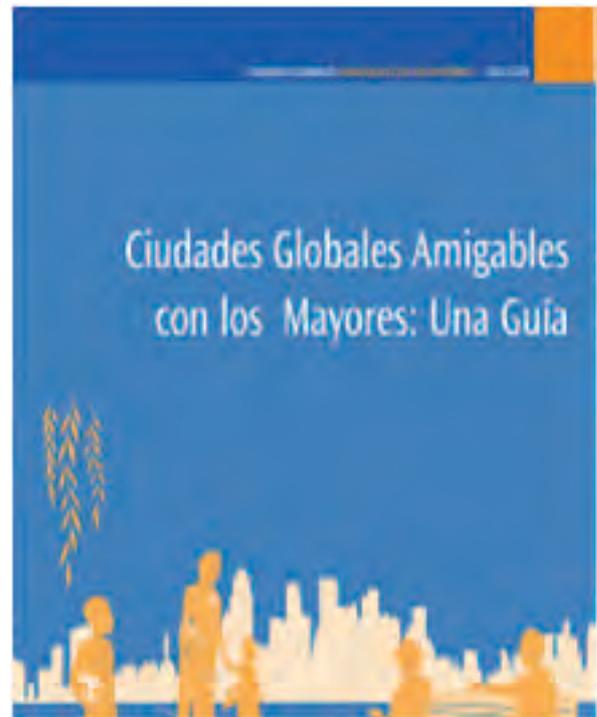
Los tres primeros temas se refieren a espacios al aire libre y edificios, transporte y vivienda. Como características clave del entorno físico de una ciudad, éstos influyen fuertemente sobre la movilidad personal, la seguridad contra lesiones y contra el crimen, la conducta hacia la salud y la participación social. Los otros cuatro temas reflejan distintos aspectos del entorno social y de la cultura que afectan la participación y el bienestar mental y el bienestar físico.

Para cada una de las ocho áreas objeto de estudio se ha elaborado una tabla con los temas y preguntas realizadas a los participantes en los grupos focales.

Para cada tema, se transcribieron los informes de los aspectos amigables con las personas mayores de la ciudad, las barreras y brechas, y sugerencias para mejoras expresadas por los participantes de los grupos focales.

Sobre la base de los temas, se ha utilizado una

lista de control con las características esenciales de una comunidad amigable con las personas mayores en cada área de la vida de ciudad. La lista de control es un resumen fiel de las visiones expresadas por las/los participantes de los grupos focales de todo el mundo. La lista de control constituye una herramienta para la autoevaluación de una comunidad y un mapa para registrar los avances [Guía de Ciudades Amigables con las Personas Mayores].



Así, en este documento nos encontramos con una tabla que incluye la lista de control de cada uno de los temas que se ha utilizado en los grupos focales y la opinión de las personas participantes en los grupos focales con respecto a este área.

● ● ● 5.1. Espacios al aire libre y edificios

Las claves de unos espacios que propicien el bienestar de toda la ciudadanía, incluidas las personas mayores, se mueven alrededor de una simple serie de aspectos que deben ser tenidos en cuenta y ser cuidados. Conseguir la creación de edificios y espacios agradables, limpios, accesibles y seguros y crear espacios comunitarios que se puedan recorrer a pie y sean amigables para las personas mayores.

SITUACIÓN ACTUAL

El medio, las calles, los parques y los edificios

El diseño y mantenimiento del entorno urbano de una comunidad puede propiciar un estilo de vida activo y saludable o provocar uno caracterizado por la movilidad limitada y altos niveles de aislamiento social. Valladolid, por su tamaño, topografía y climatología, son excelentes para disfrutar de los espacios abiertos.

Los parques y las zonas verdes. Valladolid tiene una superficie total de 197,7 km², de los que son superficie urbana 34.169.096 m². De esta cantidad se destina a zonas verdes 5.174.969 m². Esto supone una ratio de 16.87 m² por habitante, superando las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, que fija la superficie óptima en unos valores que van de los 10 a los 15 m² por habitante.

En cuanto a los parques, la revista Consumer realizó en 2010 un estudio comparativo, calificando la calidad de los de Valladolid como satisfactoria, destacando su limpieza y mantenimiento y observando carencias en la información al usuario y la accesibilidad de estos parques y jardines.

Las calles. De acuerdo al estudio realizado para la elaboración del Plan Integral de Movilidad Sostenible, más de la mitad de los desplazamientos en la ciudad de Valladolid se realizan a pie, lo que muestra la importancia de la prioridad al peatón, y más aún, a las personas mayores, y por tanto, también del mantenimiento de las calles.

La adaptación de todos los elementos constituyen una condición necesaria para su disfrute. Valladolid tiene una trayectoria reconocida en este ámbito y dispone de un plan destinado a este fin. El Plan Municipal de Accesibilidad, aprobado en el año 2011, orientado a la accesibilidad integral, promueve mejoras en la edificación, urbanismo, transporte, comu-

nicación y acceso a los servicios municipales, lo que le valió en 2013 el premio Reina Sofía de Accesibilidad de Municipios Españoles y en 2014 el galardón Cermi, en la categoría de Accesibilidad Universal Fundación Vodafone. La sensación de bienestar al usar la vía pública tiene relación con aspectos relacionados con su cuidado. La limpieza de las calles es una de las claves. De acuerdo al estudio realizado por la OCU, publicado en 2015, la opinión de los ciudadanos de Valladolid sitúa a sus calles entre las más limpias de España. Ocupa la posición número 7 de un total de 60. El esfuerzo presupuestario de Valladolid es de 42 euros por habitante, mientras que el promedio estatal se sitúa en 54 euros.

Los edificios. El acceso a los edificios municipales está garantizado, de igual manera que en la mayor parte de las dependencias correspondientes a organismos públicos y a entidades privadas. Además, los recursos sociales y culturales y otros equipamientos se encuentran disponibles en su entorno inmediato, siendo cómodamente accesibles e insertos en la comunidad.

La convivencia en el medio urbano

La convivencia de las personas y el compartir el espacio para usos diferentes se ha convertido en un reto para procurar una buena relación en la ciudad. Desde que en 1985, con la prohibición del tráfico, la calle Santiago se convirtiera en la primera vía entera sin coches, [aunque dos años antes se había impedido el tráfico en una parte de Cadenas de San Gregorio], Valladolid ha pasado a tener 233 calles y plazas con algún tramo peatonal, que suman 21,2 kilómetros.

En la revisión del PGOU de Valladolid se plantea la importancia del alto volumen de desplazamientos a pie. Se plantea asimismo la necesidad de incorporar el modelo de red vial peatonal a los barrios, proponiendo nuevas centralidades en los mismos y completar y conectar los trayectos de carril bici.

Se trata de mejorar las condiciones de accesibilidad para todos los habitantes, eliminando limitaciones al tránsito peatonal y recuperar espacio público, restándoselo al vehículo privado y orientar el tráfico rodado hacia vías y espacios seleccionados.

En cuanto a las personas mayores, según un estudio de la Fundación Mapfre, ser peatón conlleva el mayor riesgo de muerte por accidente de tráfico en el grupo de edad de personas mayores de 65 años. También merece ser mencionada la preocupación por la convivencia en el entorno de la ciudad de la bicicleta y los peatones; preocupación habitual en el caso de las personas mayores. La ordenanza reguladora de la movilidad en bicicleta, publicada en 2015, trata sobre diferentes contenidos recogidos en otras normas y, para lo que aquí preocupa, ordena su convivencia con el resto de usos y usuarios, peatones, transporte colectivo y transporte privado.

La seguridad

La seguridad es algo muy tenido en cuenta por las personas mayores en el desarrollo de actividades en la ciudad y depende en buena medida de la percepción, de las sensaciones que un determinado espacio transmita a través de su, limpieza, cuidado, imagen, iluminación o compartir el espacio con otros transeúntes y sentir la presencia de la policía.

El cuidado y la limpieza de las calles y las zonas verdes son un aspecto especialmente bien tratado; la presencia policial, también. La Policía Municipal dispone de un número de miembros que se eleva a 510 componentes del cuerpo, aunque hay 58 vacantes en su plantilla. A esta dotación se añade la plantilla de la Policía Nacional en la ciudad, que supera los 400 efectivos.

Los niveles de delincuencia son realmente bajos. Se puede considerar a Valladolid como una de las ciudades más seguras del país, la tasa de delincuencia en la provincia de Valladolid se situó en los ocho primeros meses de

2015 en los 34,5 delitos por cada mil habitantes, un 6,7% menos que en el mismo periodo del pasado año y diez puntos por debajo de la media nacional, que se elevó hasta los 44,3 delitos.

Es de destacar la coordinación entre los dos cuerpos destinados a estas tareas que mantienen incluso un sala conjunta 091-092 que se constituyó en 2006 y las patrullas realizadas a pie, que son un elemento clave en propiciar una sensación de tranquilidad y seguridad a las personas mayores, que aprecian especialmente esta cercanía. Además, desde el mes de febrero de 2014 la Policía Municipal de Valladolid colabora en el Plan Mayor Seguridad, puesto en marcha por el Ministerio del Interior y dedicado a la prevención y mejora de la seguridad de las personas mayores.

VALORACIÓN

Los parques y zonas verdes

Las personas mayores que han participado en los grupos focales se muestran en general satisfechos y muy orgullosos de las **zonas verdes y parques** en Valladolid. Consideran que el número de zonas verdes es suficiente y el diseño de los parques es adecuado, así como las zonas de paso, a excepción de los barrios de Rondilla y La Pilarica, donde se percibe cierta escasez de zona verde y en el Parque de la Paz, falta de mantenimiento.

En cuanto a los **bancos**, su percepción es que son suficientes también en número, aunque el diseño no resulte muy cómodo [en ocasiones carecen de respaldo]. La opinión es que sería necesario realizar una revisión del estado y diseño encaminado a la ergonomía, teniendo en cuenta las exigencias físicas de las personas mayores, por zonas y parques.

Por otra parte en relación al mantenimiento de parques, sería muy positivo reforzar la **eliminación de hojas**, sobre todo en las temporadas de caída, para evitar caídas a causa de los deslizamientos que producen.

Un elemento clave en los parques son los **aparatos de mayores**. Se valoran muy positivamente, los utilizan, aunque apreciarían formación específica, y en algunas zonas son escasos [véase barrio de La Victoria]. El acceso en algún caso es mediante escaleras, dificultando su utilización. En Zona Este apreciarían la instalación de aparatos en la explanada frente al Centro de Mayores, incluso columpios. Las personas mayores demandan asimis-

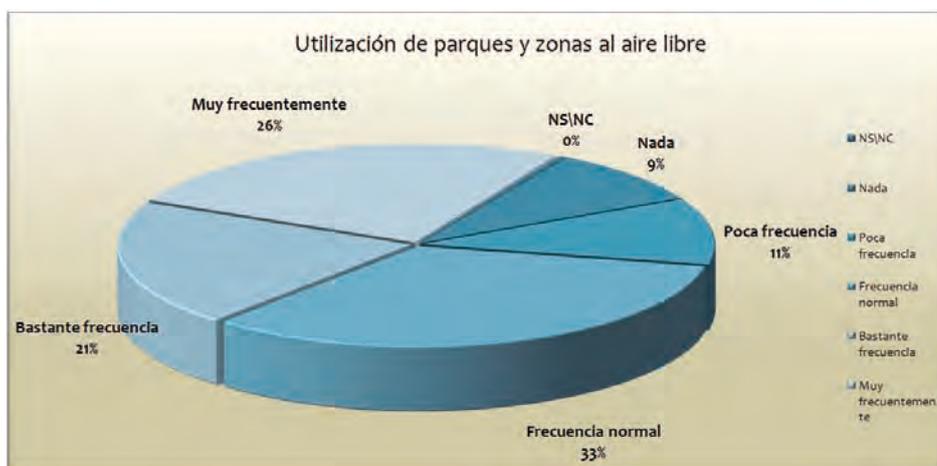
mo un aumento de **papeleras y fuentes** en los parques. Convendría que el diseño de las fuentes evitase su utilización por parte de los perros. Además, agradecerían la instalación de algún baño público.

Lo que más preocupa a los y las participantes en relación a los parques es la suciedad que generan los perros y los actos de vandalismo por parte de algunos jóvenes cuando se organizan botellones.

De las encuestas realizadas, a la pregunta: **¿Usa usted habitualmente los parques y zonas al aire libre de Valladolid?**

EL 9% de los encuestados no los utiliza nada, el 11% poco frecuentemente, **el 33% lo normal**, el 21% los utiliza frecuentemente y el 26% muy frecuentemente.

En cuanto a si son suficientes, están bien situados y equipados, el 3% se muestra muy descontento, el 13% está descontento, **el 41% piensa que son normales**, el 27% se muestran satisfechos y el 12% se muestran muy satisfechos.



Las calles

La valoración que hacen los/las mayores sobre las calles de Valladolid es buena, sobre todo en cuanto a la limpieza. Coinciden en que la Zona Centro es la más cuidada. Sin embargo, en relación al estado de las aceras, ocurre lo contrario, como en la mayor parte de las ciudades, en el centro, el estado de las **aceras** es peor (por el propio diseño, son más estrechas y los rebajes más altos) y en las zonas nuevas el aumento del tamaño de las aceras es mayor, además de la existencia de rebajes más adecuados. No obstante, según la opinión, podría mejorarse el mantenimiento de las mismas, ya que la presencia de socavones en algunas aceras, supone un obstáculo más para su adecuado tránsito, así como las raíces de algunos árboles, que levantan baldosas en las aceras. Hay reconocimiento general de que el tema se está tratando poco a poco.

En cuanto al **alumbrado** de las calles, la percepción, en general es positiva. Demandarían en todo caso, unos minutos más de su duración, tanto en las primeras horas de la mañana como en las últimas de la tarde.

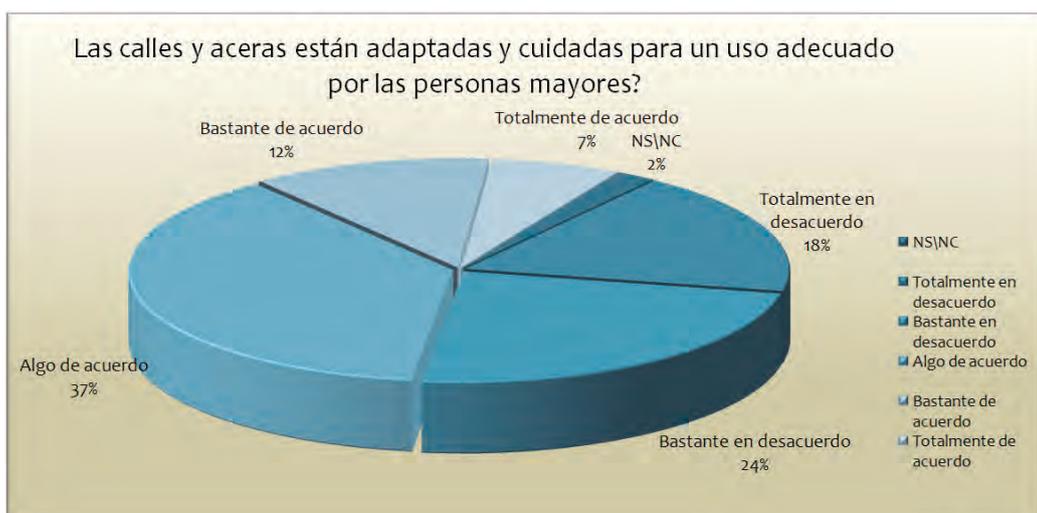
El **ruido** del tráfico no es excesivo, aunque hay puntos céntricos en momentos puntuales, donde la concentración de vehículos es superior y por tanto, también lo es el ruido de tráfico. La **señalización** es buena tanto para los conductores como para los peatones.

En cuanto a los **servicios comunes**, la limpieza y los contenedores son suficientes y ven que en general se recicla, aunque éste es uno de los aspectos en el que hay variedad de opiniones.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Están las calles y las aceras de Valladolid adaptadas y cuidadas para un uso adecuado por las personas mayores?

El 18% está muy en desacuerdo, el 24% se muestra en desacuerdo, el **37%** piensan que lo normal, el 27% se muestra contento y 12% muy contento.



Para los que todavía **conducen**, se les hace complicado la conducción por el centro de la ciudad. Se necesitan más aparcamientos sobre todo cerca de los centros de salud y ampliación de la zona azul.

Las señales, atendiendo a su visibilidad son buenas, pero sí revisarían algunos puntos más

conflictivos como pueda ser por ejemplo, la salida de C/ Valle de Arán.

Con respecto a peatones, todos los grupos focales coinciden en que el paso para ellos en los **semáforos** es muy escaso, debería aumentarse este tiempo y además, agradecerían que se mostrase la duración del mismo en segundos de forma visible.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Considera que los semáforos duran el tiempo suficiente para cruzar la calzada y se respetan las señales de tráfico?

El 21% se muestra muy contrario, el 27% contrario, el 28% piensan que lo normal, el 17% se muestran satisfechos y el 5% muy satisfechos.



La convivencia en el medio urbano

Las personas mayores que han participado en los grupos focales en su mayoría están preocupados con la convivencia con las bicicletas. Les produce mucha inquietud compartir las aceras.

con los ciclistas, aunque comprenden que no siempre hay carril bici y son conscientes de la bicicleta como forma de transporte más sostenible. Es un tema que les preocupa y hace sentir mucha inseguridad al pasear por la ciudad.

Los edificios

Los edificios públicos son accesibles, pero algunos (Hacienda, etc.) están siendo trasladados a la periferia, dificultando así, la cercanía a todos los servicios.

Por otra parte los hospitales nuevos son edificios con espacios muy grandes, obligando a las personas mayores a recorrer grandes distancias antes de acceder al edificio.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Le resulta fácil el acceso y el uso de los edificios públicos de Valladolid?

El 17% se muestra muy contrario, el 22% se muestra contrario, el 27% lo normal, para el 29% es fácil y para el 14% muy fácil.



La seguridad

En general, la opinión es que la seguridad en el centro es mayor que la que se percibe en los barrios. Echan de menos mayor presencia policial en las zonas periféricas, y valoran muy

positivamente la labor de las fuerzas de seguridad en Valladolid. En algunos grupos se sugiere la instalación de cámaras de seguridad en determinadas zonas, especialmente en los túneles de paso de peatones.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Se siente seguro con la vigilancia en las calles de su barrio?

El 19% se siente muy seguro, el 21% se siente seguro, el 30% lo normal, el 19% inseguro y el 10% muy inseguro.



• • ● 5.2. Transporte

La movilidad de las personas se sitúa como un factor clave para el envejecimiento activo y se relaciona directamente con varias de las áreas de análisis incluidas en este estudio. Un transporte público accesible en términos físicos y económicos determina una participación social activa y un fácil acceso a los servicios disponibles en la comunidad.

SITUACIÓN ACTUAL

La planificación de la movilidad en la ciudad.

La realidad descrita se ve enriquecida en su conocimiento con la información de los estudios que definen la situación de la cuestión de la movilidad por el plan actualmente en elaboración.

Destaca un dato incontestable relativo a la extensión de las líneas de autobús en el entramado urbano de Valladolid que ofrece un servicio con una **cobertura que llega a alcanzar al 97% de la población, en un radio de 300 metros, y del 71% de la población si el radio se reduce a 150 metros.**

No obstante, en segundo lugar, Valladolid, es una ciudad que en los últimos años ha sufrido un detrimento de los usuarios de transporte público colectivo. En 2014, la demanda total anual de AUVASA ascendió a 25.800.480 viajes, según datos del Observatorio de Valladolid, equivalente a una **reducción del 2,44% anual desde el año 2007 y del 3,38% si se tiene en cuenta los últimos cuatro años.**

La población mayor de 65 años es donde se registra una mayor proporción de personas que no realizan ningún viaje, siendo el grupo que presenta un menor promedio, con 2,09 viajes al día.

El transporte público y su adaptación a las personas mayores.

Entre los diferentes aspectos que se pueden distinguir en la adaptación a las personas mayores de un medio de transporte como el autobús se encuentran:

El acceso. Los 150 vehículos que componen la flota de la empresa municipal que operan en Valladolid son de piso bajo desde 2011, acercándose al bordillo de la parada facilitan la entrada a las personas que acceden y 82 de estos disponen de rampa para posibilitar la subida y bajada a las personas discapacitadas.

El interior de los vehículos. La reserva de asientos y espacios es una realidad en estos vehículos; pero disponer de los medios no garantiza su buen uso, que requiere de la colaboración de todos los usuarios. A este respecto hay que mencionar la iniciativa de la compañía gestora que puso en marcha una campaña informativa centrada en cuestiones como, por ejemplo, **facilitar los asientos reservados a las personas mayores** y en facilitar recomendaciones a las personas con movilidad reducida o en silla de ruedas. A lo largo de la campaña desarrollada en diciembre de 2015 se han repartido 3.500 folletos explicativos.

La espera. Las paradas y las marquesinas constituyen un elemento auxiliar importante por ser el soporte de una información clara de recorridos y frecuencias de la línea y facilitar una espera confortable. En la actualidad, el 50% de las 571 paradas dispone de marquesina y en un 20% está instalado el sistema de información de tiempo de espera en la parada.

Para facilitar el uso de este sistema de transporte en la ciudad de Valladolid hay dos ayudas disponibles: la consulta del tiempo previsto de espera a través de la página web de AUVASA y la APP que permite situar a su usuario en el mapa y le señala la parada de autobús más cercana.

El precio. Se sitúa en 1,40.- € y no ha variado desde 2014. Utilizando las diferentes tarjetas disponibles, se reduce sustancialmente: El bonobús establece el precio por uso en 0,70.- € y permite enlazar un segundo uso, transfer, sin coste añadido. Además para las personas mayores, pensionistas y empadronadas en el municipio cuya pensión sea inferior al SMI y su cónyuge a cargo, el servicio es gratuito.

El taxi. Es el segundo medio de transporte público disponible para los desplazamientos dentro de la ciudad. Es utilizado en menor medida para realizar estos movimientos en relación a otros medios; el Observatorio Municipal sitúa el porcentaje correspondiente al taxi en 1% frente al autobús, la bicicleta o moverse a pie.

No obstante, hay que señalar la importante

función que desempeña para su uso en situaciones en las que los desplazamientos no pueden ser realizados por otros medios o porque sus usuarios requieren especiales cuidados, situaciones que se dan con cierta frecuencia en las personas mayores. Aquí hay que reseñar la existencia de 16 taxis adaptados a las especiales necesidades de las personas con movilidad y la existencia de ayudas municipales para su uso a los miembros de este colectivo.

VALORACIÓN

El precio

En cuanto al transporte público también se muestran satisfechos. La red de autobuses cubre la mayor parte de la ciudad y la frecuencia, a excepción de algunas líneas (Líneas 1, 9, H, ...) es buena, así como la distancia entre paradas.

Los equipamientos son buenos y hay marquesinas en casi todas las paradas [excepto en C/Panaderos, Línea Circular]. No obstante, ofrecen poca protección contra la lluvia y el viento. Los asientos instalados en las marquesinas

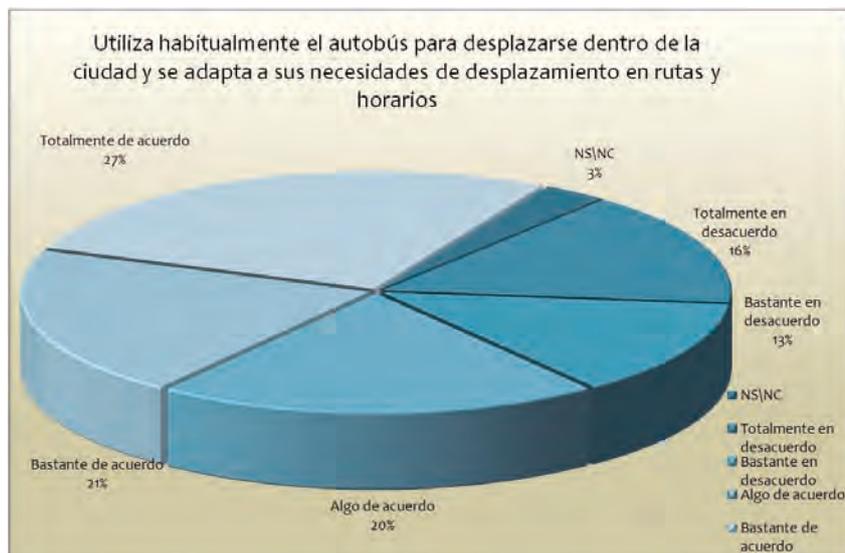
no son muy cómodos y agradecerían que en adelante se tuviera en cuenta la ergonomía.

El precio es asequible si se utiliza el bono-bus, el transbordo gratuito está muy bien valorado, y en cuanto a la accesibilidad y el trato por parte de los conductores, resulta adecuado, aunque no siempre utilizan la plataforma. En cuanto a la reserva de asientos, hay disparidad de opinión entre los y las participantes. No todos están de acuerdo en que se respetan dichos asientos, ni que se les ceda otro asiento por el hecho de ser mayores.

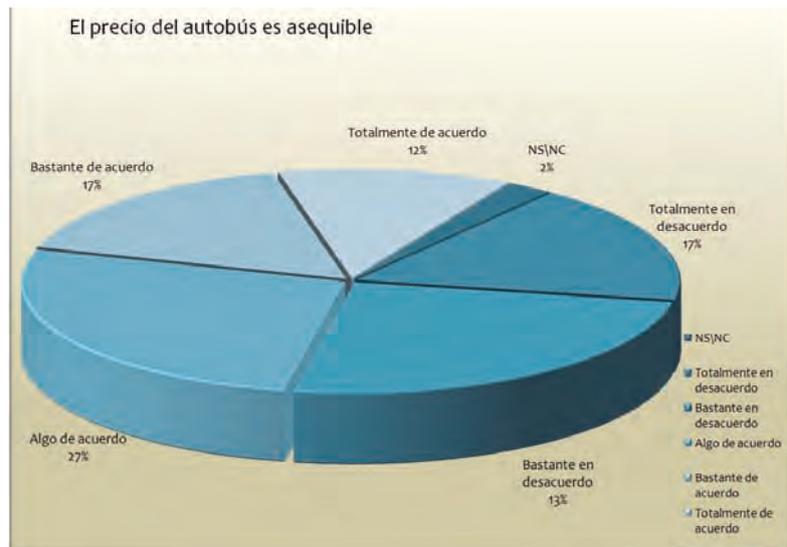
De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Utiliza habitualmente el autobús para desplazarse dentro de la ciudad y se adapta a sus necesidades de desplazamiento en rutas y horarios?

El 16% no lo utiliza nunca, el 13% lo utiliza poco, el 21% lo utiliza lo normal, el 21% también lo utiliza con frecuencia y **el 27% lo utiliza muy frecuentemente.**



En cuanto al precio del autobús, el 18% opina que no es nada asequible, el 25% opina que no es asequible, el 27% piensa que lo normal, el 17% opina que es asequible y el 12% que es muy asequible.



El taxi

El taxi les parece caro, aunque reconocen que el servicio que ofrecen es rápido, gracias al número elevado de coches existentes, no siendo así, el servicio de taxis adaptados [16].

5.3. La vivienda

El envejecer en casa está vinculado directamente con el buen envejecimiento, tiene relación con diferentes dimensiones que puede reunir el propio domicilio y su influencia sobre la calidad de vida a lo largo de la existencia de las personas que la habitan que se ve acentuado en la vejez.

Este medio, donde las personas mayores desarrollan la mayor parte de su vida cotidiana, anteriormente compartida con el lugar de trabajo, dependiendo de lo adaptada que esté a las condiciones de sus habitantes puede ser un apoyo o un gran obstáculo para una vida satisfactoria. Estos factores y su equilibrio deben ser considerados en el desarrollo de políticas de diferentes ámbitos.

SITUACIÓN ACTUAL

La accesibilidad

La adaptación de la vivienda y la eliminación de barreras en una necesidad para un gran número

de personas en esta ciudad. En este campo, las acciones a cargo de la administración se dividen en dos tipos:

Medidas Normativas. Ofrecen el marco para afrontar este tipo de situaciones:

- Las importantes modificaciones realizadas en la Ley de la Propiedad Horizontal, que establecen que para la instalación de ascensor se requiere el voto favorable de la mayoría de los propietarios que, a su vez, representen la mayoría de las cuotas de participación o que sea requerido, en determinadas circunstancias por un propietario con discapacidad o mayor de setenta años.
- La ordenanza municipal de instalación de ascensores, mejora de la accesibilidad y eliminación de barreras físicas en edificios existentes.

Medidas proactivas. Programas dirigidos a posibilitar que se realicen las adaptaciones:

- La convocatoria que el Ayuntamiento de Valladolid celebra anualmente de ayudas de carácter individual para personas mayores, cuyo

objeto es favorecer la permanencia de las personas mayores en el entorno familiar y el mantenimiento de su autonomía personal y financiar la adaptación funcional del hogar y la adquisición de productos de apoyo.

El presupuesto de la convocatoria en 2015 fue de 50.000.- €. Se presentaron 101 solicitudes y se concedieron 54.

- El desarrollo de actuaciones de mejora integral sobre espacios urbanos de gran volumen, como las incluidas en los programas desarrollados por la Sociedad Municipal de Suelo y Vivienda de Valladolid en las denominadas Áreas de Rehabilitación Integral (ARI). En el llevado a cabo en Platerías y entorno de la Catedral en el Casco Histórico, se rehabilitaron un total de 515 viviendas. En el de La Rondilla, finalizada la primera fase y en ejecución la segunda, se atenderá a un total de 1.052 viviendas.

La proximidad a los servicios

Las personas de edad consideran su medio de vida habitual al entorno próximo a su domicilio, espacio donde realizan la mayor parte de las actividades de su vida diaria. Hay tres elementos considerados centrales que definen la amigabilidad de un entorno.

Servicios públicos cercanos. Primordial en el bienestar de las personas mayores es la atención del sistema de servicios sociales, descansa en la red de CEAS, que garantiza una óptima accesibilidad a los programas de atención a mayores. En lo referido a la salud, los centros de atención primaria mantienen una óptima calidad asistencial, beneficiada por la cercanía a los ciudadanos. Esta atención es complementada por la red de farmacias de Valladolid. Actualmente, el único núcleo urbano que no dispone de un despacho es el barrio de Las Flores.

Comercio variado y cercano. El de proximidad coadyuva a un tipo de relaciones vecinales más satisfactorias y generan vida en los barrios, aunque las formas de consumo tiendan al desarrollo del consumo en grandes superficies. El Ayuntamiento de Valladolid y la mesa del comercio están de acuerdo en promover el comercio de los barrios, facilitador del mantenimiento de la población mayor en su medio habitual.

Oferta de cultura y el ocio accesible. La oferta comercial, parece que sigue una pauta relacionada con el consumo y se orienta a la aglutinación de la oferta en grandes recintos alejados del entramado urbano. La proximidad se relaciona más con la oferta disponible en los centros culturales municipales, que ofrecen sus actividades en los trece centros cívicos, los tres centros municipales y los tres centros de iniciativas ciudadanas, disponibles en los barrios de la ciudad.

La atención a domicilio

Se pueden distinguir tres tipos de ayuda, distintos y complementarios en el ámbito de los cuidados a domicilio:

El servicio de ayuda a domicilio y la teleasistencia. Entramado de atenciones de diferentes contenidos de acuerdo a las necesidades de cada hogar que ofrece cuidados personales, tareas domésticas, comida o lavandería. Estos servicios se complementan con el programa de apoyo y promoción de la autonomía personal dirigido a personas dependientes o discapacitadas.

Aunque es un contenido desarrollado en el ámbito de los servicios sociales, que cuenta con un área propia de análisis en este trabajo, se menciona en este apartado por su relación con la deseada aportación a la permanencia en el medio habitual.

Los servicios telemáticos. Los talleres, los grupos de iniciación a la informática no son un mero ejercicio de formación para disfrute del ocio, son verdaderos elementos de integración social en cuanto que permiten participar en contenidos cada vez más amplios de recepción de servicios. La red de centros de mayores desarrolló a lo largo de 2015 talleres relacionados con el manejo de herramientas informáticas, acceso a internet y redes sociales a los que acudieron cerca de 900 personas.

El teléfono de información 010. Aparte de cumplir con su misión esencial de ofrecer la información de interés de la ciudad y realizar ciertos trámites, cuenta como ventaja el ser atendido por operadores como la teleasistencia. En cuanto a las personas mayores, les ayu-

dan a superar las barreras que suponen otros medios de acceso a la información como los servicios automatizados de atención al cliente.

Las alternativas de vivienda

En España la movilidad residencial es muy reducida, más en el caso de las personas mayores por la falta de costumbre unida a factores sentimentales y su valor patrimonial y hereditario. Esta resistencia se ve reforzada por el coste de una nueva vivienda en propiedad o alquiler. De acuerdo al censo de población de Valladolid de 2011, de los 129.151 hogares, 104.933 lo eran en

propiedad, un 81.25%. Esta cifra se eleva en el caso de las personas mayores por encima del 90% en todo el país.

Las alternativas relacionadas con la vivienda y la convivencia están muy poco desarrolladas más allá de pasar a residir con hijos o ser acogido en una residencia, aunque en Valladolid destacan dos iniciativas novedosas: El programa de Alojamientos Solidario, conveniado por el Ayuntamiento y la Unievrnsidad de Valladolid y la iniciativa de Cohousing promovida por la cooperativa Profuturo.

VALORACIÓN

Al referimos a la vivienda, las personas mayores han valorado la suya muy positivamente. Lo que significa, que las personas mayores en general se sienten cómodos en ellas y, casi en su totalidad, no cambiarían de lugar de residencia aunque pudiesen permitirse.

En relación al precio de la vivienda y a los gastos que deben afrontar para mantenerla, las personas mayores opinan que siguen siendo muy altos, y además, la información que o tienen al respecto en sus recibos es muy escasa.

Siguen existiendo viviendas sin calefacción y sin ascensor. Se sienten bastante seguros den

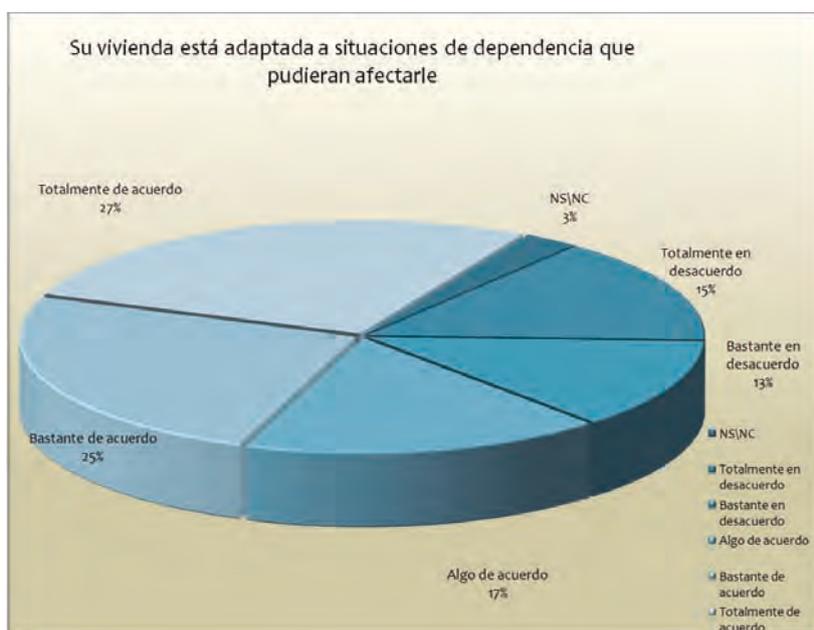
tro de la vivienda. Y aunque siempre hay casos de robos en las viviendas y timos para acceder a ellas, no lo perciben como un problema.

Algunos de ellos han realizado **mejoras de adaptaciones**, especialmente cambio de bañera por ducha. No obstante, se ha detectado poco conocimiento por parte de las personas mayores de subvenciones existentes para ello, así como confusión sobre la normativa de las comunidades en adaptación de portales, ascensores, etc. En muchos casos, los ascensores se han instalado, pero existen escalones para acceder a ellos.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Está adaptada su vivienda a las situaciones de dependencia que pudieran afectarle a usted?

El 15% piensa que en absoluto, el 13% opina que poco, el 17% lo normal, el 25% afirma que está adaptada y **el 27% ha respondido que está muy adaptada.**



Valoran muy positivamente **la cercanía a los servicios** de uso diario. En los barrios más antiguos y más consolidados están mejor dotados en este sentido que en los nuevos. En el Barrio de las Flores, están a falta de farmacia, pero es una excepción, ya que la red de farmacias en Valladolid abarca a toda la ciudad. En los barrios de España, Belén y Pajarillos, la proximidad a los servicios, como por ejemplo, a sus Centro de Salud, es mucho menor que en el resto de los barrios. Hay muchos servicios públicos que se están trasladando a las

afueras de Valladolid (Hospital nuevo, Hacienda...). Consecuentemente, obstaculizando su acceso para las personas mayores. Las personas mayores prefieren comprar en **pequeños comercios**, desean que se les atienda personalmente y preferiblemente, ser atendidos por la misma persona, además de contar con ayudas al entrar en los establecimientos, como banquetas para descansar, etc., frente a las grandes superficies, donde tienen que desplazarse en coche y el trato no es personalizado.

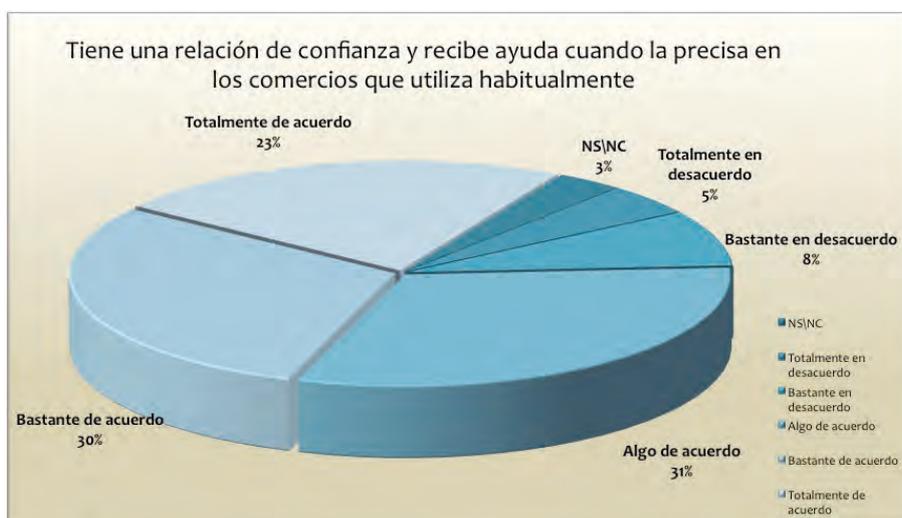
De las encuestas realizadas, a la pregunta:
¿Cree que el entorno de su domicilio está dotado de servicios y comercios con la cercanía adecuada?

El 7% cree que en absoluto, el 11% opina que la dotación de servicios es escasa, el 22% opina que lo normal, el 26% se muestra satisfecha y **el 31% muy satisfecha.**



¿Tiene usted una relación de confianza y recibe ayuda cuando lo precisa de las personas que le atienden en los comercios que utiliza habitualmente?

El 5% opina que en absoluto, el 8% cree que poca, **el 31% cree que la relación y ayuda que recibe es la normal**, el 30% piensa que es buena y el 23% muy buena.



La mayoría de los participantes coincide en que hay pocas plazas para residencias y centros de día en Valladolid. Por otra parte, valoran muy positivamente, los Centros de Respiro y el Servicio de Telesistencia.

● ● ● 5.4. Respeto e inclusión social

El envejecimiento se entiende como un periodo de pérdida de presencia en espacios de la vida habitual, No solo de capacidades funcionales, de la actividad intelectual, sensorial y motora; si no también de formas de vida, costumbres, relaciones sociales, de capacidad económica y de participación social.

SITUACIÓN ACTUAL

La exclusión como proceso inverso a la inclusión permite señalar los diferentes aspectos a cuidar, a proteger en el mantenimiento de una adecuada participación en todos los ámbitos donde se desarrolla la vida de las personas mayores.

Los ingresos

El principal riesgo de exclusión en todos los ámbitos sociales y en todas las edades es la carencia económica. En lo relativo a los ingresos de las personas mayores provenientes de pensiones, Valladolid se encuentra por encima de la media nacional y regional en cuanto a media de pensiones, sin embargo sigue la pauta de diferencias por edad y sexo. Estas diferencias entre los grupos se han de tener en cuenta en la planificación y estructura de los servicios ofertados a la población mayor.

Las pensiones medias de la provincia de Valladolid son mayores tanto respecto a la comunidad autónoma de Castilla y León, como respecto a toda España. En cuanto a la edad, se observa el importante descenso de la cuantía de las pensiones entre las personas de edades más avanzadas. En cuanto al sexo, la cuantía media de las pensiones recibidas por las mujeres es inferior en todos los grupos de edad respecto a las cobradas por los hombres.

La soledad

La soledad supone un empobrecimiento de la calidad de las relaciones sociales y en las personas mayores es una de las situaciones de riesgo de vulnerabilidad y marginación más importantes favorecida por diferentes factores como son la jubilación y el debilitamiento e incluso desaparición de las relaciones sociales, familiares, de pareja y otras formas de participación, junto al desarrollo del sentimiento de desvalorización y dependencia.

La edad aumenta la posibilidad de vivir en soledad. Se ha observado en los últimos años un incremento de los hogares unipersonales en personas de 65 y más años, aunque las proporciones son más bajas que en otros países europeos que se sitúan en torno al 40%. La forma de convivencia más común en España para las personas de 65 o más años es en pareja sin hijos en el hogar, con un 40,7%, seguida de solas, con el 22,5% y en pareja con hijos en el hogar, 19,1%. Entre las personas de 85 y más años, sin considerar las que viven en residencias de mayores o instituciones similares, lo más frecuente es que vivan solas, el 34%.

La consideración hacia las personas mayores. El edadismo.

Con frecuencia, se estereotipa la imagen de las personas mayores y son objeto de exclusión y prejuicio por razón de la edad, despreciando la contribución realizada en términos económicos, sociales y culturales.

El estereotipo relativo a la exageración de algunas características del envejecimiento, que tiende a ser negativo porque se omiten los aspectos positivos, dan lugar a actitudes prejuiciosas hacia las personas mayores.

Actuaciones intergeneracionales del Ayuntamiento de Valladolid.

Durante 2014 se ha dado un importante impulso a la promoción de las relaciones intergeneracionales, objetivo en el que se viene trabajando en la red municipal de centros de personas mayores. En el marco del Servicio de Atención a la Familia y Formación se desarrollaron numerosas actividades orientadas a la relación y el intercambio entre personas de distinta edad.

La inclusión y la igualdad.

La situación de desigualdad entre géneros es una realidad que recorre cualquier ámbito que se exponga a su análisis. Este diagnóstico no quiere ser ajeno en lo que se refiere a la situación de las mujeres mayores en, al menos, tres aspectos que han de tenerse presentes en la gestión de programas orientados a las personas mayores o en la adaptación de políticas generales a todos los grupos de edad.

• El poder adquisitivo

Como se ha expuesto anteriormente, la cuantía media de las pensiones recibidas por mujeres es inferior a la percibida por los hombres en los diferentes tramos de edad.

En general, la pobreza y la carencia material es mayor entre las mujeres que entre los hombres en todos los grupos de edad. Los hogares con persona de referencia de 65 ó más años tienen proporcionalmente los menores ingresos de los hogares españoles. Cerca de un cuarto de ellos no alcanza los 9.000 euros anuales. Un 36,1% de los hogares cuya persona de referencia es una mujer de 65 años o más tienen el menor nivel de ingresos con menos de 9.000 euros anuales, según datos de 2012.

• Las formas de convivencia.

El artículo publicado por Abellán García, A.; Pujol Rodríguez, R. Las mujeres envejecen solas, los hombres envejecen en pareja. En el Blog Envejecimiento en-red, de 24 de septiembre

de 2014 explica de forma muy acertada la diferente situación entre hombres y mujeres ante la convivencia durante la vejez, donde la razón fundamental de estos patrones de convivencia divergentes entre hombres y mujeres es la mayor mortalidad masculina que rompe el hogar formado por la pareja, y deja a la mujer bien en soledad, bien en otras formas de convivencia, con alguna hija [o hijo] u otros parientes, u otro tipo de hogar, sin relación de parentesco.

Entre 65-69 años, un 82% de los hombres y un 67% de las mujeres aún viven en pareja, solos o con algún hijo u otra persona, pero esas proporciones disminuyen regularmente según avanza la edad, con un retroceso muy marcado en las mujeres. Al final de su vida los hombres siguen viviendo básicamente en pareja, el 56,7% a partir de los 85 años, por sólo 14,2% entre las mujeres, por lo que apenas aumenta el tipo de convivencia con otros familiares u otras situaciones, ni la soledad sólo uno de cada cinco vive en soledad a los 85 y más años.

Entre las mujeres el patrón es diferente. El descenso de la proporción de las que viven en pareja contribuye al aumento de las otras formas de convivencia; crecen notablemente la convivencia con otros familiares u otras personas el 45,7% a partir de los 85 años y la soledad, 40,1% a esas mismas edades. La posibilidad de que una mujer de edad vuelva a casarse, tras viudez o divorcio, es mucho menor que la de un hombre; según el Movimiento Natural de la Población de 2012, 4.161 varones viudos o divorciados de 60 y más años volvieron a casarse por sólo 1.202 mujeres de esas edades; aquéllos se casan normalmente con mujeres de menor edad.

• Los cuidados

Como ya se ha comentado en el apartado referido al contexto de este estudio, la desigualdad recorre la sociedad en todas sus dimensiones. En el caso del cuidado de las personas mayores también es así. Entre los indicadores estadísticos básicos recopilados por el CSIC para definir un perfil de las personas mayores en España, se concluye que la persona que fundamentalmen-

te cuida de los hombres mayores que necesitan ayuda es su cónyuge, un 38,8%; seguida de su hija o hijas en un 21,7%. Los hijos se encargan de esta tarea en un 5,5% de los casos. Respecto al cuidado de las mujeres mayores que necesitan ayuda se invierte el orden, son las hijas las que fundamentalmente se hacen cargo de los cuidados, el 35,4% de las ocasiones. de los casos seguidas de otros familiares y amigos en el 13,3% Sus parejas constituyen el 12,5%. Situación influida por la supervivencia de las mujeres sobre sus parejas.

Los malos tratos a las personas mayores.

Existe consenso en considerar que el maltrato a las personas ancianas es la última forma de violencia familiar que queda por reconocer plenamente. Es un fenómeno muy poco conocido y estudiado, pero que debe ser mencionado en un estudio relativo a la calidad de vida de las personas mayores.

El Ayuntamiento de Valladolid está firmemente comprometido en la sensibilización y la eliminación de este problema. En 2011 se implantó el “Programa de prevención de malos tratos hacia las personas mayores”, que trata de incidir sobre los ámbitos fundamentales que presenta este fenómeno: la sociedad en general, las propias personas mayores que sufren o pueden sufrir situaciones de maltrato, los profesionales que trabajan con este sector de población y las personas cuidadoras.

El contacto intergeneracional.

El reconocimiento social de la aportación de las personas mayores en diferentes áreas pasa por el conocimiento mutuo.

El cambio en la estructura de las familias, la disminución del contacto entre miembros de diferentes edades de las mismas es un factor, entre otros, que limita la posibilidad de que se puedan conocer y apreciar mutuamente.

La familia.

El contacto con los miembros del grupo familiar es un indicador de inclusión social. Además, La familia es la de referencia para las personas mayores, tanto a la hora de recibir apoyos como también para darlos. Se suele pensar en el cuidado que reciben más que en el apoyo que prestan, pero no hay que olvidar la labor que realizan dando apoyo, incluso económico, y cuidados a otros miembros de la familia. Los cuidados y la ayuda provistos por la familia son el mejor ejemplo de solidaridad entre generaciones

Actividad municipal.

En los últimos años se ha dado un importante impulso a la promoción de las relaciones intergeneracionales, objetivo en el que tradicionalmente se viene trabajando en la red municipal donde se desarrollaron programas de actividades orientadas a fomentar la relación y el intercambio entre personas de distinta edad: clubes de lectura, visitas intergeneracionales, charlas de mayores en colegios, actividades intergeneracionales que se desarrollan en la programación de actividades de cada centro, las actividades que se realizan en el marco del Convenio de colaboración con la Universidad de Valladolid, para el Programa de Convivencia Intergeneracional: alojamientos compartidos e intercambios culturales y las realizadas dentro del Programa Gente 3.0 en convenio con La Caixa.

VALORACIÓN

Ingresos

En cuanto al **sistema de pensiones**, es opinión general de los y las participantes de los grupos focales, que son muy bajas, encontrándose en algunos casos, en situaciones económicas muy precarias.

Soledad

La mayor parte de los grupos focales está muy sensibilizado con la **situación de soledad** que viven algunas personas mayores en Valladolid y proponen la creación de servicios para atender a estas personas.

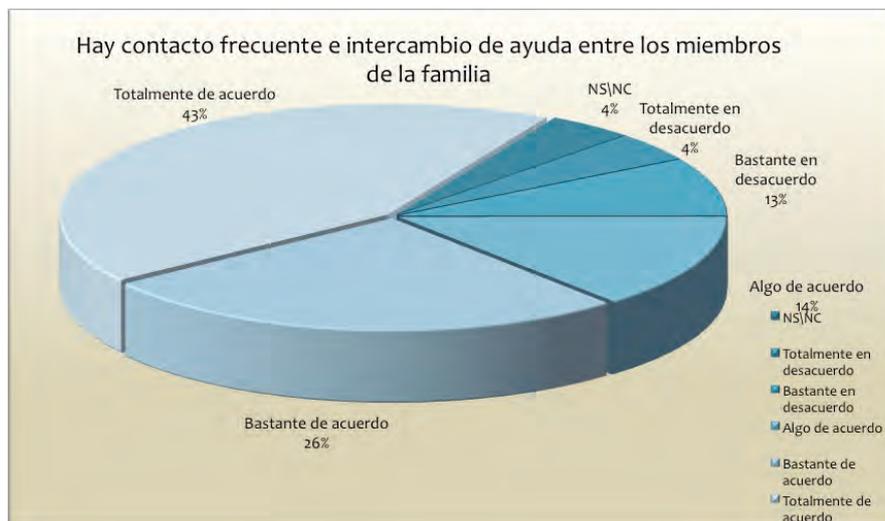
Edadismo

En cuanto a sus redes familiares, afirman que todavía son muy fuertes, que pueden contar con sus hijos/hijas como apoyo; en cambio, las redes vecinales empiezan a desquebrajarse, sobre todo en viviendas nuevas, donde los jóvenes, por su forma de vida, se relacionan menos en la comunidad

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

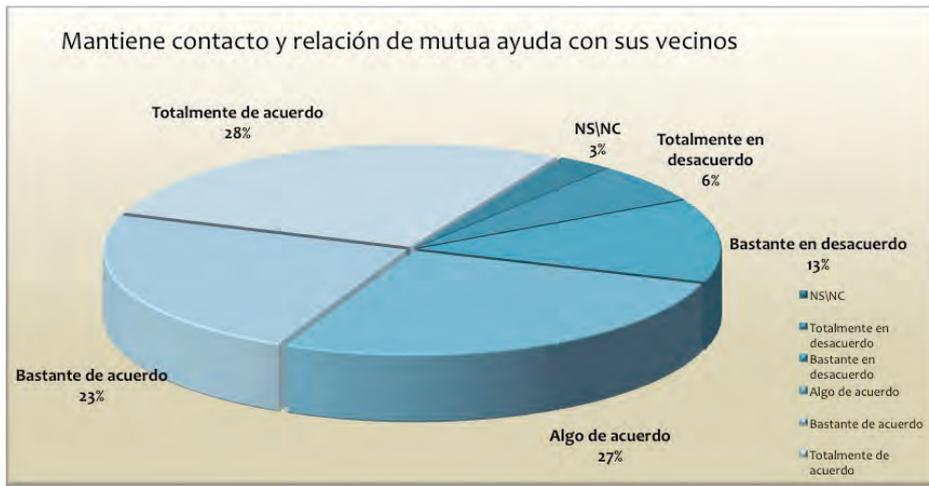
¿Hay contacto frecuente e intercambio de ayuda entre los miembros de la familia?

El 4% piensa que en absoluto, el 8% opina que muy poco, el 14% cree que lo normal, el 26% opina que hay contacto frecuente y **el 43% opina que el contacto con la familia es muy frecuente.**



En cuanto al contacto y relación de mutua ayuda **con los vecinos**, el 6% opina que en absoluto, el 13% cree que existe poco contac-

to, el 27% opina que lo normal, el 23% opina que hay bastante contacto y el **28% piensa que muy mucho contacto con los vecinos.**



Actuaciones intergeneracionales del Ayuntamiento de Valladolid

Valoran muy positivamente las actividades intergeneracionales en las que han participado, y estarían dispuestos a participar en más. Algunos sugieren abrir las puertas de sus centros a jóvenes para que se muestren las actividades que hacen las personas mayores.

La inclusión y la igualdad.

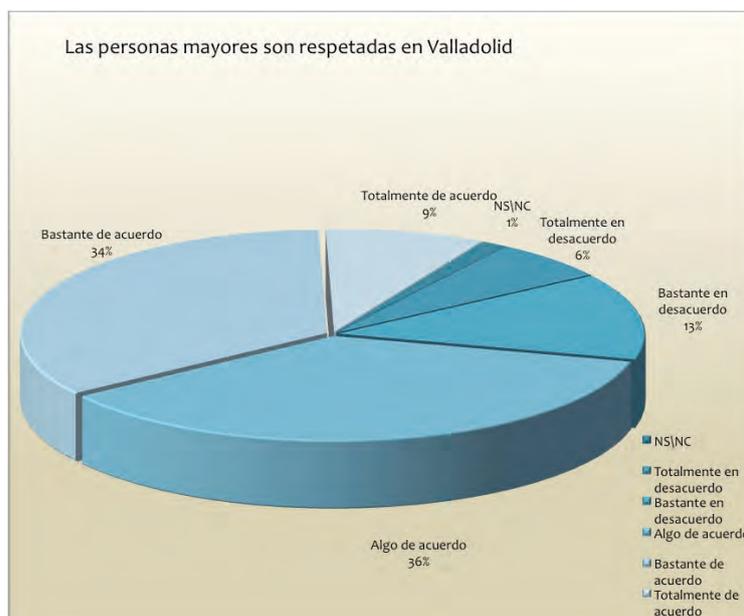
En relación al área de respeto e inclusión social, las personas mayores hacen también una valoración positiva. Lo que se traduce en que

se sienten en general bien valorados y respetados en su entorno familiar y social. Se les trata con respeto por parte de otros colectivos, y valoran las relaciones intergeneracionales. También en contrapartida, hay que decir que la crisis ha acarreado más gastos por problemas familiares, lo que ha fortalecido la solidaridad intergeneracional, ya que las personas mayores adquieren un importante papel en el seno familiar cuidando a los nietos y colaborando económicamente. Esto, por supuesto, cuando no se convierte en abuso, situación que ninguno de los encuestados ha admitido, pero sí manifiestan, que conocen.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Considera que las personas mayores son respetadas en Valladolid?

El 6% considera que en absoluto, el 13% piensa que están poco respetadas, el **36% lo considera dentro de lo normal**, el 34% opina que son bastante respetados y el 8% opina que muy respetadas.



● ● ● 5.5. Participación Social

La participación plena en la vida social y cultural de la comunidad a través de diversas actividades asequibles en coste y accesibles para las personas mayores ayudan a conseguir la pertenencia a un medio familiar, a un grupo de amigos y una comunidad y se considera determinante en el mantenimiento de un estado de salud óptimo y de bienestar.

Los vínculos establecidos con otras personas, la relación con su entorno, el apoyo social se convierten en aspectos fundamentales para vivir el proceso de envejecimiento como una experiencia positiva y ayudan a las personas mayores a conseguir defender su situación, su papel social, contrarrestando las actitudes de menoscabo y posibilitando, en definitiva, la integración en un medio a veces hostil.

SITUACIÓN ACTUAL

Los centros de mayores

La labor desarrollada por la red de centros de mayores creada por el Ayuntamiento de Valladolid abarca contenidos relativos a diferentes capítulos del presente diagnóstico, siendo destacados en cada uno de ellos. No obstante, el punto tratado en este momento, la participación social, puede ser considerado el que se relaciona con una mayor proporción de su actividad. A continuación se exponen los contenidos de actividad de esta red de centros en los que se aprecia el esfuerzo desarrollado por el Ayuntamiento de Valladolid en la promoción de la participación social y el bienestar de las personas mayores.

Los centros como espacio de encuentro y relación. En este aspecto hay dos elementos a destacar por ser generadores de oportunidades de contacto y participación: su distribución en el territorio y la amplitud de tiempos de apertura en calendario anual y horario. Una prueba de su validez es el elevado

volumen de socios existente, que se sitúa en las 29.495 personas.

Talleres. Bajo este título se incluyen una gran variedad de contenidos que tiene en común el objetivo de ofrecer la adquisición de nuevos conocimientos a las personas que toman parte en ellos. La programación de talleres ocupacionales estables, que constituye uno de los recursos más importantes de la red de centros, incluyó en 2015, talleres gestionados por voluntarios, que siguieron 2.436 personas en 142 cursos, y los gestionados por empresas, en los que tomaron parte 2.875 personas en 134 cursos. Además se realizan otras convocatorias, trimestrales, gimnasia, musicoterapia, calidad de vida...

Ocio y actividades socioculturales.

Aquí se engloban contenidos orientados a ofrecer una ocupación del tiempo libre enriquecedora para sus participantes: en 2015, se realizaron 88 excursiones y hubo 4.418 participantes; bailes, 152 sesiones y 34.326 participantes; huertos ecológicos, hubo 434 beneficiarios en los 426 huertos disponibles; cine, para 4.932 personas en 18 sesiones. Además se celebran diferentes actividades socioculturales con un total de 91.305 participantes en 1.304 actividades.

Nuevas tecnologías. La superación de la brecha digital y el acceso a las TIC y a la sociedad de la información suponen un reto primordial para lograr una óptima integración social de las personas mayores y se aborda de diferentes formas. Más de 6.000 personas en total fueron usuarias de los variados proyectos a lo largo de 2015.

Actuaciones intergeneracionales. En el apartado 4, Respeto e Inclusión Social, se expone la actividad referida a este aspecto desarrollada por esta red de centros. En 2015 se realizaron 7 actuaciones distintas.

Prevención de los malos tratos. Este contenido es tratado en el capítulo anterior, pero merece ser señalado en este por su pertinencia y el esfuerzo realizado en la red de centros.

Participación y asociacionismo.

La participación activa de las personas mayores en la gestión de sus asuntos es un principio asumido por la Red de Ciudades Amigables. El Ayuntamiento de Valladolid, a través de la concejalía que gestiona la política dirigida a las personas de edad y el aparato administrativo que la desarrolla, lleva a cabo diferentes actuaciones con este fin que se exponen en el apartado correspondiente de este informe.

La oferta cultural y social pública.

La oferta desarrollada por la red de centros culturales municipales y otras iniciativas públicas ofrece un complemento para que las personas mayores disfruten de ocasiones para una participación social en buenas condiciones.

Cultura y formación. Destaca en Valladolid la oferta realizada desde la red de centros cívicos municipales que organizan anualmente una oferta variada y atractiva para la población en general y también para las personas mayores

Deporte. El envejecimiento activo incluye el bienestar generado por la actividad física. El deporte supone no solo mejoría física, sino una oportunidad para el contacto y la participación, con las consecuencias positivas que conlleva.

La oferta cultural y social privada.

El cine, el teatro, los espectáculos son una oportunidad para las personas mayores de disfrutar del ocio y el tiempo libre, aunque no son utilizados de forma masiva por no ser tan asequibles como la oferta municipal o tan accesible por las distancias. Esta realidad avala la planificación realizada por el Ayuntamiento

de Valladolid en la distribución de los equipamientos sociales y culturales en el territorio.

La encuesta de hábitos y prácticas culturales en España 2014- 2015 del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte explica respecto a la participación de actividades culturales muestra diferencias por edad y va decreciendo, con mayor o menor intensidad, al aumentar la edad de forma sistemática. Sin duda el nivel de estudios es la variable más determinante en la participación cultural, ascendiendo ésta de forma sistemática con él. Los hábitos culturales vienen determinados por características sociales y de historia de vida. El nivel de instrucción, el estatus económico-social y las costumbres adquiridas durante toda la vida inciden directamente en el consumo actual de cultura.

VALORACIÓN

Los **Centros de Personas Mayores** se valoran de forma muy positiva. Se sienten como en casa, a excepción de algunas personas. Hay multitud de actividades, pero también hay muchísima demanda y en algunos casos, no pueden cubrir todas las necesidades por falta de espacios, ya que la participación es altísima. En cuanto a las instalaciones se muestran muy satisfechos, únicamente pedirían más aulas para poder realizar actividades de forma simultánea en algunos centros y en Zona Este, más concretamente, encuentran que a causa del mismo edificio, el ruido en horas punta, es un poco molesto.

La **participación social** ha sido también bien valorada. Lo que significa que las personas participantes en los grupos han expresado su satisfacción por la oferta de actividades de envejecimiento activo y participación. Los espacios, horarios y actividades se consideran adecuados.

En algunos grupos, el precio de las actividades les parece elevado, sobre todo el de excursiones, pero en general, se muestran satisfechos.

El Boletín **EntreMés**, donde aparece la programación de la oferta cultural en Valladolid, se valora de forma muy positiva. Las personas mayores lo conocen, lo utilizan y además, afirman que la información se encuentra rápidamente.

Cuando se les pregunta por actividades de ocio, las personas mayores automáticamente

lo asocian con las actividades que ofrecen las instituciones públicas. Opinan que la oferta privada es cara y además, ajena a sus necesidades, en general.

El Teatro Zorrilla, manifiestan, no tiene precios especiales para personas mayores. En cambio, El Teatro Calderón, por ejemplo, que sí ofrece bonificaciones para mayores, no se le hace difusión suficiente.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Considera variada, adecuada y accesible la oferta de actividades de tiempo libre disponible?

El 3% cree que en absoluto, el 13% piensa que muy poco, el 29% considera que responde a lo normal, **el 30% se muestra satisfecho** y el 21% muy satisfecho.



5.6. Comunicación e Información

Todas las personas mayores, con independencia de sus recursos y de acuerdo a sus capacidades deben disponer de información relevante para la cobertura de sus necesidades de cualquier índole. Aparte de los medios de comunicación habituales: prensa, radio y televisión, el acceso a las TIC son valoradas como herramientas útiles para el disfrute de una óptima calidad de vida y no disponer de ellas se convierte en una causa de exclusión social.

Conseguir un adecuado desarrollo de los contenidos de los elementos que se refieren a continuación son primordiales para procurar el de un adecuado nivel de bienestar.

SITUACIÓN ACTUAL

La Información para mayores.

Facilitar los medios para que las personas mayores dispongan de canales de información adecuada a sus necesidades que ofrezcan una información útil para las personas mayores es una de los objetivos que se persiguen dentro del concepto de amigabilidad de las ciudades. En este capítulo del diagnóstico se hace referencia al contenido de la información disponible para las personas mayores.

En la actualidad existe una presencia de **publicaciones orientadas a las personas mayores**. No obstante, no cubren todo el espectro de personas mayores sino que, como dice este autor ofrecen unos contenidos y un tratamiento de la información más próximo a personas de setenta y cinco para arriba que no a jubilados jóvenes y prejubilados

Una manera distinta de hacer visible la información adecuada para las personas mayores es que se hagan apartados dentro de los medios habituales para contenidos de interés para este colectivo. La revista **EntreMés**, pu-

blicada por el Ayuntamiento de Valladolid es un claro ejemplo. Sin ser una publicación para mayores ofrece una gran utilidad por recoger la oferta de cultura y ocio de la ciudad de forma muy clara. Se puede considerar una buena práctica que redunde en la participación, otro de los ámbitos de diagnóstico de la amigabilidad social de las personas mayores, pues facilita el uso de la oferta cultural y social.

La adaptación de la información.

Los soportes, los formatos y diseños utilizados para la información dirigida a las personas mayores, sobre todo a las de más edad, deben estar cuidados para que sea comprensible y útil en su vida diaria. El objetivo es conseguir una óptima recepción de la información transmitida. Habitualmente los medios de comunicación escritos o en otros soportes tratan de hacer accesibles sus contenidos, pero la comunicación consigue sus mayores niveles de consecución cuando se produce cara a cara, cuando la información se transmite en persona.

A continuación se exponen diferentes sistemas de base municipal que desarrollan su actividad dirigida a ofrecer información concreta y a medida de toda la población de Valladolid, con gran volumen de usuarios entre las personas mayores.

- **El 010.** Entre las diferentes vías de comunicación que se consideran amigables, adaptadas a las necesidades de las personas mayores en la busca de información útil, se encuentra la atención telefónica y dentro de esta vía destaca el sistema configurado por el 010. Este medio se caracteriza por su flexibilidad y capacidad para satisfacer múltiples tipos de demanda.

- **Las oficinas de atención al ciudadano de forma presencial.** Este tipo de atención es dispensada por el ayuntamiento en tres distintos lugares: la casa Consistorial, en Información y Registro, en las dependencias de Monasterio de San Benito y en la Jefatura de la Policía local de lunes a viernes de 8,30 a 14, 30.

- **La atención personalizada en los CEAS.** La información y la orientación son contenidos básicos del sistema de servicios sociales. Su misión es ofrecer la información que requiere la ciudadanía de acuerdo a su situación y sus necesidades. Durante el año 2014, han sido atendidas 33.141 personas mediante el sistema de cita previa.

- **La teleasistencia.** La finalidad principal del servicio de teleasistencia es dar respuesta adecuada a la necesidad presentada, bien por sí mismo o movilizándolo otros recursos humanos o materiales propios del usuario o existentes en la comunidad a través de la línea telefónica. No obstante, una de las posibilidades que ofrece este servicio es que las personas que operan el sistema pueden convertirse, y de hecho lo hacen, en informadores para los usuarios del mismo.

La brecha digital.

De igual manera que la alfabetización permite el acceso a todo tipo de conocimientos y da autonomía; alcanzar los conocimientos necesarios para el manejo de las tecnologías de la información y comunicación ofrece la oportunidad de lograr una segunda integración. Se puede entender que padecer los efectos de la brecha digital es una suerte de analfabetismo sobrevenido. Este fenómeno tiende a separar a las personas que tienen un nivel suficiente de destreza en el conocimiento y uso de las TIC de aquellas otras que, por diferentes circunstancias, carecen de estos conocimientos.

- **Las personas mayores y el uso de las TIC.** De acuerdo al estudio realizado por la Unión Democrática de Pensionistas Las personas mayores y el uso digital (internet), publicado en enero de 2015, solo una de cada cuatro personas mayores, un 25,4% ha realizado por internet alguna de las actividades por las que se les ha consultado. El perfil de los usuarios de internet entre las personas mayores se caracteriza principalmente por tratarse de varones, los más jóvenes del colectivo y tener alta capacidad de gasto. Los motivos más comunes por los que no lo hacen tienen que ver con la ausencia de medios y de hábitos para hacerlo.

- **La actuación del Ayuntamiento de Valladolid,** dentro de la política de atención a las personas mayores está realizando un esfuerzo en diferentes claves:

- Poner a su disposición equipos informáticos y conexión a internet en los centros de mayores, centros culturales y bibliotecas.

- Formación de personas mayores en diferentes aspectos relacionados con las tecnologías de la información y comunicación.

- Adaptación página web municipal para poner al alcance de los ciudadanos y de la sociedad, una web con diseño accesible.

VALORACIÓN

La información que reciben del personal de los servicios públicos es satisfactoria. Es decir, cuando acuden a un organismo público, las personas que han participado en los grupos focales, coinciden en que el trato es bueno, y se les proporciona la información necesaria, además de aclarar aquellas dudas que pueden surgirles.

Las dificultades las encuentran tanto en la información escrita, no sólo por problemas de accesibilidad, es decir, tamaño y fuentes inadecuados, sino también por complejidad de vocabulario utilizado. Esto último, aplicable especialmente a información recibida de bancos, recibos de la luz, etc. Esto, si es que todavía reciben esta tipo de información por escrito, ya que en muchos casos, véase compañías de telefónica, gas, etc. Sólo se puede tener acceso a los **recibos** mediante internet. Lo que ocasiona muchos problemas para las personas mayores, por su bajo manejo de las nuevas tecnologías.

Hay gestiones que sólo pueden realizarse mediante correo electrónico o plataformas virtuales. Ni qué decir queda, que muchos de ellos, por no decir la mayoría, se encuentran de manos atadas para acceder a este tipo de información, aunque los esfuerzos sean importantes por parte del Ayuntamiento y de Asociaciones, por subsanar estas dificultades mediante **talleres de aprendizaje**.

Su opinión relativa a la revista del **EntreMés** es positiva. La conocen, hacen uso de la información que allí se presenta, ya que les parece útil y además, es fácil de utilizar.

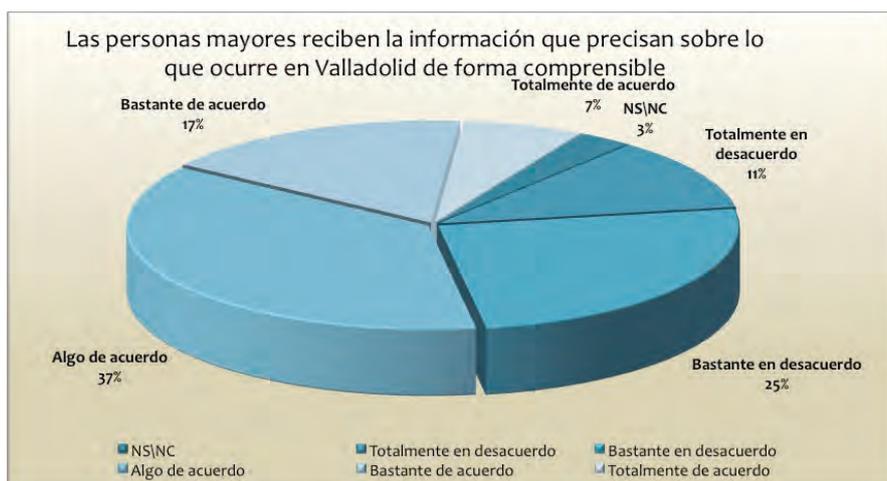
Presentan también dificultades para el manejo de llamadas telefónicas con centrales automáticas y manifiestan su deseo de seguir formándose tanto en TICs como en el uso de teléfono móvil.

Se ha detectado falta de información acerca de los servicios que ofrecen las instituciones públicas. En muchos casos, no saben que pertenecen a un CEAS (Centros de Acción Social), ni los servicios que desde allí se ofrecen.

El servicio 010 se valora de forma muy positiva. Y en este sentido, hay mucha preocupación por el coste de la llamada, ya que desconocen su precio en la mayor parte de los casos.

De las encuestas realizadas, a la pregunta: **¿Considera que las personas mayores reciben la información que precisan sobre lo que ocurre en Valladolid de forma comprensible?**

El 11% considera que no reciben la información, el 25% opina que muy poco, el **37%** cree que **dentro de lo normal**, el 17% se muestra satisfecho y el 7% muy satisfecho.



● ● ● 5.7. Participación Cívica y Empleo

La contribución de las personas mayores a la comunidad no finaliza con el retiro de la actividad económica. Aunque es muy pequeño el número de mayores que mantiene una actividad laboral más allá de la edad de jubilación, hay otras opciones que permiten realizar esa contribución a través del trabajo voluntario o su participación en asociaciones, dando lugar a su involucración en la actividad cívica.

Las personas mayores son un activo para la comunidad, y continúan contribuyendo a ella después de su jubilación. Este apartado del diagnóstico tiene en cuenta, aparte del trabajo remunerado, la aportación al bien común desde un compromiso ético, social y político.

El desarrollo del proyecto de ciudades amigables con las personas mayores de la OMS pone el acento en la participación real y directa de los protagonistas de los proyectos a desarrollar para conseguir los objetivos planteados.

SITUACIÓN ACTUAL

El voluntariado.

El compromiso personal en la dedicación a tareas de apoyo a iniciativas solidarias, a la atención a colectivos o problemáticas diversas, la dedicación a tareas comunitarias de acuerdo a sus habilidades y capacidades demuestra una especial fortaleza del compromiso con la comunidad por parte de las personas mayores.

Determinar la participación real en actividades como voluntarios en este país y en concreto de las personas mayores es una tarea compleja puesto que no existen registros fiables ni estudios que lo aborden con detalle. Una expresión del voluntariado entre las personas mayores en Valladolid es la participación desinteresada de hombre y mujeres en el desarrollo de las actividades de los centros de mayores del Ayuntamiento de Valladolid.

La oferta de talleres en estos centros distingue los gestionados por empresas de los gestionados por socios de los centros que voluntaria y desinteresadamente los llevan a cabo. En 2015, de una oferta de 267 talleres con un total de 5.781 personas participantes, los organizados por voluntarios fueron 131, con 2.779 usuarios y usuarias.

Las asociaciones

Las asociaciones son una vía de formalización de la participación social activa en una sociedad. A través de estas organizaciones los voluntarios hacen su aportación solidaria a la comunidad, pero también son una herramienta de participación social y política que permite a la ciudadanía ejercer la participación en diferentes ámbitos, de propuesta de actuaciones o la defensa de intereses particulares o colectivos. Se trata de evidenciar la capacidad de presión de estas organizaciones en su lucha por la consecución de sus objetivos.

Las personas mayores pueden contemplarse como participantes en las asociaciones o como organizadores de asociaciones creadas para diferentes cometidos relacionados con las personas mayores, con diferencias en lo referido a ideología y fines.

La labor de apoyo del Ayuntamiento de Valladolid a las asociaciones se da en dos aspectos:

Un apoyo genérico a todas las asociaciones a través de la actividad de promoción del asociacionismo y la participación ciudadana en la red de centros cívicos donde se facilitan el uso de equipamientos y asesoramiento a colectivos.

Subvenciones y convenios: La convocatoria es promovida por el área de servicios sociales dirigida a entidades privadas sin ánimo de lucro para el desarrollo de proyectos en materia de acción social, que diferencia tres áreas en la actividad. Una referida a la acción solidaria de atención a las personas mayores y otras dos más cercanas a la promoción de las personas mayores

como protagonistas de las acciones a realizar. En 2015 se otorgaron ayudas a 17 proyectos. En cuanto a convenios, el pasado año se suscribieron tres.

El compromiso cívico

La promoción de cambios y mejoras en la comunidad en la que se vive, en el ámbito ciudadano o a nivel regional o nacional es la característica definitoria de la participación cívica. La participación de las personas mayores en los procesos políticos puede facilitarse a través de su inclusión en órganos que den voz a sus preocupaciones y puntos de vista a los gobernantes, o gracias a la participación en grupos de interés. También pueden ser incluidos en los procesos decisivos de asuntos que impacten en su vida.

En Valladolid, esta participación se da en dos ámbitos, el relacionado con los centros de mayores donde se establecen cauces para su participación, la asamblea y el consejo de centro como órganos de participación, y el Consejo local de personas mayores, órgano de participación y consulta promovido por el Ayuntamiento de Valladolid.

Además, hay que destacar los dos cursos realizados sobre gestión de asociaciones en los que formaron parte 43 personas de 8 entidades.

La actividad laboral de las personas mayores

Aunque respecto a la población ocupada esta cifra es residual, no se quería dejar de lado esta realidad porque sigue siendo una opción de vida para las personas mayores, pero los datos solo se refieren al conjunto del país.

La continuación de la vida laboral más allá de la edad de jubilación es muy limitada en España. Los datos de la Seguridad Social son elocuentes. En febrero de 2016 el número de personas cotizando de más de 64 años se situaba en 151.793; de estas 82.319 eran hombres y 69.474, mujeres. Esta cifra supone el 0,88% del total de afiliados.

VALORACIÓN

Las personas mayores que han participado en los grupos focales conocen la labor de las Asociaciones y ONGs de Valladolid.

Algunos y algunas participan de forma activa en ellas. Una labor que normalmente les llena de satisfacción. La mayoría está de acuerdo en que el intercambio de información entre ellas es casi inexistente, y en ocasiones duplican los servicios ofrecidos. Manifiestan que si se

hiciera mayor difusión sobre las actividades que se realizan por parte de este tipo de organizaciones, muchos de ellos se animarían a participar. Es decir, que son conscientes de la importancia de la labor del voluntariado y que entienden que este papel hay que reforzarlo

Servicios como El Banco de Alimentos, la labor de Cruz Roja, y Cáritas son conocidos entre los participantes, pero hay otras actividades que se ofrecen desde organizaciones más pequeñas, que no se conocen, y por tanto, pasan desapercibidas

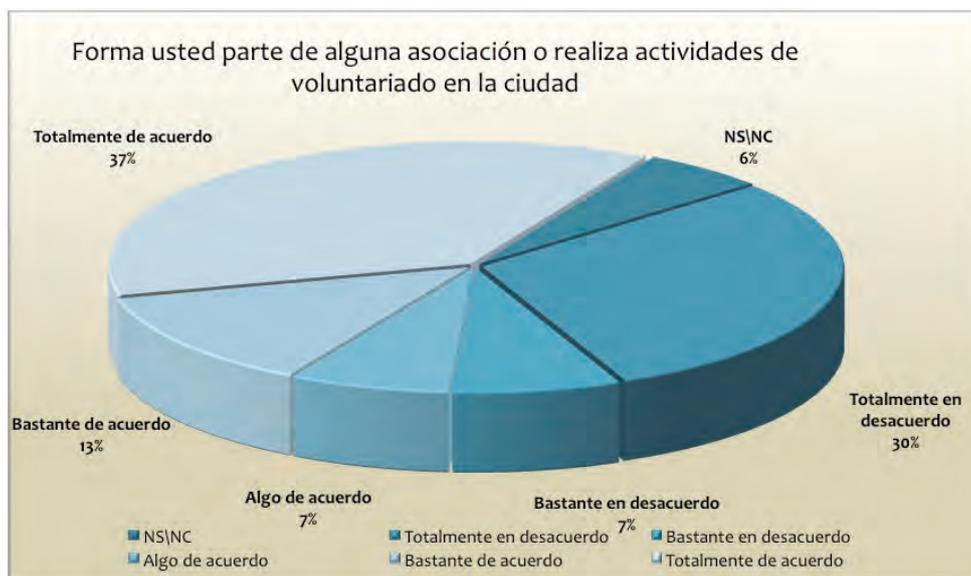
Aquellos que están más implicados, se muestran muy satisfechos de realizar este tipo de tareas y hacen un llamamiento a todas aquellas que no participan, puesto que entienden, que hay mucho por hacer.

En los Centros de Personas Mayores, se realizan actividades donde las personas mayores voluntarias se ocupan de dinamizar, enseñar, etc. Por supuesto, esta actividad de voluntariado es la que más se conoce entre los participantes de los grupos focales.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Forma usted parte de alguna asociación o realiza actividades de voluntariado en la ciudad?

El 30% no está asociado, ni es voluntario, el 7% tiene poco contacto, otro 7% afirma que lo normal, el 13% bastante contacto y **el 37% dice formar parte de una asociación o es voluntario.**



5.8. Servicios Sociales y Salud

Este apartado se refiere a lo que en el ámbito europeo se ha venido denominando como cuidados de larga duración, la atención dispensada a las personas en situación de dependencia, colectivo integrado en gran medida por personas mayores. La atención incluye dos elementos, los cuidados dispensados en el entorno más próximo y los llevados a cabo por la iniciativa pública, salud y servicios sociales.

La atención a la salud constituye uno de los sistemas de protección social más consolidados en España. No obstante, es necesario incidir en la necesidad de que los sistemas de protección vinculados a la atención a la dependencia se esfuercen en la coordinación de las atenciones y, si es preciso, integren sus contenidos sobre todo en la atención a las personas en situaciones de dependencia más acusadas. En las edades más avanzadas se tiende a padecer un mayor número de enfermedades crónicas que suelen requerir diversos servicios de índole sanitario, pero también precisan de atención social para poder alcanzar un nivel de vida aceptable.

SITUACIÓN ACTUAL

Los cuidados informales

Aunque el estado ha desarrollado servicios públicos profesionales de atención de diferente índole, en el marco europeo, las políticas y programas siguen teniendo en los cuidados familiares el núcleo central de referencia, la llamada esfera familiar del régimen de bienestar. La encuesta europea de salud, realizada en España aporta unos datos elocuentes sobre la dedicación de las personas de más de 15 años a cuidar a alguna persona mayor o con alguna dolencia crónica sin que sea parte de su trabajo, según el sexo y grupo de edad. El 11,34% de la población de 15 y más años cuida, al menos una vez a la semana, de alguna persona mayor o de alguien que tenga una dolencia crónica. Es más frecuente que presten cuidados informales las mujeres (13,41%) que los hombres (9,17%), excepto en el grupo de edad de más de 85 años. La mayor frecuencia de cuidadores se observa entre los 45 y los 64 años.

El máximo se alcanza en mujeres de 55 a 64 años, grupo en el que una de cada cuatro mujeres cuida a una persona mayor o enferma.

Salud

La inversión en servicios de salud de base comunitaria de calidad posibilita mantener a la gente mayor saludable y reducir el uso de servicios hospitalarios. En lo que respecta a la ciudad de Valladolid, es preciso reflejar dos datos relativos a la calidad de la cobertura de la atención sanitaria, la red de atención primaria y hospitalaria dispuesta por la administración competente y la red de farmacias existente en la ciudad.

La atención sanitaria. La Junta de Castilla y León, a través del Sacyl, incluye la atención de la población de la ciudad de Valladolid en la organización de la atención a la provincia que se divide en dos áreas: Este y Oeste, que disponen de un hospital general de referencia cada una de ellas. En esta red se ofrece la atención sanitaria primaria y especializada a través de las correspondientes carteras de servicios establecidas por la administración competente. De acuerdo al Observatorio Urbano del Ayuntamiento de Valladolid, los datos relativos a la cobertura hospitalaria en la ciudad son los siguientes:

Hospitales.....6

Hospitales según tipo:
Públicos.....2

Hospitales según tipo:
Privados benéficos.....2

Hospitales según tipo:
Privados no benéficos.....2

Camas en hospitales total.....1924

Camas en hospitales según tipo:
Públicos.....1417

Camas en hospitales según tipo:
Privados benéficos.....320

Camas en hospitales según tipo:
Privados no benéficos.....187

Hospitales según finalidad:
General.....5

Camas en hospitales según finalidad:
General.....1684

Hospitales de rehabilitación psicofísica.....1

Camas en los hospitales de
rehabilitación psicofísica.....240

Las farmacias. Consideradas servicios públicos del ámbito sanitario, actualmente se encuentran disponibles 159 distribuidos uniformemente, garantizando una plena accesibilidad, salvo en el barrio de Las Flores, que todavía no dispone de un establecimiento de este tipo.

Servicios Sociales y Dependencia

Los servicios sociales para las personas mayores se han orientado a proveer servicios que palien las carencias que puedan tener para desempeñar una vida autónoma y las diferentes actividades que la caracterizan.

El Sistema de Atención de la Dependencia, es uno de los instrumentos fundamentales para mejorar la situación de los servicios sociales en nuestro país, respondiendo a la necesidad de la atención a las situaciones de dependencia y a la promoción de la autonomía personal, la calidad de vida y la igualdad de oportunidades.

Aunque las prestaciones orientadas a la atención domiciliaria son anteriores a la instauración del llamado sistema de atención a las personas en situación de dependencia, se han incluido para realizar de forma integrada el proceso de atención en sus diferentes fases: información y orientación, valoración, resolución y plan individualizado de atención.

PROGRAMA	COBERTURA
Prevención dependencia y promoción de la autonomía personal	11.565
Teleasistencia	5.657
Servicio de ayuda a domicilio	18.382
Centro de día o de noche	8.017
Atención residencial	7.177
Prestación económica vinculada a adquisición de un servicio	21.762
Prestación económica para cuidados en el entorno familiar	21.043
Prestación económica de asistencia personal	231

El cambio que ha significado la puesta en marcha del sistema de atención a la dependencia se aprecia en las cifras alcanzadas en Castilla y León a 31 de diciembre de 2015 de acuerdo a los datos aportados por el SISAAD, el Sistema de Información del Sistema de Atención a la Dependencia:

Solicitudes recibidas:	111.890
Valoraciones realizadas	105.835
Derechos reconocidos	81.610
- Grado I:	24.725
- Grado II:.	29.155
- Grado III:.	27.730
Personas atendidas	73.546

La colaboración realizada por los servicios sociales del Ayuntamiento de Valladolid en se concretó en 2015 en los siguientes datos:

Valoraciones realizadas	3.212
Propuestas de dictamen	3.238
Expedientes que han pasado dictamen	2.907
Consultas de orientación en la elección de servicios	496
Expedientes completados en la fase de consulta	177

De acuerdo al catálogo de servicios definida por la Ley 39/2006, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia, el número de usuarios por cada servicio es la siguiente en Castilla y León a 31 de diciembre de 2015.

Por otro lado la atención ofrecida por los servicios sociales municipales se concreta en las siguientes prestaciones a lo largo de 2015.

PROGRAMA	COBERTURA
Servicio de Ayuda a domicilio	2.186
Servicio de canguros	29
Servicio de comida a domicilio	394
Servicio de lavandería	6
Servicio de limpieza a domicilio	740
Teleasistencia	3.257
Servicio de estancias diurnas	239
Estancias temporales Usuarios	234
Estancias temporales. Estancias	10.978

Aparte de esta atención, se desarrolla un programa de apoyo y promoción de la autonomía personal dirigido a personas dependientes o discapacitadas, que en 2015 atendió a 106 personas, de las cuales 33 eran personas mayores.

Por último, es oportuno exponer el número de plazas disponibles en el término municipal de Valladolid de centros de día y residencias. Entre las residencias se cuenta con el Centro Integrado de Servicios a la Dependencia. En cuanto a los centros de día, se incluyen los centros municipales en los que se desarrolla el servicio de estancias diurnas.

CENTROS	NÚMERO	PLAZAS
Centros de día	18	381
Públicos	9	164
Privados	9	217
Residencia	49	3.125
Públicas	5	788
Privadas	44	2.337

VALORACIÓN

Salud

Los servicios de atención primaria tiene una valoración muy positiva, especialmente referida al trato por parte de los profesionales. Los Centros se encuentran cerca de sus viviendas, a excepción de algunos barrios que ya se ha citado con anterioridad. En cuanto a las instalaciones son adecuadas, las valoran muy positivamente y son todas ellas accesibles.

Para el uso de estos servicios, las listas de espera son aceptables, y el trato que reciben por parte de los profesionales muy bueno. En algunos grupos focales, se ha solicitado el servicio de Geriatría integrado en el Centro

de Atención Primaria, del mismo modo, que existe un servicio de Pediatría.

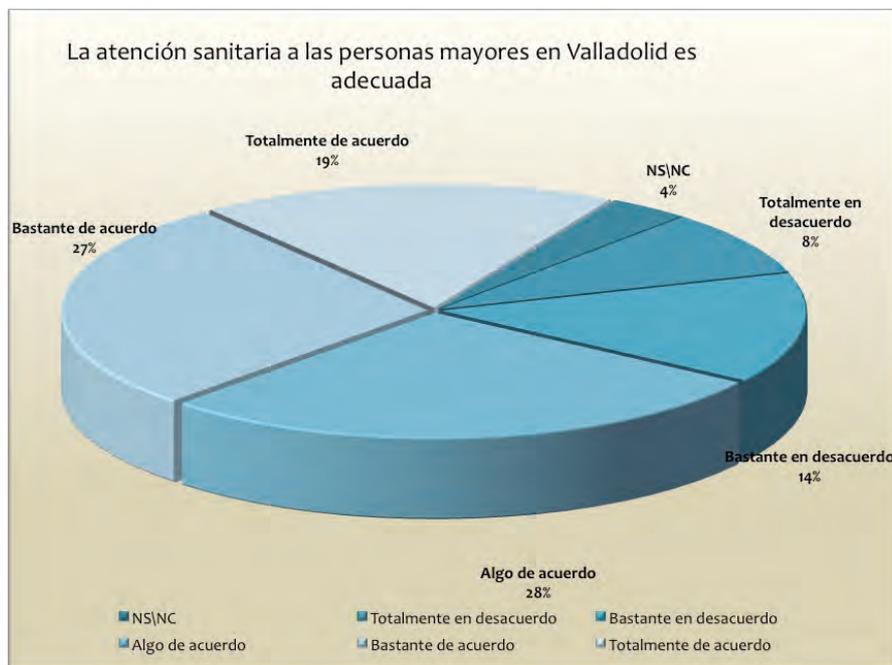
En cuanto a Centros de Especialidades, las listas de espera son mayores, y por tanto el descontento también. No obstante, la atención que reciben por parte de los especialistas es excelente en su opinión.

El acceso a este tipo de servicios no es tan bueno como en los Centros de Atención Primaria. En algunos casos, los han trasladado a las afueras de Valladolid, y por tanto, el acceso es más dificultoso, como también se ha mencionado en el punto de accesibilidad a los edificios públicos.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Considera adecuada la atención sanitaria a las personas mayores en Valladolid?

El 8% lo considera inadecuada, el 14% piensa que es poco adecuada, el 28% lo considera normal, el 27% cree que es adecuada y el 19% muy adecuada.



Servicios Sociales

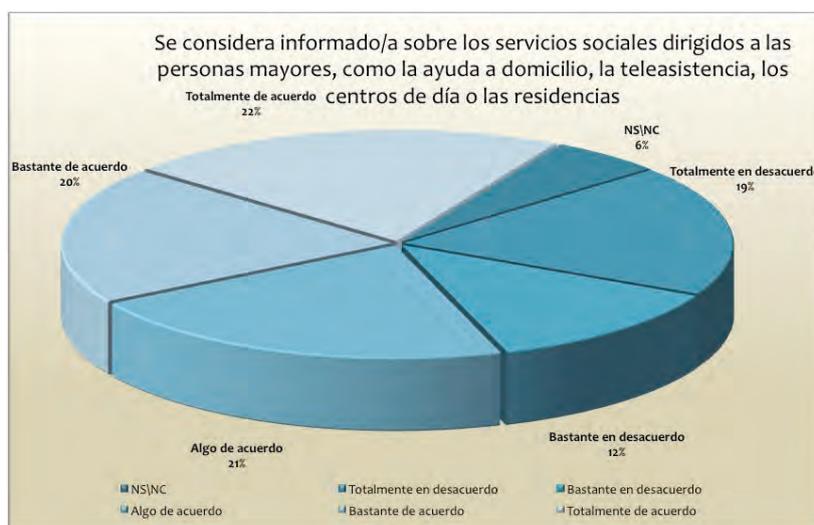
Por otra parte, en relación a los Servicios Sociales, se ha detectado una falta de información por parte de los participantes. No sólo de los servicios que se ofrecen desde los CEAS,

sino también de la valoración de la dependencia. Las personas mayores que han participado en los grupos, afirman que sólo ante la existencia de un problema, se enteran de los cauces a seguir y muchas veces, con dificultades para obtener ese tipo de información.

De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Está usted informado/a sobre los servicios sociales dirigidos a las personas mayores como la ayuda a domicilio, la teleasistencia, los centros de día o las residencias?

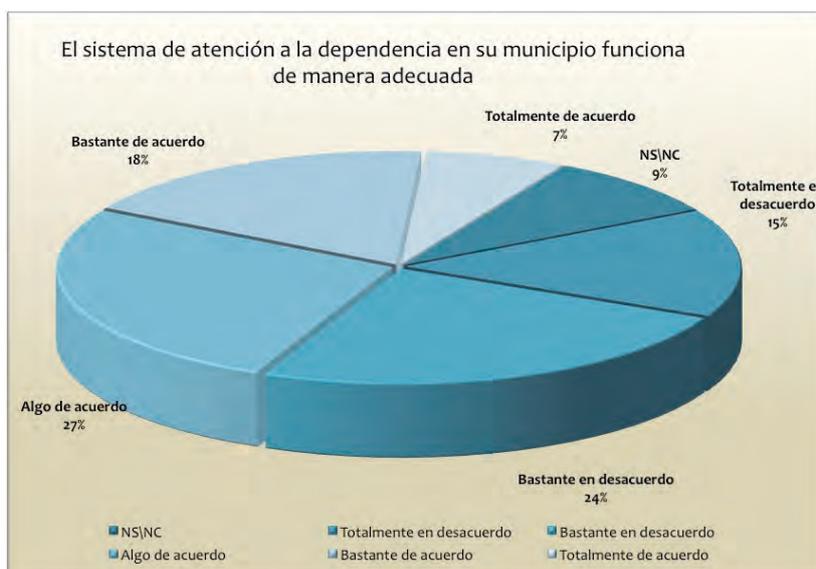
El 19% opina que no, el 12% cree que algo informado, el 21% piensa que lo normal, el 20% se muestra bastante informado y **el 21% muy informado.**



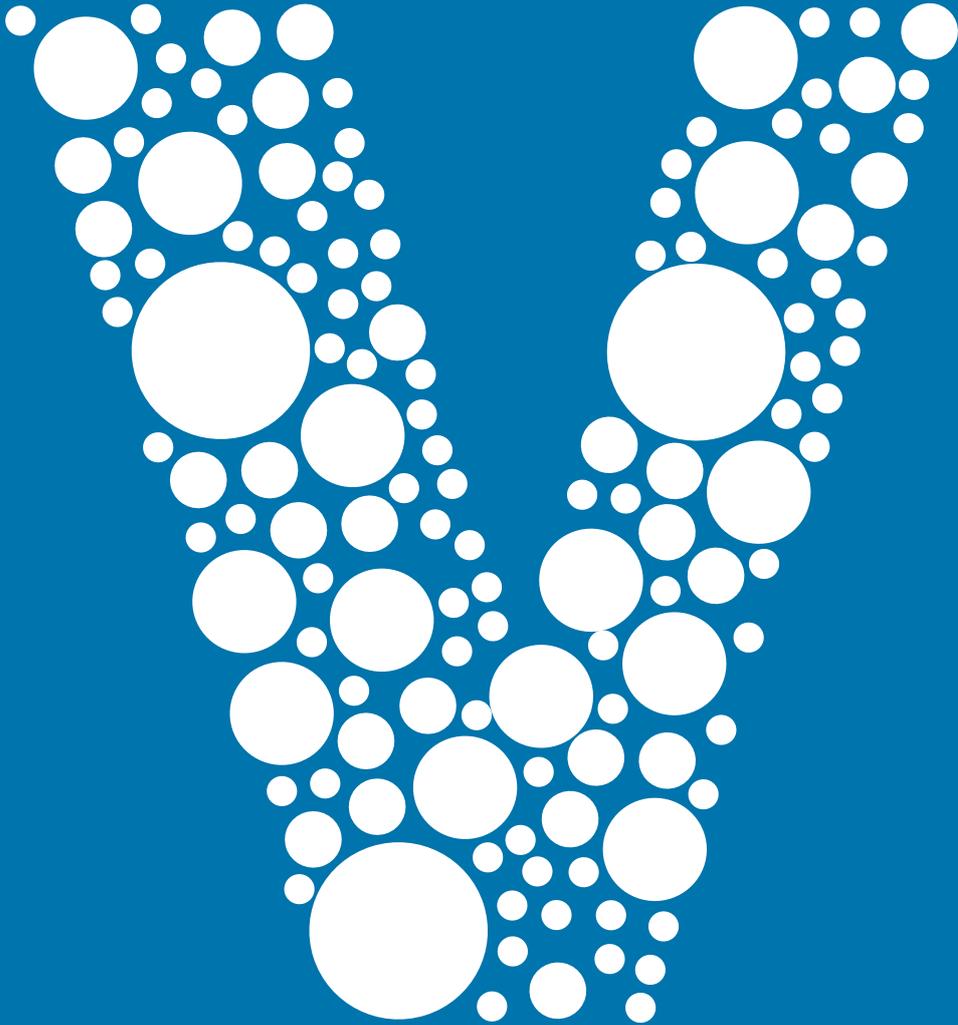
De las encuestas realizadas, a la pregunta:

¿Considera adecuado el funcionamiento del sistema de atención a la dependencia en su municipio?

El 15% lo considera inadecuado, el 24% poco adecuado, **el 27% lo considera normal**, el 18% lo considera adecuado y el 7% muy adecuado.



6. RESUMEN DE LA ●●● INVESTIGACIÓN



A continuación se pueden apreciar las fortalezas y debilidades que se han detectado en los grupos focales en relación a cada una de las áreas.

ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Parques y zonas verdes	Superficie óptima	Pocos baños públicos	Instalación de baños públicos
	Nº de zonas verdes suficientes en casi toda la ciudad	Excepto en barrios de Rondilla y La Pilarica	
	Calidad de parques satisfactoria	Carencias en la información y accesibilidad a los parques y jardines Falta de limpieza por parte de los dueños de los perros	Sensibilizar sobre limpieza de parques
	Diseño de parques adecuado	Parque de la Paz falta de mantenimiento	Eliminación de hojas. Aumento de papeleras y fuentes Diseño de fuentes para evitar uso de perros
	Zonas de paso adecuadas		
	Bancos suficientes en número, aunque no en todas las zonas.	Diseño de bancos no muy cómodo Carencia de respaldo	Realizar una revisión del estado y diseño teniendo en cuenta las exigencias físicas de las personas mayores. Aumentar el número en algunas zonas.
	Aparatos de mayores suficientes	En algunas zonas escasos (barrio La Victoria) Su acceso es dificultoso.	Zona Este instalación de aparatos en la explanada frente al Centro de Mayores. Formación para su utilización.

ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Calles	Mantenimiento adecuado	Estado de las aceras peor en el centro. Socavones en algunas aceras. Raíces de algunos árboles suponen obstáculo. Conducción complicada por el centro.	Más aparcamientos reservados
	Plan Municipal de Accesibilidad	Cerrado	Renovar el Plan
	Premio Reina Sofía de Accesibilidad de Municipios españoles. Galardón Cermi en categoría de Accesibilidad Universal	Falta de señales adaptadas	Incorporar señalética adaptada en el interior y exterior de edificios.
	Calles entre las más limpias de España		
	Alumbrado positivo	Insuficiente número de horas	Adelantar el encendido
	Ruido del tráfico no excesivo		
	Señalización buena tanto para peatones como para conductores	Puntos conflictivos [C/ Valle de Arán] Tiempo de paso en los semáforos muy escaso para peatones	Incrementar la duración del intervalo para el paso de peatones

ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Convivencia en el medio urbano		Preocupación por la convivencia con las bicicletas	Formación y sensibilización en respeto y convivencia
Edificios	Acceso a edificios garantizado	Hacienda trasladada a la periferia. Hospitales nuevos con distancias muy extensas	
Seguridad	Valladolid una de las ciudades más seguras del país. Policía Municipal número elevado de miembros (510) Plantilla de Policía Nacional (400) Niveles de delincuencia bajos. Coordinación entre ambos cuerpos Colaboración de ambos en el Plan Mayor Seguridad.	Poca policía en las zonas periféricas	Cámaras de seguridad en algunos puntos (tuneles, etc.)

TRANSPORTE

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Planificación de la movilidad en la ciudad	Red de autobuses Servicio transporte alcanza cobertura al 99%.	Detraimiento de los usuarios de transporte publico	Mayor frecuencia de Líneas 1 y 9
El transporte público y su adaptación a las personas mayores.	Acceso fácil [autobuses de piso bajo]. Rampa para posibilitar la subida y bajada .		
	Reserva de asientos y espacios. Facilitar recomendaciones a personas con discapacidad	Falta de ciudadanía en la reserva de asientos y espacios para mayores.	Campaña para facilitar los asientos reservados a las personas mayores.
	Espera confortable 50% de paradas dispone de marquesinas. En un 20% instalado el sistema de información de tiempo de espera en la parada. Dos ayudas disponibles: Consulta del tiempo previsto de espera App situar la parada de bus más cercana.	Pocas marquesinas ofrecen protección contra la lluvia y el viento. Asientos en marquesinas no muy cómodos.	
Precio no muy alto Diferentes tarjetas disponibles para reducción de coste.	Inexistencia de bonificaciones para mayores con pocos recursos.	Servicio gratuito para personas mayores, pensionistas y empadronadas en el municipio cuya pensión sea inferior al SMI y su cónyuge a cargo.	

TRANSPORTE

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
El transporte público y su adaptación a las personas mayores.	Velocidad en general buena	En algunas avenidas atropellos por la velocidad	Ralentizar el tráfico para posibilitar la convivencia de medios de transporte y aumentar las calles peatonales. Ampliar aceras en las travesías.
Taxi	Número de taxis adecuado	Precio alto Sólo 16 taxis adaptados a especiales necesidades de personas con movilidad	Ayudas municipales para su uso para este colectivo
	Servicio rápido		

VIVIENDA

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Accesibilidad	<p>Medidas Normativas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modificaciones en la Ley de la Propiedad Horizontal - Instalación de ascensores, mejora de la accesibilidad, eliminación de barreras físicas en edificios <p>Medidas Proactivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Convocatoria anual de ayudas de carácter individual para personas mayores. - Actuaciones de mejora integral <p>Mayores satisfechos con sus viviendas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Precios de vivienda muy altos - Poca información respecto de sus recibos - Existen viviendas sin calefacción ni ascensor - Poco conocimiento de subvenciones - Confusión de la normativa de las comunidades - Ascensores con escalones 	Facilitar el acceso a la información sobre subvenciones
Proximidad a los servicios	Servicios públicos cercanos.	Barrios de España, Belén y Pajarillos proximidad a los servicios menor Traslado a las afueras	
	Servicios sociales (CEAS) óptima accesibilidad a programas de atención a mayores	Pocos proyectos para detectar la soledad de las personas mayores	Más proyectos dirigidos a personas que viven solas
	Centros de atención primaria cercanos		
	Comercio variado y cercano	Interés en mantenerlo y promocionarlo	Promover el comercio de los barrios
	Cultura y ocio accesible		

VIVIENDA

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Proximidad a los servicios	Cercanía a los servicios de uso diario	Barrio las Flores falta de farmacia	Revisión puntos farmacéuticos
	Servicios Telemáticos; Talleres relacionados con el manejo de herramientas informáticas, acceso a internet y redes sociales	Necesidad de mayor formación en TICS	Organización de seminarios y talleres
	010 y teleasistencia		
Alternativas de vivienda		Alternativas muy poco desarrolladas	Servicio de mejoras para pequeñas reparaciones por parte del Ayto
		Pocas plazas para residencias y centros de día	Revisión de las ofertas
	Positivos los Centros de Respiro y el Servicio de Teleasistencia	Escasas posibilidades	Aumentar los servicios

RESPECTO E INCLUSIÓN SOCIAL

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Los ingresos		Sistemas de pensiones muy bajas	
La soledad		Sistemas de detección de soledad escasos	Creación de servicios para atender a las personas en situación de soledad
Edadismo	Redes familiares muy fuertes	Redes vecinales decayendo	
	Actuaciones intergeneracionales	Insuficiente número de actividades intergeneracionales	Organización de mayor número de actividades intergeneracionales
Inclusión e igualdad	Se sienten valorados y respetados en el entorno familiar y social	Poca participación de la mujer en las juntas	Promocionar la incorporación de mujeres a las juntas
Poder adquisitivo		Solidaridad intergeneracional cada vez más por la crisis	
Malos tratos a las personas mayores	Valladolid Programa de prevención de malos tratos hacia las personas mayores		

PARTICIPACIÓN SOCIAL

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Centros de mayores	Valoración positiva, se sienten como en casa	Demasiada demanda Imposible cubrir todas las necesidades	
	Centros como espacio de encuentro y relación	Pocos espacios para dialogar tranquilamente	Habilitar más espacios de convivencia
	Variedad de talleres	Pocos talleres relacionados con salud y envejecimiento	Más actividades con la mejora de la salud y el envejecimiento positivo
	Talleres gestionados por voluntarios	Poca coordinación	Mayor coordinación
	Actividades socioculturales -excursiones -bailes -huertos	Necesidad de coordinación con otros recursos	Mayor coordinación con otros recursos comunitarios
	Instalaciones buenas	Ruido a horas punta	Habilitar Centro de Mayores en Parquesol
		Precio de algunos talleres alto	Revisión
		Oferta privada cara y ajena a sus necesidades	Mayor promoción
	Igualdad	Poca participación de las mujeres en las juntas	Promocionar su participación y ofrecer formación para ello
	Teatro Calderón precios especiales para mayores	Teatro Zorrilla no precios especiales No difusión suficiente	Promoción de bonificaciones para personas mayores

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Información para mayores		Publicaciones orientadas a personas mayores no cubren todo	Mayor apoyo para la resolución de trámites
	Apartados dentro de los medios habituales para contenidos de interés del colectivo de mayores	Dificultad para el acceso de información específica	Creación asesoría jurídica para mayores
	Información recibida del personal de servicios públicos satisfactoria	Dificultades en información escrita. Complejidad de vocabulario, tamaño y fuentes inadecuadas	Mayor amigabilidad en los trámites
		Falta de información acerca de los servicios de instituciones públicas	Mayor amigabilidad en los trámites administrativos
Adaptación a la información		Únicamente posibilidad de acceso a los recibos mediante internet	
	Talleres de Aprendizaje	Gestiones únicamente realizables mediante correo electrónico o plataforma virtual	Aumentar el número de talleres de formación en TICs
		Dificultades para manejo de llamadas telefónicas	Más formación relacionada con las TICs
	010 Atención óptima y adecuada cobertura de las necesidades de las personas mayores	Desconocen el precio de la llamada [preocupación]	Más información

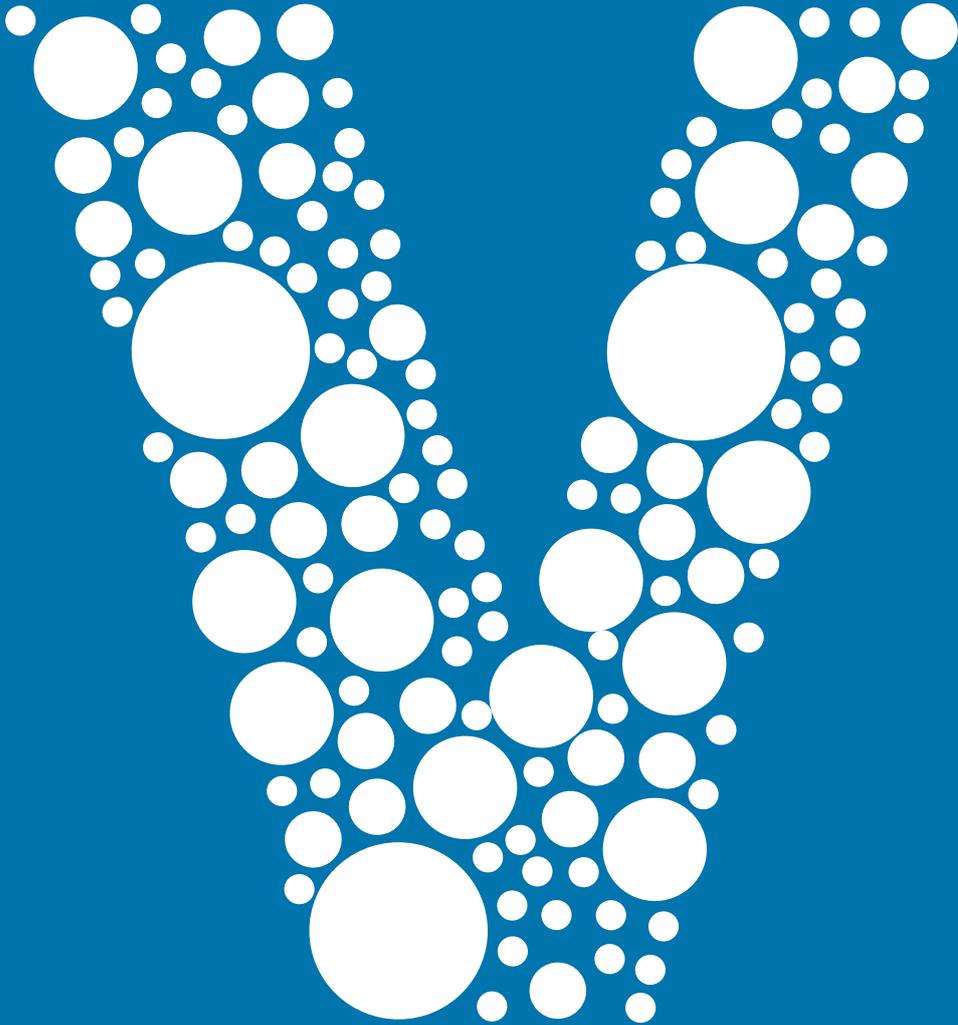
PARTICIPACIÓN CIVICA Y EMPLEO

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Voluntariado	Participación en el desarrollo de las actividades de los centros de mayores	Poco reconocimiento de su labor	Promocionar el reconocimiento de los voluntarios
		Información entre asociaciones y ONGs casi inexistentes	Fortalecer un punto de coordinación y conocimiento de voluntariado
Asociaciones	Apoyo genérico a todas las asociaciones mediante promoción y participación ciudadana	Falta de canales de comunicación entre las asociaciones	Fortalecer redes entre las asociaciones
	Ayudas a proyectos y convenios		
Compromiso cívico	Participación en la asamblea y el consejo de centro; y el consejo local	Órganos directivos poco participativos	Formación específica en participación

S. SOCIALES Y DE SALUD

INDICADORES CONTROL	FORTALEZAS	DEBILIDADES	PROPUESTA DE MEJORA
Servicios de atención primaria	Trato bueno		
	Centros cerca de las viviendas		
	Instalaciones adecuadas		
	Listas de espera aceptables	Falta de servicio de geriatría integrado en el Centro de Atención Primaria	Geriatría como especialidad
Centros de especialidades	Atención excelente	Lista de espera mayor	
		Acceso a las afueras	Revisar la accesibilidad en los hospitales nuevos
Servicios sociales		Falta de información	Servicios sociales Falta de información Fomentar la cercanía de los servicios sociales. Más información sobre el sistema de la dependencia. Mejorar canales de coordinación.

7. EL PLAN ●●● DE ACCIÓN



● ● ● PROPUESTAS

- 1 Ralentizar el tráfico en ciertas calles o áreas urbanas para posibilitar la convivencia de medios de transporte y evitar atropellos y accidentes.
- 2 Asegurar que las avenidas principales sean seguras para toda la ciudadanía y no sólo para los automóviles.
- 3 Renovar el Plan de Accesibilidad, finalizado en 2014 e incorporar medidas propuestas por personas mayores.
- 4 Incorporar a la accesibilidad una señalética adaptada en el exterior y en el interior de los edificios.
- 5 Propuestas concretas para la revisión del PGOU:
 - Revisar itinerarios de movilidad habitual
 - Diseñar y crear una red de itinerarios peatonales
 - Ganar espacio para el peatón
 - Limitar la presencia del vehículo privado en el espacio público
- 6 Aumentar las calles peatonales y las vías de velocidad limitada a 30 Km/h.
- 7 Establecer sistemas para ampliar las aceras en los cruces e instalar refugios y barandillas en las travесías.
- 8 Aumentar el tiempo para los peatones en los semáforos y además mostrarlo en contador de segundos.
- 9 Aumentar el número de bancos y mejorar su diseño en los que se instalen nuevos, además de revisar el estado de los existentes .
- 10 Aumentar el número de papeleras y fuentes en los parques.
- 11 Instalar aparatos de mayores en los parques que no tienen y ofrecer formación para una adecuada utilización.
- 12 Buscar un sistema para la rápida eliminación de las hojas caídas de los árboles evitando caídas
- 13 Instalar cámaras de seguridad en determinados puntos (túneles, etc.)
- 14 Aumentar el número de paradas con marquesina y dotarlas todas con asientos.
- 15 Propuestas al PIMUSSVA
 - Asegurar una convivencia entre diferentes medios de transporte, entre peatones mayores, coches y, principalmente, con las personas que utilicen la bicicleta.

Posibilitar una adecuada movilidad de las personas mayores en el desarrollo de los itinerarios peatonales mediante el estudio de los tiempos destinados en los cruces regulados por semáforos para cruzar la calzada.

Contar con la participación efectiva de las personas mayores en la definición de las medidas de este plan, por sus especiales necesidades y su implicación directa en su ejecución.

Tener en cuenta en los indicadores que se elaboren el impacto de las medidas que se desarrollen de acuerdo a la edad de las personas que las utilicen a fin de conocer su efecto sobre la situación de las personas mayores.

Mejorar la frecuencia de la líneas 1 y 9.

Contar con la participación efectiva de las personas mayores en la definición de las medidas de este plan, por sus especiales necesidades y su implicación directa en su ejecución.

Tener en cuenta en los indicadores que se elaboren el impacto de las medidas que se desarrollen de acuerdo a la edad de las personas que las utilicen a fin de conocer su efecto sobre la situación de las personas mayores.

Mejorar la frecuencia de la líneas 1 y 9

- 16 Mejorar Información acerca de las convocatorias de subvenciones para la adaptación de viviendas.
- 17 Diseñar proyectos dirigidos a personas que viven solas.
- 18 Servicio de mejoras para pequeñas reparaciones por parte del Ayuntamiento. mediante proyectos.
- 19 Aumentar el número de viviendas tuteladas.
- 20 Aumentar el número de Espacios de Respiro.
- 21 Ofrecer información sobre la normativa de adaptación de los portales y la relación con las comunidades.
- 22 Promocionar el comercio de proximidad.
- 23 Promocionar acciones de sensibilización sobre limpieza especialmente en cuanto a parques y animales de compañía.
- 24 Incorporar medidas de intercambio intergeneracional a los planes de:
 - Plan de infancia y adolescencia
 - Plan de juventud
- 25 Estimular la incorporación de las mujeres a las juntas directivas de las asociaciones y centros sociales de personas mayores.
- 26 Aumentar el número de actividades intergeneracionales.
- 27 Avanzar hacia órganos directivos participativos y estilos directivos democráticos y eficaces y ofrecer formación para ello.
- 28 Impulsar más actividades relacionadas con la mejora de la salud y el envejecimiento positivo.
- 29 Desarrollar en coordinación con otros recursos comunitarios, una programación cultural y formativa amplia y actualizada, que contemple temas de interés [culturales, educativos, sociales].
- 30 Habilitar espacios informativos donde puedan participar las personas mayores [radio, Tv...].

- 31 Aumentar el número de actividades y talleres con el fin de formar en TICs.
- 32 Crear o dinamizar un espacio de asesoría jurídica.
- 33 Apoyo para la resolución de papeleo, trámites, etc.
- 34 Promocionar la amigabilidad de trámites en la administración.
- 35 Reforzar el punto de información y coordinación del voluntariado.
- 36 Reforzar el reconocimiento de la labor de los voluntarios.
- 37 Promocionar la interrelación entre las diferentes asociaciones habilitando canales de comunicación.
- 38 Ofrecer más información sobre el sistema de la dependencia y de los servicios sociales en general.
- 39 Proponer la geriatría como especialidad en los centros de atención primaria.
- 40 Establecer canales de coordinación para los servicios sociales.
-

El Plan de Acción se ocupa de proponer los objetivos generales que han de guiar los proyectos, las características de la intervención, las principales líneas de actuación, así como otros elementos metodológicos de interés para el desarrollo y evaluación de las intervenciones.

Es necesario que el desarrollo del Plan de Acción de Valladolid sea un proceso transversal a todas o casi todas las intervenciones que se realicen en el municipio desde cualquier área de gobierno. Así, no solo se conseguirá dar cumplimiento a las acciones puntuales propuestas por las personas mayores, si no que será capaz de integrarse en la dinámica habitual de gestión del Ayuntamiento, incluyendo la perspectiva de las personas mayores en las actuaciones municipales, más allá, incluso, de la ejecución del plan.

Junto a esta necesidad de transversalidad, hay que tener en cuenta la diversidad de las

actuaciones que puede incluir el Plan de Acción. Las áreas de diagnóstico abarcan desde urbanismo y equipamientos al aire libre, hasta oportunidades de participación de las personas mayores. Esto supone que las acciones a llevar a cabo serán lógicamente de una enorme diversidad.

Ambas circunstancias exigen articular una adecuada coordinación, al menos en el ámbito municipal, que asegure el desarrollo adecuado de las diferentes actuaciones previstas. Se trata, en definitiva, de establecer un Plan de Acción que defina los programas y objetivos a conseguir:

- **coherentes** con las propuestas ciudadanas
- orientados a la **mejora global** de la ciudad
- **transversales** en cuanto a áreas de gestión y necesidades de la ciudad se refiere
- que generen **proyectos viables y evaluables**
- que den **respuesta a todas las propuestas**

SECUENCIA PARA EL DISEÑO DE PROYECTOS



Las **propuestas** generan una serie de **acciones y proyectos** que deben encuadrarse en las actuaciones de envejecimiento activo del Ayuntamiento de Valladolid.

Por otra parte, habrá que **combinar** las áreas de gestión institucional con las áreas de diagnóstico y consecuentemente, con las actuaciones concretas.

Esto nos lleva a definir las **áreas de intervención** (líneas) que conformarán el Plan de Acción. Estos líneas deben reunir las siguientes características:

Definir los objetivos y proyectos adecuados y pertinentes con el programa y los objetivos de la Red de Ciudades Amigables.

Incluir todas las propuestas realizadas por las personas mayores en la fase de diagnóstico, dando respuesta a todas las propuestas obtenidas en la fase de diagnóstico.

Establecer la correspondencia entre cada línea de intervención y cada área de diagnóstico, teniendo en cuenta los ya existentes.

Establecer la correspondencia entre cada línea de intervención y **cada área de gestión institucional**.

Ser **coherentes con las actuaciones municipales** especialmente en materia de envejecimiento activo y adecuándose a los recursos disponibles.

Ser **evaluables** tanto en cuanto a la eficacia y eficiencia de las acciones a desarrollar como a la adecuación de éstas a las propuestas realizadas en la fase de diagnóstico.

Poner en práctica el modelo sobre el envejecimiento activo formulado por la Organización Mundial de la Salud [OMS, 2002], cuya finalidad fundamental es mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecemos, implica el compromiso de poner en

marcha en los distintos territorios estrategias que optimicen las oportunidades de salud, seguridad y participación de las personas mayores.

Se trata de impulsar nuevas propuestas que, desde la óptica de la prevención, incidan de forma significativa en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores de una comunidad, y que ofrezcan y visibilicen a las distintas generaciones estrategias de afrontamiento positivo sobre el hecho y la vivencia de envejecer, así como de la gran importancia que tiene seguir manteniendo roles sociales activos a lo largo de todo el ciclo vital.

Envejecer bien es envejecer activamente y esto implica fundamentalmente: salud, seguridad y participación social. Siendo los

factores que influyen culturales, sexuales, sociales, económicos, conductuales, personales, entorno físico, y sanidad y servicios sociales, sobre los cuales deben articularse medidas y actuaciones de cara a favorecer y potenciar una forma positiva de envejecimiento. Condicionantes que deben ser tenidos en cuenta tanto desde una dimensión individual (responsabilidad en el autocuidado) como desde el diseño de políticas integrales.

Uno de los aspectos a destacar de este paradigma, es que presenta el envejecimiento activo como un asunto para el conjunto de la ciudadanía y no sólo para las personas de mayor edad, y especialmente, que evita la repetida disociación entre las políticas preventivas para las personas mayores “sanas” y las dirigidas a la población mayor dependiente.

ÁREA 1: ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
1.1 Revisar el Plan de Accesibilidad	1.1.1. Incorporar las propuestas de las personas mayores	Área de Acción Social Área de Urbanismo, Infraestructuras y Vivienda	Número de propuestas de las personas mayores incorporadas al plan	3 y 4
	1.1.2. Mejorar la accesibilidad de la señalética de interiores y exteriores de edificios	Área de Urbanismo, Infraestructuras y Vivienda	Número de edificios revisados o mejorados	

ÁREA 1: ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
1.2 Mejorar la cantidad y la adecuación del mobiliario urbano	1.2.1. Mejorar el diseño ergonómico de los bancos en zonas públicas	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad	Número de bancos instalados con mejora de diseño	3 y 4
	1.2.2. Incrementar el número de bancos en zonas de paseo y trayectos habituales para las personas mayores y reforzar el mantenimiento de los mismos	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad	Incremento en el número de bancos Número de bancos sin deficiencias	9
1.3 Crear espacios de actividad física para mayores	1.3.1. Dotar de aparatos de gimnasia para mayores a todos los parques de la ciudad	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad	Número de parques con aparatos de gimnasia	11
	1.3.2. Creación de circuitos saludables guiados para la utilización de los aparatos de gimnasia	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad Área de Participación Ciudadana, Juventud y Deportes	Número de circuitos creados Número de participantes en los circuitos guiados	

ÁREA 1: ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
1.4 Mejorar el mantenimiento, la limpieza y la seguridad de los espacios al aire libre	1.4.1. Aumentar el número de fuentes y papeleras partiendo de las propuestas de las personas mayores	Área de Medios Ambiente y Sostenibilidad	Número de nuevas fuentes y papeleras instaladas	10, 12, 13 y 23
	1.4.2. Incrementar la frecuencia de limpieza de hojas en parques especialmente en zonas de tránsito	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad	Mejora del estado de limpieza de hojas	
	1.4.3. Instalar cámaras en zonas poco transitadas y de mayor riesgo [túneles...]	Área de Movilidad y Seguridad	Número de puntos con vigilancia de cámaras	
	1.4.4. Sensibilizar sobre el uso responsable de los espacios al aire libre especialmente con mascotas	Área de Medio Ambiente y Sostenibilidad	Número de impactos estimados de las acciones de sensibilización	
1.5. Promocionar el comercio de proximidad entre las personas mayores	1.5.1. Creación de una Red de Comercios Amigables	Área de Hacienda y Promoción Económica Área de Servicios Sociales	Creación de la Red Número de charlas realizadas Número de comercios participantes	22
	1.5.2. Realizar charlas para los comercios relacionadas con las personas mayores			

ÁREA 2: TRANSPORTE

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
2.1 Mejorar la convivencia de los diferentes medios de transport	2.1.1. Diseñar e incrementar rutas peatonales urbanas [rutas amigables]	Área de Movilidad y Seguridad	Número de rutas diseñadas	5, 1, 15,
	2.1.2. Acciones de información y sensibilización ciudadana sobre la convivencia de medios de transporte	Área de Movilidad y Seguridad Área de Servicios sociales	Impactos [estimación del número de ciudadanos que perciben el mensaje] de información obtenidos en las diferentes acciones	
	2.1.3. Incorporar la participación de las personas mayores en los planes de movilidad urbana	Área de Movilidad y Seguridad Área de Participación Ciudadana Área de Servicios Sociales	Número de propuestas realizadas por las personas mayores e incorporadas a los planes de movilidad	
2.2 Prevenir accidentes y atropellos en el casco urbano	2.2.1. Incrementar el número de vías pacificadas de 30Km/h	Área de Movilidad y Seguridad	Incremento del número de vías pacificadas	
	2.2.2. Acciones de formación de seguridad vial para personas mayores	Área de Movilidad y Seguridad Área de Servicios Sociales Área de educación, infancia e Igualdad	Número de personas participantes Número de acciones realizadas	

ÁREA 2: TRANSPORTE

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
2.3 Mejorar la seguridad para peatones en las grandes avenidas	2.3.1. Instalar semáforos con temporizador y adaptar su duración a personas con movilidad limitada	Área de Movilidad y Seguridad	Numero de semáforos con temporizador instalados	2, 7 y 8
	2.3.2. Ampliación de aceras y refugios e instalación de vallas protectoras	Área de Movilidad y Seguridad	Número de semáforos revisados para adaptar su duración Número de zonas mejoradas	
2.4 Mejorar la calidad del transporte público	2.4.1. Incrementar la frecuencia de determinadas líneas (1 y 9)	Área de Movilidad y Seguridad	Número de líneas mejoradas en frecuencia	15, 14
	2.4.2. Instalar marquesinas con asientos en las paradas de transporte público	Área de Movilidad y Seguridad	Número de marquesinas con asiento instaladas	

ÁREA 3: VIVIENDA

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
3.1. Favorecer la adecuación de las viviendas para facilitar la autonomía y seguridad de las personas mayores	3.1.1. Facilitar la información y el acceso de las personas mayores a las ayudas de mejora de vivienda y adecuación de edificios mediante acciones de información en centros de mayores	Área de Urbanismo Infraestructura y Vivienda	Número de ayudas solicitadas por persona mayores Número de acciones de difusión realizadas	16, 21, 17,
	3.1.2. Estudiar las necesidades de recursos habitacionales adecuados para personas solas	Área de Urbanismo Infraestructura y Vivienda	Realización del estudio	
	3.1.3. Realizar acciones formativas sobre prevención de accidentes domésticos para personas mayores	Área de Servicios Sociales Área de Servicios Sociales	Número de acciones formativas realizadas	
3.2 Crear o ampliar servicios de apoyo para las personas mayores	3.2.1. Ofrecer servicios de apoyo para reparaciones y mantenimiento en el domicilio de personas mayores	Área de Servicios Sociales	Creación del servicio	18, 19, 20,
	3.2.2. Incrementar el número de viviendas tuteladas y espacios respiro	Área de Urbanismo Infraestructura y Vivienda Área de Servicios Sociales	Incremento del número de viviendas tuteladas y espacios respiro	
	3.2.3. Aumentar servicios de teleasistencia y comida a domicilio para personas solas	Áreas de Servicios Sociales	Incremento número de teleasistencias Aumento del servicios de comida a domicilio	

ÁREA 3: VIVIENDA

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
3.2 Crear o ampliar servicios de apoyo para las personas mayores	3.2.4. Facilitar actividades de acompañamiento a otras personas mayores	Áreas de Servicios Sociales	Número de participantes	16, 21, 17,

ÁREA 4: RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
4.1. Impulsar la relación intergeneracional	4.1.1. Incorporar acciones intergeneracionales en los Planes de Infancia y Juventud	Área de Educación, Infancia e Igualdad Área de Participación Ciudadana, Juventud y Deportes	Número de acciones intergeneracionales incluidas en los Planes	24, 26
	4.1.2. Aumentar el número de actividades intergeneracionales en los proyectos de envejecimiento activo	Área de Acción Social	Número de actividades intergeneracionales	
4.2. Facilitar la autonomía de las personas mayores para realizar gestiones administrativas habituales	4.2.1. Simplificar los trámites administrativos	Área de Hacienda y Función Pública Área de Acción Social Área de Participación Ciudadana	Número de procesos administrativos adaptados	32, 33 y 34
	4.2.2 Realizar formación específica sobre las características de las personas mayores a los trabajadores municipales de atención al público	Área de Hacienda y Función Pública	Número de trabajadores participantes	

ÁREA 4: RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
4.2. Facilitar la autonomía de las personas mayores para realizar gestiones administrativas habituales	4.2.3. Mejorar la accesibilidad de los documentos para gestiones de la administración	Área de Hacienda y Función Pública Área de Participación Ciudadana	Número de tipos de documentos adaptados	32, 33 y 34
	4.2.4. Crear una asesoría jurídica con carácter informativo y gratuita	Área de Servicios Sociales	Creación de la asesoría Número de consultas anuales	

ÁREA 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
5.1 Promover la participación democrática e igualitaria de las personas mayores	5.1.1. Ofrecer cursos de gestión y participación democrática para asociaciones y centros de mayores	Área de Participación Ciudadana Área de Servicios Sociales	Número de cursos realizados Número de asociaciones diferentes participantes	25,27
	5.1.2. Adecuar el proceso de elección de órganos de representación de mayores para asegurar la igualdad de género	Área de Participación Ciudadana Área de Servicios Sociales	Modificación de normativa Número de mujeres incorporadas a órganos de representación	

ÁREA 5: PARTICIPACIÓN SOCIAL

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
5.1 Impulsar el envejecimiento activo y saludable	5.1.1. Aumentar el número de actividades de prevención, especialmente actividades físicas y mentales	Atea de Participación Ciudadana y Deportes Área de Acción Social	Número de actividades realizadas	28, 29
	5.1.2. Elaborar una oferta cultural adecuada a las personas mayores	Área de Cultura y Turismo Área de Servicios Sociales	Número de actividades culturales para mayores Número de participantes mayores	
	5.1.3 Realizar cursos de formación sobre los centros e interés de las personas mayores	Área de Servicios Sociales	Número de cursos Número de participantes	
5.2. Mejorar la coordinación de las asociaciones de mayores	5.2.2. Organizar una jornada anual de asociaciones y centros de mayores	Área de Participación Ciudadana Área de servicios sociales	Realización de la jornada anual	37

ÁREA 6: PARTICIPACIÓN Y EMPLEO

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
6.1 Promocionar y reconocer la labor del voluntariado	6.1.1 Realizar un acto público anual de reconocimiento del trabajo de los voluntarios	Área de Servicios Sociales	Realización del acto público	35, 36
	6.1.2. Dotar de más recursos al punto de información del voluntariado	Área de Servicios Sociales	Incremento en el número de personas atendidas	

ÁREA 7: COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
7.1. Facilitar la imagen social positiva de las personas mayores	7.1.1. Crear espacios de información donde las personas mayores puedan participar	Área de Servicios Sociales	Número de mayores participantes	30, 31
7.2. Promover la inclusión de las personas mayores en las NNTT	7.2.1 Crear espacios de uso público de NNTT accesibles a las personas mayores	Área de Acción Social	Número de mayores usuarios de estos espacios	
	7.2.2. Realizar acciones formativas sobre el manejo de teléfonos móviles y tabletas	Área de Acción Social	Número de cursos realizados	
	7.2.3. Crear zonas wifi libre en los espacios frecuentados por las personas mayores	Área de Participación Ciudadana, Juventud y Deportes	Número de participantes Número de zonas wifi creadas	

ÁREA 8: SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	ÁREA MUNICIPAL COMPETENTE	INDICADORES DE EVALUACIÓN	PROPUESTAS RELACIONADAS
8.1. Mejorar el acceso a los servicios sociales y su coordinación	8.1.1. Realizar charlas sobre el acceso al sistema de atención a la Dependencia en los Centros de Mayores	Área de Servicios Sociales	Número de charlas realizadas Número de participantes	38, 40
	8.1.2. Elaborar folleto de servicios y prestaciones sociales para mayores	Área de Servicios Sociales	Elaboración y distribución del folleto	
	8.1.3. Crear espacios de coordinación por distritos entre los centros de servicios sociales y de Salud	Área de Servicios Sociales Sistema Público de Salud	Número de distritos con coordinación con el centro de salud	
	8.1.4. Realizar charlas de divulgación sanitaria para mayores en los Centros de Mayores y con los Centros de salud	Área de Servicios Sociales Sistema Público de salud	Número de charlas realizadas Número de participantes	
8.2. Mejorar la atención especializada a las personas mayores	8.2.1 Incorporar el servicio de geriatría a los centros de salud	Sistema Público de Salud	Número de Centros de Salud con servicios de Geriatría	39

• • ● EVALUACIÓN

Reorientar los recursos hacia nuevos modelos en mayor sintonía con necesidades que van surgiendo fruto de la evolución social es algo imprescindible, pero suele generar importantes resistencias. En este sentido, explicitar los objetivos que han de guiar la reorientación, identificar los elementos clave del cambio, detectar las resistencias y generar estrategias facilitadoras son algunos aspectos esenciales a tener en cuenta en estos procesos.

La evaluación se debe dirigir, fundamentalmente, a determinar en qué medida han sido alcanzados los objetivos propuestos inicialmente, así como a analizar la relación entre los efectos obtenidos, la actividad desarrollada y los recursos empleados. La evaluación ha de realizarse de forma constructiva con el fin de orientar la posterior toma de decisiones respecto a los aspectos evaluados.

El Plan de acción objeto de la evaluación pretende mejorar las condiciones de la ciudad con las personas mayores y los ciudadanos en general, mediante el desarrollo de proyectos derivados de las propuestas realizadas por las personas mayores.

Se trata de evaluar dos aspectos :

- El nivel de cumplimiento de los objetivos del Plan, definidos en los diferentes programas, a través de la evaluación del resultado de los diferentes proyectos.
- El nivel de cumplimiento así como la ejecución de las acciones concretas planteadas. Es conveniente introducir modelos de evaluación sencillos y asumibles que combinen la evaluación de varios aspectos complementarios: la evaluación del servicio, la evaluación del esfuerzo, la evaluación del proceso, la evaluación de los resultados, incluyendo la opinión de los usuarios/as sobre el recurso, sus servicios y programas.

●●● Referencias bibliográficas

Gómez Alonso Francisco. El maltrato a las personas mayores. Revista Enlace en red. IMSERSO. Número 23. Abril 2013

Welle B, Li W., Adiazola C, King R., Obelheiro M., Sarmiento C, and Liu Q., Cities Safer by Design. Urban Design Recommendations for Healthier Cities, Fewer Traffic Fatalities. WRI Ross Center for Sustainable Cities July 2015
Zonas verdes: aumenta su seguridad, pero el equipamiento y la información al usuario continúan siendo escasos. Revista consumer. 2010
Mayores y Seguridad Vial: Recomendaciones de Diseño Vial – La Perspectiva de las personas mayores. FUNDACIÓN MAPFRE, 2014. Proyecto elaborado en colaboración con la Asociación Española de la Carretera”.

Cada día se producen 27 atropellos en ciudad. Revista DGT Octubre 2015

Informe sobre las mujeres mayores en España. Marzo 2011. Instituto de la Mujer. Secretaría de Estado de Igualdad.
IMSERSO. Secretaría General de Política Social y Consumo. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

Losada Baltar, Andrés.”Edadismo: consecuencias de los estereotipos, del prejuicio y la discriminación en la atención a las personas mayores. Algunas pautas para la intervención”. Madrid, Portal Mayores, Informes Portal Mayores, nº 14. [Fecha de publicación: 28/02/2004].

Jornadas de Prevención e Intervención en Malos Tratos a Personas en Situación de Dependencia Celebradas el 7 y 8 de noviembre de 2006 Colección Documentos Serie Documentos Técnicos N.º 21012. IMSERSO. Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad.

Abellán Antonio, Puga M^a Dolores y Pujol Rogelio.”Informe España 2015 capítulo 3 las personas mayores y el desafío intergeneracional” 57 Fundación Encuentro. Madrid 2015

Martinez Rodríguez Teresa [Coord] Los Centros Sociales de Personas Mayores como espacios para la promoción del envejecimiento activo y la participación social.

Documentos de política social Serie Documentos Técnicos, 17. Consejería de Vivienda y Bienestar Social. Gobierno del Principado de Asturias.

El fomento y la dinamización de la participación social de las personas mayores. Recomendaciones.

Consejo de Personas Mayores del Principado de Asturias. Consejería de vivienda y bienestar social del principado de Asturias

Franco Rebollar Pepa y Guilló Girard Clara. “Situación y tendencias actuales del voluntariado de acción social en España”.

Revista Documentación Social 160. Madrid: Cáritas Española.

Evaluación del proceso de implementación del plan vasco del voluntariado en relación a las organizaciones del voluntariado diciembre 2005 Servicio de Estudios Sociales de la Fundación EDE.

Departamento de Vivienda y Asuntos Sociales del Gobierno Vasco

Hacia un plan integral de participación de personas mayores Diagnóstico de la situación de las personas mayores en la CAPV. Servicio de Estudios Sociales de la Fundación EDE. Departamento de Vivienda y Asuntos Sociales del Gobierno Vasco

“Active Ageing Index 2014: Analytical Report” , Report prepared by Asghar Zaidi of Centre for Research on Ageing, University of Southampton and David Stanton, under contract with United Nations Economic Commission for Europe [Geneva], co-funded by European Commission’s Directorate General for Employment, Social Affairs and Inclusion [Brussels]. 2015.

Castellano Isabel “La medición del voluntariado: una aproximación a través de los datos”. Revista Índice. Madrid, enero 2016.

Villar Feliciano, Serrat Rodrigo, “La participación cívica de las personas mayores con oexpresión de la generatividad en la vejez”.

Revista de Estudios Interdisciplinarios envejecimiento., Porto Alegre, v. 19, n. 2, p. 345-358, 2014.

Dávila de León M^a Celeste y Díaz-Morales Juan Francisco. “Voluntariado y tercera edad”.

Anales de psicología 2009, vol. 25, n^o 2 [diciembre], 375-389 : Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. Murcia España.

García Herrero, Gustavo, Ramirez, José Manuel.” Valoración del desarrollo de los servicios sociales por comunidades autónomas 2015”.

Asociación Estatal de Directoras y Gerentes en Servicios Sociales.

“XVI dictamen del observatorio estatal de la Dependencia El examen sobre el territorio y aplicación de la escala febrero 2016”.

Asociación Estatal de Directoras y Gerentes en Servicios Sociales.

Pineño Arrieta Laura. “La sobrecarga en los cuidadores informales de enfermos con Alzheimer”. Departamento de Sociología y Trabajo Social Universidad de Valladolid, Facultad de Educación y Trabajo Social Valladolid. Junio 2014

Dizy Menéndez Dolores [Coord]. “Dependencia y familia: una perspectiva socio-económica” Colección Estudios, Serie Dependencia N.^o 12013. IMSERSO. Madrid 2010.

Rodríguez Rodríguez Pilar. El sistema de servicios sociales español y las necesidades derivadas de la atención a la dependencia.

Documento de trabajo 87/2006 Fundación Alternativas. Madrid 2006.

Rodríguez Rodríguez Pilar. “La atención integral y centrada en la persona”.

Papeles de la Fundación Pilares para la autonomía personal n^o 1. Madrid 2013

Rodríguez Rodríguez, Pilar. Martínez Rodríguez,

Teresa. “Etxean ondo. Proyecto piloto para mejorar la atención domiciliaria y la inclusión y participación comunitaria de las personas mayores en algunos municipios de Euskadi.

Documentos metodológicos y de soporte y programas de intervención marco”. Fundación Pilares, Instituto Gerontológico Matia, Gobierno Vasco

Dolores Dizy [Coord]. “Economía y Personas Mayores” Colección Estudios Serie Personas Mayores. Ministerio de Educación, Política Social y Deporte Secretaría de Estado de Política Social, Familias y Atención a la Dependencia y a la Discapacidad Instituto de Mayores y Servicios Sociales [IMSERSO]. Madrid 2008.

Abellán García, Antonio; Vilches Fuentes, Juan; Pujol Rodríguez, Rogelio [2014]. “Un perfil de las personas mayores en España, 2014. Indicadores estadísticos básicos”.

Madrid, Informes Envejecimiento en red n^o 6. [Fecha de publicación: 14/02/2014].

Abellán García, Antonio; Vilches Fuentes, Juan; Pujol Rodríguez, Rogeli [2015]. “Un perfil de las personas mayores en España, 2015. Indicadores estadísticos básicos”.

Madrid, Informes Envejecimiento en red n^o 10. [Fecha de publicación: 22/01/2015].

Abellán García, Antonio; Vilches Fuentes, Juan; Pujol Rodríguez, Rogeli [2016]. “Un perfil de las personas mayores en España, 2016. Indicadores estadísticos básicos”.

Madrid, Informes Envejecimiento en red n^o 14. [Fecha de publicación: 22/01/2016]

Pujol Rodríguez, R. Encuesta europea de salud en España 2014.

Blog Envejecimiento [en-red], 18 de noviembre, 2015. ISSN 2387-1512. Disponible en <https://envejecimientoenred.wordpress.com/2015/11/18/encuestaeuropea-de-salud-en-espana-2014/>

Vojak Florence Ageing, longevity and demographic change: A factpack of statistics from the International Longevity Centre-UK, July 2013.

Observatorio Social de las Personas Mayores 2014 Para un envejecimiento activo. Federación de Pensionistas y Jubilados de CCOO. Madrid 2014.

Informe 2014 Envejecimiento activo en las mujeres mayores. Federación de Pensionistas y Jubilados de CCOO. Madrid 2014

Estudio Fundación Mapfre “Atropellos y personas mayores: lesiones, factores y propuestas de acción”. Autores: J. Laría Del Vas, J. Monclús González y J. Ortega Pérez. Trabajo elaborado con la colaboración de J. M. López Zafra y S. de Paz Cobo, Statpro 2000 Clima SL, y la contribución de Rebeca Abajas Bustillo, Universidad de Cantabria. © Fundación MapFRE, 2014.

Hernández Lara M^a Belén “La experiencia de la II Fase del Área de Rehabilitación integral del barrio de La Rondilla en Valladolid y el futuro de las ayudas a la rehabilitación”. Rehabitec News. Revista sobre tecnología de rehabilitación y eficiencia energética en edificios. N^o 4 mayo 2014. Asociación Nacional de Empresas de Rehabilitación y Reforma

del Barrio Elena, Mayoral nOlga Sancho Mayte Estudio sobre las condiciones de vida de las personas de 55 y más años en Euskadi. Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Gizartea Hobetuz. Documentos de Bienestar Social 77. Departamento de Empleo y Políticas Sociales. gobierno Vasco. Vitoria 2015.

Flores Martos Raúl. “El análisis de la exclusión como herramienta para la acción social”. Equipo de Estudios de Cáritas Española y de la Fundación Foessa. Revista Índice. Enero 2016.

Buen trato a las personas mayores. Dirección General de Mayores Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales Ayuntamiento de Madrid

Malos tratos y abusos a personas mayores. Guía de Información. Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España UDP 2010.

Informe sobre discriminación por edad. Informe personas mayores. Guía de Información. Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España UDP: Edición 6/AÑO IV Enero 2016

Las personas mayores y las elecciones 1 y 2. Informe mayores. Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España UDP: Edición 2/ año IV Noviembre 2015.

Las Personas Mayores y el uso digital [internet]. Barómetro mayores Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España UDP. Edición 2/ año III. Enero 2015

Iborra Marmolejo Isabel. “Maltrato de personas mayores en la familia en España”. Valencia: Fundación de la Comunitat Valenciana para el Estudio de la Violencia, Centro Reina Sofía, 2008, 186p.

Encuesta de hábitos y prácticas culturales en España 2014-2015 Síntesis de resultados. Subdirección General de Estadística y Estudios, Secretaría General Técnica Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Madrid 2015.

Rodríguez Cabrero Gregorio. “Políticas sociales de atención a la dependencia en los Regímenes de Bienestar de la Unión Europea”. Cuadernos de Relaciones Laborales Vol. 29, Núm. 1 [2011] 13-42.

Fernández Muñoz Jesús [Coord]. “Informe 2014 Las Personas Mayores en España Datos Estadísticos Estatales y por Comunidades Autónomas”. Colección Documentos, serie documentos estadísticos. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad Instituto de Mayores y Servi-

cios Sociales. Madrid 2015.

[Así somos- El perfil del voluntariado sociales en España.](#)

Plataforma del Voluntariado de España. observatorio del Voluntariado.

Madrid 2013

[Abad Francisco “La participación de las personas mayores en una sociedad para todas las edades”.](#) Fundación Empresa y Sociedad. Madrid 2013.

[Tendencias de salud en 30 indicadores. Encuesta Europea de Salud en España 2014 y Encuesta Nacional de Salud.](#)

Subdirección General de Información Sanitaria e Innovación Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

[Roger García Jesús “Los tiempos del cuidado El impacto de la dependencia de las personas mayores en la vida cotidiana de sus cuidadores”.](#)

Colección Estudios Serie Dependencia N.º 12012 IMSERSO. Madrid 2012

[Rodríguez Rodríguez Pilar \[Coord\] Innovaciones para vivir bien en casa cuando las personas tienen una situación de dependencia. El papel de las tic en la promoción de la vida independiente.](#)

Caser Fundación. Fundación Pliars. Madrid 2015.

[Vilaplana Prieto Cristina.” Sanidad y dependencia. Atención sanitaria y servicios sociales: ¿una cuestión de integración o sólo de coordinación?”](#)

Revista vasca de economía, Ekonomiaz N.º 81, 3er cuatrimestre, 2012.

[Abellán García, Antonio; Pujol Rodríguez, Rogelio \[2014\]. “Las mujeres envejecen solas, los hombres envejecen en pareja”.](#)

Madrid, Informes Envejecimiento en red nº 4. [Fecha de publicación: 24/09/2014].

[Instituto Nacional de Estadística. Nota de Prensa. Encuesta Nacional de Salud 2011 2012 Marzo 2013](#)

[Instituto Nacional de Estadística. Nota de Prensa. Indicadores Urbanos \(Urban Audit\) Marzo 2016.](#)

[Instituto Nacional de Estadística.](#)

Notas de Prensa

- Encuesta de Condiciones de Vida ECV- 2014 mayo 2015

- Encuesta Europea de Salud en España 2014 octubre 2015

- Encuesta Continua de Hogares Año 2015. Abril 2016

- Proyección de Hogares 2014-2029 Octubre 2014.

- Proyección de la Población de España 2014-2064. Octubre 2014.

[Instituto Nacional de Estadística La Encuesta de Condiciones de Vida \(ECV\) Metodología Madrid, 2005 \[revisada 2013\]](#)

[Cifras INE Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadística. 2012: Año Europeo del Envejecimiento Activo y la Solidaridad Intergeracional 4/5 Condiciones de vida.](#)

Madrid octubre 2012

[Cifras INE Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadística. 2012: Las formas de la convivencia 20º Aniversario del Año Internacional de la Familia.](#)

Madrid octubre 2012

[Envejecimiento en Red \[2015\]. “Estadísticas sobre residencias: distribución de centros y plazas residenciales por provincia. Datos de junio de 2015”.](#)

Madrid, Informes en Red, nº 13. [Fecha de publicación: 30/09/2015]

[Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.](#)

Organización Mundial de la Salud, 2015

Las formas de Convivencia Cifras INE.

Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadística nº 7 2014

De la cuesta Arzamendi José Luís [ed]. “El Maltrato de personas mayores. Detección y prevención desde un prisma criminológico”. Hurkoa Fundazioa, Instituto Vasco de Criminología, Donostia, 2006, interdisciplinar.

DOCUMENTACIÓN RELATIVA CIUDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS MAYORES

Ciudades Globales amigables con las personas mayores: Una Guía. Ginebra [Suiza]: Organización Mundial

de la Salud, 2007. [ISBN: 978-92-4-354730-5]
[Recurso electrónico consultado on-line:

<http://www.who.int>]

Age Friendly Ireland’s Statement of Strategy 2015 – 2017 Age Friendly Ireland

Healthy & Positive Ageing Initiative Preliminary Report Age Friendly Ireland Mayo 2015

Euskadi lagunkoia sustraietik. guía práctica para la implantación y uso en municipios. Gobierno Vasco. Departamento de Empleo y Políticas Sociales

Ciudades Globales Amigables con las personas mayores: una Guía. Organización Mundial de la Salud, Ginebra 2007

Folleto red mundial OMS de ciudades amigables con las personas mayores Organización Mundial de la Salud, Ginebra 2009

Grupo de expertos proyecto red de ciudades amigables con las personas mayores protocolo de vancouver. Adaptación a España. IMSERSO

Metodología del proyecto de ciudades amigables con las personas mayores de la oms protocolo

de vancouver Organización Mundial de la Salud 2007

Proyectos de: Donostia – San Sebastián, Zaragoza, Bilbao, Vitoria – Gasteiz, Ejea de los Caballeros., Tauste, Madrid.

ORDENANZAS DE LA CIUDAD DE VALLADOLID

Reglamento de parques y jardines de la Ciudad de Valladolid.

Ordenanza reguladora de la movilidad en bicicleta en el término municipal de Valladolid.

Reglamento municipal de tráfico, aparcamiento y seguridad vial.

Ordenanza municipal del servicio de autotaxi.

Reglamento municipal de vados y reservas de estacionamiento.

Ordenanza municipal de instalación de ascensores, mejora de la accesibilidad y eliminación de barreras físicas en edificios existentes

Reglamento del Consejo Municipal de las personas mayores

Reglamento municipal de los centros cívicos, centros municipales y de los centros de iniciativas ciudadanas.

Reglamento consejo municipal de las personas mayores

Reglamento del consejo social de la ciudad.

Reglamento regulador de los consejos sociales de las zonas de acción social

Reglamento para la tramitación de las prestaciones de servicios sociales

Reglamento regulador de los servicios públicos de atención a personas mayores y a personas dependientes

Reglamento regulador de las prestaciones de apoyo a familias
Reglamento del consejo municipal de personas con discapacidad

CONVOCATORIAS DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID

Convocatoria para la concesión de subvenciones destinadas al área de rehabilitación integral del barrio de la rondilla en Valladolid (2ª fase)

Convocatoria pública de subvención ayudas de carácter individual dirigidas a personas mayores

Convocatoria subvenciones a asociaciones de personas mayores y asociaciones o entidades que trabajen con personas mayores para el desarrollo de proyectos de promoción social para personas mayores

Convocatoria pública de subvención subvenciones a entidades privadas sin ánimo de lucro para el desarrollo de proyectos en materia de acción social

Bases para la concesión de ayudas económicas a personas con movilidad reducida para gastos de transporte mediante servicio de taxis

convocatoria extraordinaria para la adjudicación de plazas en los apartamentos solidario. Universidad de Valladolid

MEMORIAS Y ESTUDIOS DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID

- Memoria Anual Área de Bienestar Social y Familia
- Memoria anual Policía Municipal de Valladolid.
- Memoria anual AUVASA
- Estudio Hábitos comerciales en la ciudad de Valladolid. Año 2013. Trabajo realizado por: Ayuntamiento de Valladolid Área de Cultura, Comercio y Turismo
- Folleto contra el maltrato a personas mayores
- Necesidades, demandas y expectativas

sociales de la población de Valladolid 2006. Ayuntamiento de Valladolid. Área de Cultura, Comercio y Turismo Valladolid 2007

- Tríptico ARI Rondilla
- García Álvarez Gerardo Evolución de la población de Valladolid desde 1998 a 2006 Ayuntamiento de Valladolid. Valladolid 2008
- Cartas servicios de los CEAS, Policía Local, Participación ciudadana e Información y registro

PLANES. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID

Plan General de ordenación Urbana de Valladolid

Plan Municipal de Accesibilidad de Valladolid

Plan Municipal contra la violencia de género.

Plan Municipal de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres

Plan Municipal de suelo y vivienda 2012 -2015

Plan Integral de Movilidad Urbana Ciudad de Valladolid. PIMUVA

Plan Integral de Movilidad Urbana Sostenible y Segura de la ciudad de Valladolid PIMUSSVA

JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

IV Plan de salud de Castilla y León. Análisis del estado de salud de la población de Castilla y León. Junta de Castilla y León Versión febrero 2016

Cartera de Servicios de Atención Primaria. 2009 Gerencia Regional de Salud Dirección General de Asistencia Sanitaria Dirección Técnica de Atención Primaria Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad

Estrategia de Atención al paciente crónico en Castilla y León. Sacyl. Junta de Castilla y León

• Gobierno de España

Plan Mayor Seguridad Comisaría General de

Seguridad Ciudadana Gobierno de España. Ministerio del Interior Secretaría de Estado de Seguridad Dirección General de la Policía

PÁGINAS WEB

Ayuntamiento de Valladolid

Junta de Castilla y León

Agencia Tributaria

Tesorería General de la Seguridad Social

Sistema Información Sistema Atención a la Dependencia

IMSERSO

Instituto Nacional de Estadística

OMS

El Norte de Castilla

Diario de Valladolid

El Día de Valladolid

