

2018

Diagnóstico de amigabilidad



BASAURI

ADINEKOEKIN ATSEGINA

*AMIGABLE
CON LAS PERSONAS MAYORES*

Índice

EQUIPO DE TRABAJO Y PERSONAS COLABORADORAS	3
I. PRESENTACIÓN	4
II. El proyecto “Ciudades amigables con las personas mayores” (Age Friendly Cities, AFC)	5
2.1. Fundamentación: Envejecimiento y urbanización.	5
2.2. Marco conceptual del proyecto: Paradigma del envejecimiento activo.	5
2.3. El proyecto “Age Friendly Cities” (AFC)	7
2.4. Objetivos.	8
III. Metodología del proyecto	9
3.1. Introducción.	9
3.2. El enfoque participativo de la metodología en las distintas fases del proceso.	9
3.3. Áreas de investigación-acción.	11
3.4. Fases del proceso.	13
3.4.1 Puesta en marcha del proyecto.	13
3.4.2. Trabajo con los grupos focales.	15
3.4.2a. Descripción de los grupos de personas mayores.	17
3.4.2a. Descripción de los grupos de personas cuidadoras. ..	21
3.4.2b. Descripción de los grupos de profesionales y personas miembro de entidades sociales.	21
3.4.3. Trabajo con las encuestas.	22
3.5. Elaboración del informe de resultados.	26
IV. Punto de partida: Basauri	27
4.1. Demografía.	28
4.2. Poder adquisitivo.	29
4.3. Modelos de convivencia y vivienda.	30

4.4. Nivel de formación.	30
4.5. Discapacidad y dependencia.	31
4.6. Recursos sociales del municipio.	32
V. Áreas de investigación	34
5.1. Aspectos Generales.	34
5.1.1. Aspectos positivos.	34
5.1.2. Aspectos negativos.	35
5.2. Conclusiones por áreas de contenido	35
Espacios al aire libre y edificios.	36
Transporte.	45
Vivienda.	54
Participación social.	59
Respeto e inclusión social.	66
Participación cívica y empleo.	71
Comunicación e información.	75
Servicios sociales y de la salud.	81
VI. Comunicación y difusión	91

EQUIPO DE TRABAJO Y COLABORADORES

El equipo dinamizador del proyecto estuvo formado por las siguientes personas:

Ciudadanas/os de Basauri:

Concepción ASTRAIN – Fernando ARTETA – Inmaculada BALBÁS – Encarna CARDA – Juantxu GARCÍA – Maite GONZÁLEZ – Pili GONZÁLEZ – M^a Lu IRUARRIZAGA – M^a Carmen LÓPEZ DE VIÑASPRE – Luciano de la MADRID – Avelino MARTIN – Nati PETRALANDA – Agueda POVEDA – Isabel RAMOS – M^o Pilar RODRIGUEZ – Carmen ROLDAN – Pablo RICO – M^a Feli VIDAL

Técnicas municipales del Ayuntamiento de Basauri:

Amaia BORDE – Alicia MARTINEZ DE TOBILLAS

Profesores/as investigadores/as de la Universidad de Deusto (Equipo Ageing Research):

Pedro P. FERNANDEZ DE LARRINOA – Nuria ORTIZ

Becarias universitarias de postgrado (Universidad de Deusto) en algún momento del proyecto:

Ainara LUQUE – Mireya TORIO – Andere ZALBIDEA

Y participantes en los grupos focales.

Agradecemos la participación a todas las personas mencionadas.

I. Presentación

Tras dos años de intenso trabajo y un amplio proceso participativo Basauri cuenta ya con un diagnóstico y un plan de acción para conseguir que nuestro municipio sea cada vez más amigable con las personas mayores.

En 2017 Basauri se unió a la iniciativa “Ciudades Amigables” promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) con el objetivo de impulsar el envejecimiento activo ante sociedades cada vez más urbanizadas y envejecidas. No podía ser de otra manera, ya que el compromiso del Ayuntamiento de Basauri con la mejora de la calidad de vida de las personas mayores viene de largo y llega a todos los ámbitos: urbanístico, social, asistencial, etcétera.

Las personas mayores, con su mirada propia a la hora de identificar qué aspectos hay que trabajar para que Basauri les resulte más amigable, han sido el motor de este proyecto que ahora se materializa en un diagnóstico y un plan de acción.

Estos documentos recogen las propuestas que el colectivo de personas mayores de Basauri, asociaciones, profesionales de diversos sectores, técnicas y técnicos municipales y otros agentes destacados han realizado sobre la amigabilidad del municipio. Un conjunto de acciones con las que marcamos el camino y las medidas necesarias para que Basauri cuide del bienestar de sus mayores y apoye su empoderamiento.

Andoni Busquet, alcalde de Basauri

II. El proyecto

“Ciudades amigables con las personas mayores”

(Age Friendly Cities, AFC)

2.1. Fundamentación: Envejecimiento y urbanización.

El proyecto “Ciudades Amigables con las personas mayores – Age Friendly Cities” es una iniciativa propuesta en 2007 por la Organización Mundial de la Salud (en adelante, OMS). Se trata de un proyecto que busca dar respuesta a algunos de los retos que surgen como consecuencia de dos fenómenos que están teniendo lugar a nivel mundial: el envejecimiento de la población y el proceso de urbanización.

Nuestro planeta está experimentando un cambio demográfico insólito hasta el momento en lo que se refiere a la estructura de la población por edad. Tal y como señala la OMS (2007)¹, la proporción de personas mayores está aumentando rápidamente, y se prevé que para el año 2050 el mundo contará con más personas mayores (de más de 60 años) que niños (menores de 14). Asimismo, el número de personas que viven en entornos urbanos también está incrementando frente a la población rural: actualmente, más de la mitad de la población mundial reside en ciudades, tendencia que irá en aumento en los próximos años. En cuanto a las personas mayores, la proporción es aún más importante: tres cuartas partes de ellas viven en entornos urbanos.

Los avances en el campo de la salud y la mejora de las condiciones de vida han permitido aumentar la esperanza media de vida de las personas. Aun así, vivir el proceso de envejecimiento de manera satisfactoria supone un reto importante. Las ciudades, siendo el centro de la actividad humana, deben proporcionar entornos y recursos que permitan envejecer de manera saludable, facilitando así el bienestar de todas las personas. Para ello, el proyecto “Ciudades Amigables con las personas mayores” se basa en el paradigma del envejecimiento activo de la OMS (2002).

2.2. Marco conceptual del proyecto: Paradigma del envejecimiento activo.

Según la OMS, un proceso de envejecimiento activo permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que ésta les proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia. Es por ello por lo que la OMS señala que “el envejecimiento activo es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen” (Active Ageing: A Policy Framework. Geneva, OMS, 2002)².

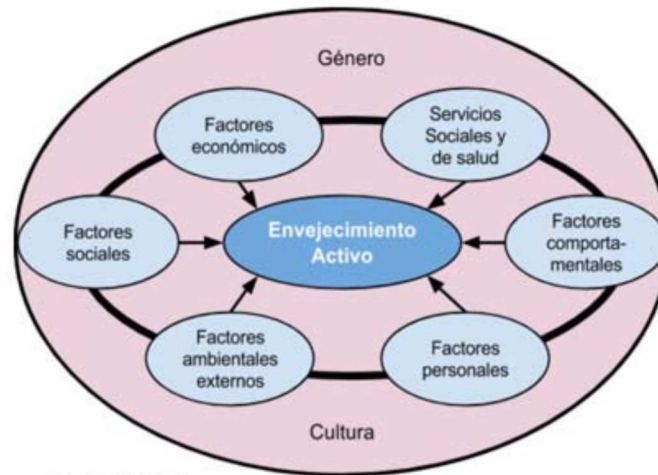
En la siguiente figura se muestran los factores que determinan o influyen en el envejecimiento activo, que pueden ser tanto de carácter individual como social o material. Muchos de ellos servirán de base para la elaboración de las ocho áreas temáticas del proyecto de Ciudades Amigables, que se detallarán más adelante.

Además de encontrarse en constante interacción, estos factores se ven influidos por las variables transversales de género y cultura. De este modo, las normas y valores dependientes

¹ Organización Mundial de la Salud (2007). Ciudades globales amigables con los mayores: una guía. Ginebra: OMS.

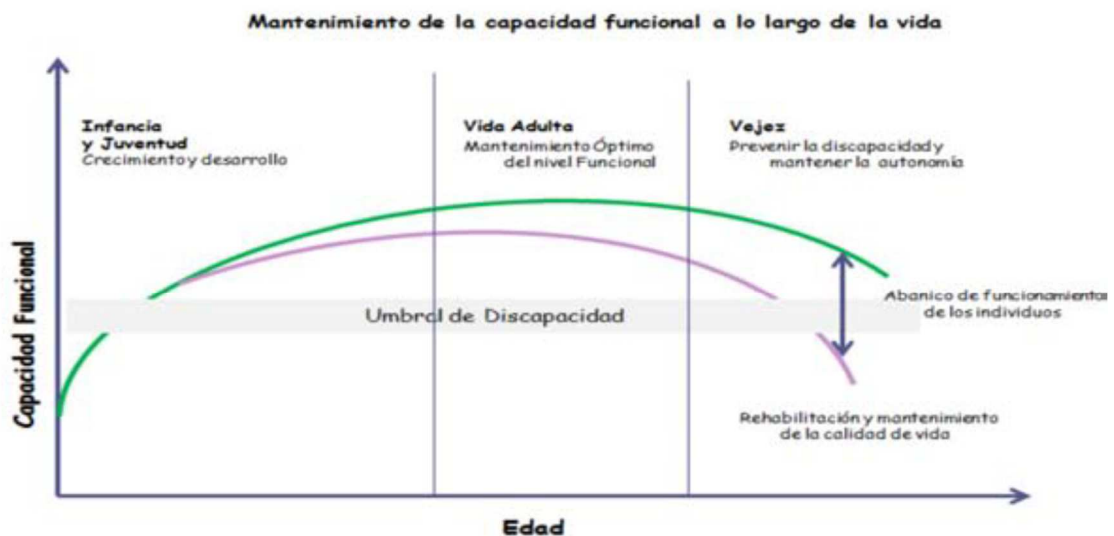
² Organización Mundial de la Salud (2002). Envejecimiento activo: un marco político. Ginebra: OMS.

de la cultura, así como las diferencias de género, actúan sobre cada uno de los factores y sobre sus interacciones, generando diferentes formas de vivir el envejecimiento.



Fuente: OMS (2007).

El envejecimiento activo tiene el potencial de contribuir a mantener la capacidad funcional a lo largo del tiempo (o a frenar su deterioro), y por lo tanto, de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida de las personas a medida que envejecen.



Fuente: OMS, Global Age Friendly Cities (2007)

Para la OMS, el término “activo” no sólo hace referencia a la capacidad para estar activo físicamente, sino que conlleva una “participación continua en las cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas”. El concepto de envejecimiento activo tiene en cuenta la diversidad humana, y parte de la idea de que cualquier persona, independientemente de su condición física, tiene el potencial de participar activamente en la sociedad. Por ello, las personas mayores que se retiran del trabajo, y también las que están enfermas o viven en situación de discapacidad, pueden seguir contribuyendo activamente en sus familias, semejantes, comunidades y naciones.

En definitiva, este paradigma entiende que las personas mayores son integrantes activas de la sociedad y que contribuyen a su desarrollo, siendo también beneficiarias de este (OMS, 2002). Es decir, las personas mayores tienen la responsabilidad de ejercer su participación y tomar decisiones en la vida comunitaria y también en el proceso político, a la vez que las administraciones públicas tienen el deber de generar oportunidades para que así puedan hacerlo.

Para ello, la OMS realiza una serie de propuestas (políticas) fundamentales en relación con la participación, entre las que podemos resaltar: el alentar a las personas a participar plenamente en la vida de la comunidad familiar a medida que envejecen; proporcionar oportunidades de educación y aprendizaje durante el ciclo vital; y más en consonancia con este proyecto, reconocer y permitir la participación activa de las personas en las actividades de desarrollo económico, el trabajo formal e informal y las actividades de voluntariado a medida que envejecen, de acuerdo con sus necesidades preferencias y capacidades individuales.

2.3. El proyecto Age Friendly Cities (AFC)

El proyecto “Ciudades Amigables con las personas mayores – Age Friendly Cities” de la OMS fue concebido en junio de 2005, en el XVIII Congreso Mundial sobre Gerontología en Río de Janeiro, y desarrollado globalmente por Alexandre Kalache y Louise Plouffe, ambos de la oficina central de la OMS, en Ginebra. Actualmente hay 705 ciudades y comunidades en 39 países adheridas a la Red Mundial de Ciudades Amigables con las personas mayores.

El propósito del proyecto es ayudar a las ciudades a mirarse desde la perspectiva de las personas mayores, a fin de identificar en qué aspectos y de qué manera pueden ser más “amigables” con ellas. Con este objetivo, entre 2006 y 2007 se realizó un trabajo en 35 ciudades donde, a través de la participación de personas mayores en grupos focales, se describieron las ventajas y barreras que experimentan en ocho áreas de la vida urbana, que se encuentran superpuestas y en constante interacción, estando asimismo relacionadas con los factores determinantes del envejecimiento activo.



Fuente:OMS (2007), Ciudades globales amigables con los mayores. Una guía

De todo ello se concluye que una ciudad amigable con las personas mayores es aquella donde las políticas, los servicios, los entornos y las estructuras proveen sostén y facilitan el envejecimiento activo. En términos prácticos, una ciudad amigable adapta sus estructuras y servicios para que sean accesibles e incluyan a las personas mayores con diversas necesidades y capacidades. No obstante, las ciudades amigables no sólo presentan beneficios para las personas mayores, sino para toda la población. Tal y como refiere la OMS (2007) en su guía de Ciudades Amigables, los entornos accesibles no sólo contribuyen a la autonomía de las personas mayores, sino también a la de las personas con discapacidad de todas las edades. Asimismo, las ciudades que procuran seguridad a sus mayores se la proporcionan también al resto de sus habitantes, de igual modo que los servicios sociales y de salud de calidad protegen tanto a las personas mayores como a sus familias, facilitando el bienestar de todos y todas. Finalmente, la participación de las personas mayores en sus comunidades y en la economía local resulta también altamente enriquecedora para todo su entorno.

2.4. Objetivos.

Basada en el paradigma del envejecimiento activo de la OMS, el propósito de este proyecto es lograr que las ciudades se comprometan a ser más amigables con la edad, con el fin de aprovechar el potencial que representan las personas mayores para la humanidad. El proyecto pretende dar un marco de trabajo participativo a las personas mayores para determinar los principales elementos del entorno que facilitan un envejecimiento activo y saludable.

En definitiva, los objetivos que se plantean son los siguientes:

- *Generar procesos de participación en la comunidad.*
- *Lograr que la comunidad se comprometa a ser más amigable con la edad, promoviendo las características fundamentales de los entornos amigables, para generar una oportunidad de envejecimiento activo.*
- *Ayudar a que el municipio se mire desde la perspectiva de las personas mayores, a fin de identificar en qué aspectos y de qué manera puede ser más amigable con éstas.*
- *Combatir las imágenes negativas sobre la vejez y el envejecimiento aprovechando el potencial que representan las personas de edad para la comunidad como generadoras de bienestar.*

III. Metodología del proyecto

3.1. Introducción.

El paisaje de una ciudad, sus edificios, su sistema de transporte y vivienda contribuyen a una movilidad confiada, una conducta saludable, la participación social y autodeterminación de las personas que lo habitan o, contrariamente, al aislamiento temeroso, la inactividad y la exclusión social. La existencia de una amplia gama de oportunidades para la participación social integrada con otras edades y dirigida a grupos de edad específicos fomenta fuertes lazos sociales y el desarrollo personal y comunitario. La autodeterminación y la autovaloración se ven reforzadas por una cultura que reconoce, respeta e incluye a las personas mayores. La disponibilidad de información relevante en formatos apropiados también contribuye al empoderamiento personal, así como a tipos de conducta saludables y al bienestar. La existencia de servicios de salud accesibles y correctamente coordinados tiene un impacto evidente sobre el estado de salud de las personas mayores. En términos prácticos, una ciudad amigable adapta sus estructuras y servicios para que sean accesibles e incluyan a las personas mayores con diversas necesidades y capacidades.

La OMS reclama a las ciudades que quieren pertenecer a la Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores seguir una metodología determinada. Esta metodología se basa en los postulados de la investigación-acción participativa (IAP). La IAP pretende promover la participación de las personas pertenecientes a las comunidades en la búsqueda de soluciones a sus problemas y ayudarles a incrementar el grado de control que ellas tienen sobre aspectos relevantes de sus vidas. Para ello, se redacta un informe final, que se aprueba por la OMS en 2007, y plantea una guía, con un conjunto de listas de control, para evaluar la amigabilidad de una ciudad con respecto a sus personas mayores. El objetivo último de la IAP es conseguir que la comunidad se convierta en el principal agente de cambio para lograr la transformación de su realidad. Para alcanzar este objetivo general es necesario trabajar los siguientes objetivos más concretos:

- *Concienciar a la comunidad de su realidad, de sus necesidades y de los factores que condicionan las mismas. Promover el desarrollo de una conciencia crítica del mundo hace experimentar a la persona un cambio cualitativo que lo afecta y transforma.*
- *Dotarla de habilidades y capacidades para la toma de decisiones acerca de las actuaciones que son convenientes poner en marcha para dar solución a dichas necesidades. La IAP anima a las personas participantes a reconocer, usar y promover sus propias fortalezas y recursos para lograr sus metas, así como las fuerzas y el poder de la comunidad.*
- *Lograr el compromiso de la comunidad para la puesta en marcha de la acción transformadora.*
- *Facilitar la autogestión de la acción transformadora.*

3.2. El enfoque participativo de la metodología en las distintas fases del proceso.

Este proyecto plantea un enfoque participativo de las personas mayores en el análisis y la expresión de su situación, con el fin de informar y orientar a los poderes públicos entorno a la amigabilidad del municipio: las personas mayores constituyen la principal fuente de información. Pero, no sólo esto, la OMS y sus asociados en cada ciudad, han involucrado a las personas mayores como participantes “titulares” en el proyecto. ¿Cuáles son las características

amigables de las ciudades en las que las personas mayores viven? ¿A qué problemas se enfrentan? ¿Qué le falta a la ciudad que mejoraría su salud, participación y seguridad?

Las Naciones Unidas recomiendan facultar a las personas mayores para que contribuyan a la sociedad y participen en los procesos de toma de decisiones. Las personas mayores son las expertas, en última instancia, en lo relativo a su vida. El proyecto adopta explícitamente un enfoque controlado localmente y “ascendente”, que comienza con la experiencia vivida por las personas mayores en relación con lo que es y lo que no es amigable con la población mayor y qué podría hacerse para mejorar la adaptación de la comunidad a las necesidades de estas personas. Así hacen propuestas para el cambio y participan en la implementación de proyectos de mejora.

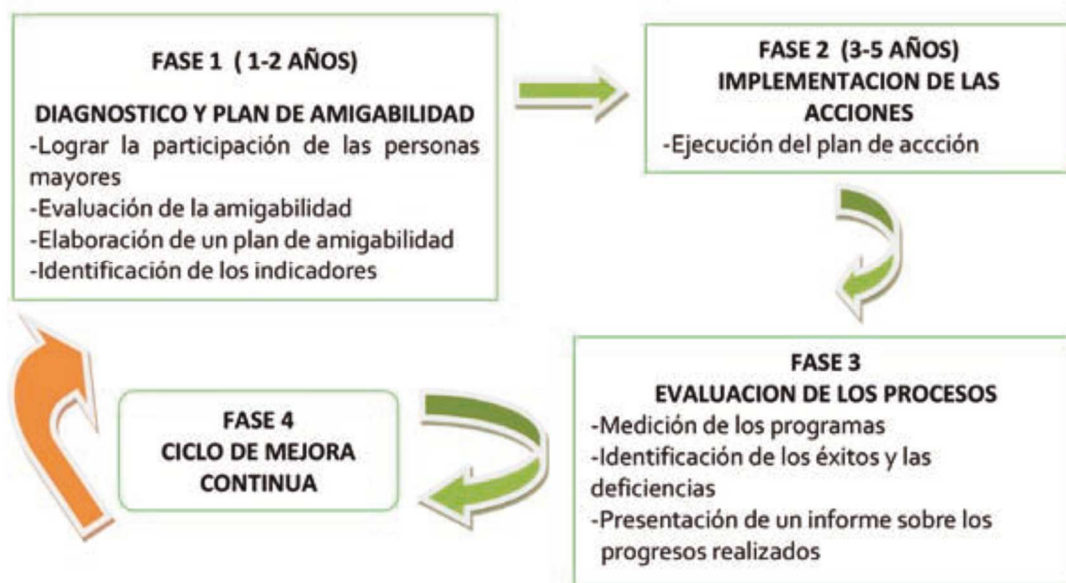


A fin de obtener los puntos de vista de aquellas personas que debido a una discapacidad física o mental no podrían asistir a las dinámicas establecidas (grupos focales), también se organizan grupos con personas cuidadoras, quienes abordan la cuestión desde la experiencia de las personas mayores a las que cuidan. Para complementar la información obtenida de las personas mayores y cuidadoras, se debe organizar, adicionalmente, la participación de otros agentes sociales en relación con el tema, por ejemplo, de proveedores de servicios, de los sectores tanto público como privado, y de la sociedad civil. El objetivo principal a la hora de diversificar las fuentes de información es obtener conclusiones útiles, que den robustez al estudio de investigación evitando, en la manera de lo posible, errores.

Este análisis cualitativo se completa con información obtenida a través de encuestas a personas mayores, así como mediante un análisis, a través del conocimiento de los planes generales institucionales y las actuaciones más específicas que se están desarrollando en el municipio (Punto de partida). Esta fase finaliza con la elaboración de un diagnóstico del grado de “amigabilidad” de Basauri con las personas mayores. Una vez realizado el diagnóstico, la comunidad va a proponer un plan de acción trienal, basado en los resultados de la investigación realizada, que guiará la adecuación y mejora de la ciudad en aquellos aspectos en los que se han detectado las dificultades y se han propuesto las áreas de mejora. Enuncia también indicadores de evaluación sobre las acciones propuestas.

En el plan de acción se establecen los cauces a través de los cuales las personas mayores participarán en la supervisión del proceso de implementación de las acciones y en la evaluación de los resultados del plan de acción. En las etapas de seguimiento de la acción local “amigable con las personas mayores”, resulta imperativo que las personas mayores sigan involucradas en el monitoreo del avance de la ciudad, actuando como promotoras y asesoras de la ciudad amigable con las mismas.

CICLO DE AMIGABILIDAD DE UNA CIUDAD



Pasados tres años desde la puesta en marcha del plan, se presentará un informe de los progresos realizados a la OMS y el estado de la implementación de las acciones del plan, basado en los indicadores de evaluación definidos en esta primera fase.

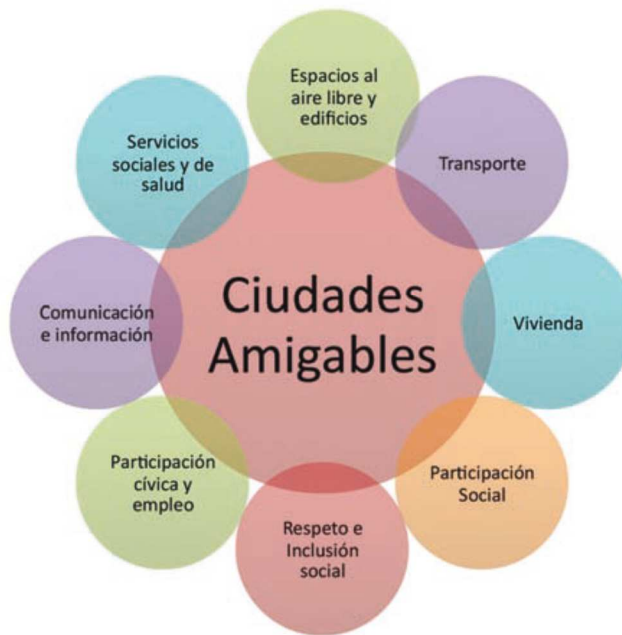
Habiendo realizado los progresos propuestos, la OMS permite a las ciudades pasar a una fase de mejora continua. Para ello, se elaborará un nuevo plan de acción de hasta 5 años de duración que dará continuidad al trabajo realizado hasta ese momento y en el que se recogerán las acciones que aún queden por implementar y otras nuevas. Para Basauri, los años 1-2 del ciclo son 2017-2018; los años 3-5 son 2019-2021; la evaluación se hará en 2021.

3.3. Áreas de investigación-acción.

Dado que el envejecimiento es un proceso que dura toda la vida, una ciudad amigable con las personas mayores es una ciudad para todas las edades. Las fuertes conexiones entre los distintos aspectos de la vida en la ciudad establecidas por las personas consultadas en el proyecto de la OMS muestran claramente que una ciudad amigable con la edad sólo surge de una orientación integrada, enfocada a cómo viven las personas mayores. La adopción de esta perspectiva implica coordinar acciones en distintas áreas de la política y los servicios ciudadanos para que se refuercen mutuamente.

La implementación de esta metodología, basada en los postulados de la investigación-acción, ofrece un panorama integral del nivel de amigabilidad de las estructuras, el entorno, los servicios y las políticas de la ciudad. Estos temas han sido identificados en investigaciones previas y experiencias de otras ciudades y están clasificados en ocho áreas atendiendo al siguiente esquema:

Áreas de Investigación-Acción



Los tres primeros temas se refieren a los espacios al aire libre y edificios, al transporte y a la vivienda. El entorno exterior y los edificios públicos tienen un impacto importante sobre la movilidad, la independencia y la calidad de vida de las personas mayores y afectan su capacidad para “envejecer en casa”. El transporte, incluyendo transporte público accesible en términos físicos y económicos, constituye un factor clave para el envejecimiento activo. La habilidad de trasladarse por la ciudad determina la participación social y cívica y el acceso a servicios comunitarios y de salud. Asimismo, resulta claro que existe un aprecio universal por la vivienda y el apoyo que les permite a las personas mayores envejecer de forma cómoda y segura en el seno de la comunidad a la que pertenecen.

Otros tres temas reflejan distintos aspectos del entorno social y de la cultura que afectan la participación y el bienestar personal. El respeto y la inclusión social se refieren a las actitudes, el comportamiento y los mensajes de otras personas, y de la comunidad en su conjunto, hacia las personas mayores. La participación social hace referencia a la participación de las personas mayores en actividades de recreación, socialización, culturales, educativas y espirituales. La participación cívica y el empleo representan las oportunidades de ciudadanía, trabajo remunerado y no remunerado. Las personas mayores no dejan de contribuir a sus comunidades después de su retiro de la actividad económica. Muchas de ellas siguen proveyendo trabajo voluntario para sus familias y comunidades. El grado de participación de las personas mayores en la vida social, cívica y económica de la ciudad también está estrechamente relacionado con su experiencia de inclusión.

Las dos últimas áreas temáticas: comunicación e información y servicios de apoyo comunitario y de salud, involucran tanto a los entornos sociales como a los determinantes de salud y servicios sociales. Es vital para el envejecimiento activo mantenerse conectados con eventos y personas, y recibir información oportuna y práctica sobre cómo administrar su vida y atender sus necesidades personales. Las tecnologías de la información y comunicación, en constante evolución, son aceptadas como herramientas útiles y criticadas como instrumentos de exclusión social. Independientemente de la variedad de opciones de comunicación y el volumen de información disponible, la preocupación central radica en contar con información relevante rápidamente accesible para las personas mayores con diversas capacidades y

recursos. Los servicios sociales y de salud son vitales para mantener la salud y la independencia en la comunidad.

Al estudiar las características de los servicios comunitarios y de salud en una ciudad amigable con las personas mayores, nos centramos en aquellos aspectos de dichos servicios que están dentro del campo de influencia de una ciudad. Evidentemente, estos ocho aspectos de la vida en la ciudad se superponen e interactúan entre sí. En el proyecto original, la perspectiva de género solo fue estudiada de una forma indirecta. En nuestro caso, pretendemos abordarlo de una manera específica. En muchas ciudades se ha observado que la participación de los hombres en actividades sociales es menor que el de las mujeres, y la situación económica de muchas mujeres mayores se menciona entre las barreras a las que se enfrentan como grupo humano económicamente desfavorecido en muchas áreas de la vida urbana. Además, es necesario destacar el papel que, en nuestra sociedad, todavía hoy, desempeñan las mujeres en el cuidado de las personas mayores dependientes, donde la corresponsabilidad en la atención a la dependencia es anecdótica.

3.4. Fases del proceso.

3.4.1 Puesta en marcha del proyecto.

Para iniciar el proyecto buscamos la adhesión al mismo de diversas personas mayores de Basauri, de agentes profesionales y de los poderes públicos de la localidad. Con las personas mayores (diecinueve personas) y los agentes profesionales (dos técnicas municipales de asuntos sociales), se formó un equipo dinamizador de todo el desarrollo del proyecto, contando con el aval de los responsables políticos locales. A dicho equipo se integraron de forma permanente dos profesores investigadores de la Universidad de Deusto (miembro del equipo "Ageing Research" de la misma) junto con diferentes estudiantes becarias de posgrado a lo largo del proceso (marzo de 2016).

Arrancamos este reto para Basauri, procurando elaborar un proyecto coherente y adaptado a la realidad de nuestro municipio, procurando cumplir con los requerimientos que se marcaban desde la OMS y encauzando los recursos que posibilitaran que el mismo se convirtiera en una realidad.

Entendimos que el proyecto debía permitir que las personas mayores participaran activamente en el mismo; además, adquiriendo un papel protagonista. No se trataba meramente de participar dando una opinión evaluativa o una propuesta de acción en una reunión a la que las personas mayores han sido convocadas o a través de cumplimentar unas encuestas. Se trataba, como se señalaba anteriormente, de "que dichas personas pudieran participar en la formulación de las preguntas a realizar, en la elección de los métodos para obtener dicha información, en su producción, en el planteamiento de los objetivos a conseguir, en la realización de las acciones de cambio, y en la evaluación de todo el proceso y de los resultados".

En definitiva, participar en todos los procesos del proyecto. No bastaba con la participación, más o menos activa, de las personas mayores en el proyecto. Nuestro proyecto debía crear las condiciones que facilitarían el empoderamiento (fortalecimiento, potenciación...) de las personas. No podemos empoderar a las personas. Son las propias personas las que adquieren o desarrollan dicho "poder". Esta forma de plantear el proyecto trata de promover y movilizar los recursos y potencialidades que posibiliten que personas y grupos alcancen dicho dominio y control sobre sus vidas.

En esta fase preliminar del proceso, pueden resaltarse algunos momentos significativos:

- *Según el Dictamen de la Comisión Informativa de Bienestar Social “los miembros de la Comisión Informativa de Bienestar Social en sesión celebrada el 21 de diciembre de 2016, han conocido el programa de ciudades amigables con las personas mayores “*
- *Con fecha 28 de diciembre de 2016, La Junta de Portavoces, por unanimidad, aprobó la Declaración Institucional de Ciudades amigables con las personas mayores, por la que (...) el Ayuntamiento se compromete a desarrollar todas las fases del proyecto enunciado.*
- *Afianzamiento del equipo-motor: después de una primera reunión (13 diciembre 2016) a la que se convoca a diversas personas para explicar cuál sería su implicación en el proyecto, se establece el grupo definitivo el 17 enero de 2017*
- *Presentación a la Comisión de Bienestar Social del grupo motor de trabajo en el proyecto, así como de las 8 dimensiones del mismo y la hoja de ruta a seguir. Acuden Nati, Inma y Juanxu, el lunes 20 de marzo de 2017.*
- *Rueda de prensa (12 de mayo de 2017) con la participación de miembros del grupo-motor, (Encarna, Pablo y Maru).*
- *Jornada de presentación del proyecto ante la ciudadanía en el Social Antzokia: Con un aforo de aproximadamente 400 personas, 16 de mayo de 2017.*
- *Ayuntamiento de Basauri solicita su adhesión a la red internacional de ciudades amigables con los mayores a la O.M.S, a través del IMSERSO, 24 de abril de 2017 y es concedida, mediante carta a Alcaldía con fecha 7 de junio de 2017.*

Los primeros trabajos que emprende el equipo dinamizador, después de la presentación del proyecto en sociedad, es contestar a 3 preguntas:

¿Sobre qué vamos a preguntar?

¿A quién preguntaremos?

¿Cómo preguntaremos?

Dos son los documentos fundamentales que articulan este trabajo: el documento que refleja los diferentes ámbitos para analizar la amigabilidad de una comunidad -la guía de la OMS sobre el proyecto- y el Protocolo de Vancouver, donde se plantean los procedimientos básicos para identificar las personas a las que preguntar y cómo hacerlo.

Sin embargo, en nuestro planteamiento, nos propusimos que el equipo dinamizador intentara andar su propio camino a la hora de contestar a las tres preguntas planteadas. Aplicar acríticamente las guías y protocolos propuestos no permitía avanzar en los procesos de empoderamiento que para nosotros eran tan importantes. Además, trabajar colectivamente sobre estas propuestas permitiría profundizar en la búsqueda cohesión grupal y en un mayor conocimiento, por parte de los miembros del equipo, de los procesos básicos del proyecto. Eso sí, la decisión final que adoptó el equipo no debía ser muy diferente a lo planteado a nivel internacional con el fin de que nuestro trabajo fuera reconocido dentro de los parámetros de la Red Mundial de Ciudades Amigables con las personas mayores.

El proceso fue el siguiente:

- *Revisamos los documentos existentes y redactamos la lista de control a utilizar.*
- *Construimos la encuesta a utilizar para recabar información de un amplio número de personas mayores.*
- *Identificamos los datos objetivos (punto de partida) a considerar.*
- *Realizamos un primer diagnóstico de amigabilidad de Basauri partiendo de la opinión de las personas mayores del equipo dinamizador, posibilitando por la experiencia vivida, el aprendizaje de las técnicas grupales necesarias para que las personas mayores pudieran dirigir los futuros grupos focales a realizar, estableciendo los protocolos correspondientes.*
- *Realizamos los listados de participantes para los grupos focales, la forma de convocarlos, la información previa a ofrecerles.*
- *Establecimos la forma de encuestar a las personas mayores, cómo identificarles y abordarles, y otros aspectos de carácter organizativo (apoyo a ofrecer para su cumplimentación, ámbitos dónde realizar las encuestas y los recursos necesarios). En este momento, se creó una página web donde poder cumplimentar la encuesta.*

3.4.2. Trabajo con los grupos focales.

El trabajo con los grupos focales se realizó en los meses de marzo a mayo de 2018 en el centro Pozokoetxe del municipio. El procedimiento ha incluido los modelos procedimientos éticos de información, aprobación y consentimiento por parte de las personas participantes para llevar a cabo la investigación, incluyendo la selección de las mismas, las entrevistas, la grabación de éstas, la transcripción, el análisis de los datos, así como la preparación del informe final.

El grupo focal es una técnica de investigación cualitativa en la que se reúne a un grupo de individuos para reflexionar sobre un tema específico estructurado; en este caso, el punto de vista de las personas sobre la imagen de la ciudad y las expectativas sobre la misma. Como guía para la realización de estos grupos se utiliza el protocolo de Vancouver, un protocolo estandarizado, donde se recogen también todas las prescripciones técnicas que deben seguirse para llevar a cabo los grupos focales.

Todos los agentes implicados (personas mayores, profesionales, voluntarias y voluntarios, etc.) se convirtieron en los protagonistas de esta investigación, describiendo y expresando sus situaciones cotidianas, y haciendo propuestas de mejora que se deberían implementar. Cada grupo focal estuvo constituido por entre 8 y 10 participantes. En total participaron ciento cincuenta y una personas. La duración de cada encuentro fue de 2 horas 30 minutos. Las sesiones eran grabadas, para que la información recogida fuera lo más completa y fidedigna posible y se tomaban notas con el fin de analizar mejor la información posteriormente. Al inicio de la sesión, se entregaron las fichas de datos de los participantes, y la carta de consentimiento Informado. Así mismo, se facilitó a las personas participantes información visual con las diversas dimensiones y temas que se han establecido como necesarios a la hora de analizar la amigabilidad de la comunidad. Cada sesión comenzaba con la cuestión “¿Cómo es para una persona mayor vivir en Basauri?” (ó “¿Cómo es para la persona mayor que cuida...?” en el caso de personas cuidadoras; o “Desde su punto de vista y experiencia profesional, ¿cómo es para las personas mayores...?” cuando se trataba de profesionales o integrantes de asociaciones). A continuación, se realizaban preguntas relacionadas con cada una de las ocho áreas de intervención. Es importante tener en cuenta que, aunque se analizaran de manera separada, era frecuente que al hablar de un área se aportase información de otras relacionadas. Dejábamos que el debate se desarrollara en cada grupo de diferentes maneras, intentando siempre no excedernos en el tiempo dedicado a cada tema

para no alargar la sesión innecesariamente. Se procuraba que el diálogo fuera fluido y semiestructurado. En las reuniones se animaba a todas las personas participantes a comentar y exponer las opiniones y las experiencias positivas y negativas para cada área de intervención, y que plantearan ideas sobre lo que se podría mejorar. Antes de finalizar la sesión se les preguntaba si había otras cuestiones o temas sobre los que no se hubiera debatido y sobre el que desearan opinar.

Las personas mayores del equipo motor fueron las que dinamizaron estas reuniones. Cada grupo fue dirigido por 2-3 personas mayores del equipo motor. Asimismo, en cada grupo había una persona técnica que actuaba de apoyo a las personas dinamizadoras, responsabilizándose todas ellas de mantener al grupo “centrado” y de generar un debate activo y productivo mediante la participación de todas las personas presentes.

Para este trabajo con los grupos focales, el protocolo Vancouver plantea la realización de un número suficiente de grupos, en los que las personas mayores y otros agentes sociales diversos relacionados con ellas expresan sus experiencias sobre la ciudad. En nuestro caso, se crearon diecinueve grupos focales, de los cuales catorce estaban compuestos por personas mayores (con edad, sexo, salud y nivel socioeconómico diverso), otro grupo era de personas cuidadoras, tres grupos de profesionales de los servicios públicos y privados, y por último un grupo de asociaciones y ONGs.

Para este trabajo con los grupos focales, el protocolo Vancouver plantea la realización de un número suficiente de grupos, en los que las personas mayores y otros agentes sociales diversos relacionados con ellas expresan sus experiencias sobre la ciudad. En nuestro caso, se crearon catorce grupos focales, de los cuales diez estaban compuestos por personas mayores (con edad, sexo, salud y nivel socioeconómico diverso), otro grupo era de personas cuidadoras, dos grupos de profesionales de los servicios públicos y privados, y por último un grupo de asociaciones y ONGs.

Las personas mayores y las personas cuidadoras fueron invitadas a participar a través de distintos recursos y programas dependientes del Área de Acción Social del Ayuntamiento de Basauri: centros socioculturales de mayores, asociaciones de personas mayores y programa de apoyo a familias cuidadoras de personas mayores dependientes (Programa Zainduz).

Para formar los grupos de profesionales se convocó a miembros de instituciones públicas (Ayuntamiento, Osakidetza, Diputación...) relacionados con las áreas de intervención a analizar. El grupo de proveedores de servicios y comerciantes se constituye a través del equipo de profesionales del Área de Acción Social recurriendo a profesionales conocidos o a empresas y entidades relacionadas con la atención a personas mayores. La invitación a participar a las asociaciones sin ánimo de lucro y otras entidades de voluntariado se realiza a través del mismo equipo profesional mencionado anteriormente.

A todas las personas, profesionales y de entidades sociales se les entregó un documento de presentación en el que se explicaba el proyecto, el lugar, duración de la reunión y las preguntas que se iban a formular durante la reunión para que las pudieran preparar previamente. Todas Las personas cumplimentaban la “ficha de datos del participante” y firmaban la declaración del consentimiento informado para participar en la investigación.

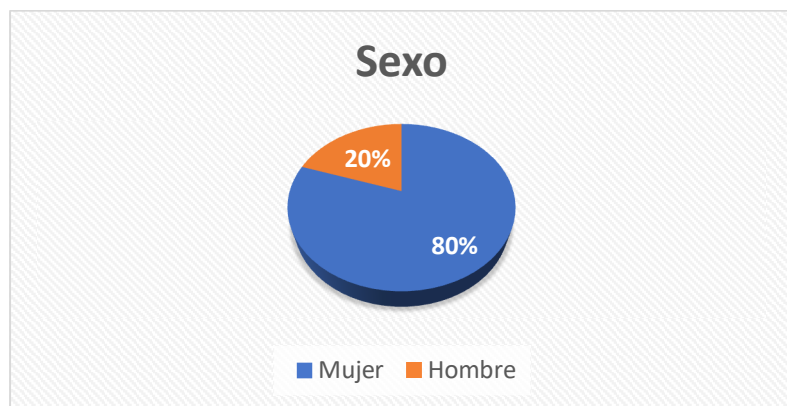
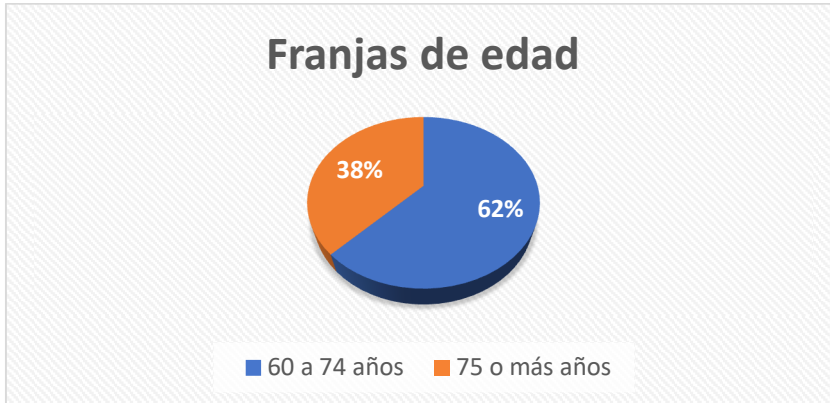
Grupo	Edad	Género
GMotor1	60-84	Mujeres - Hombres
GMotor2	60-84	Mujeres - Hombres
GM1	60-74	Mujeres - Hombres
GM2	60-74	Mujeres - Hombres
GM3	60-74	Mujeres - Hombres
GM4	60-74	Mujeres - Hombres
GM5	60-74	Mujeres - Hombres
GM6	60-74	Mujeres - Hombres
GM7	60-74	Mujeres
GM8	60-74	Mujeres
GM9	75 y más	Mujeres - Hombres
GM10	75 y más	Mujeres - Hombres
GM11	75 y más	Mujeres - Hombres
GM12	75 y más	Mujeres - Hombres

	Grupo
GM PC	Grupo Personas Cuidadoras
GM ASOC	Grupo Asociaciones
GM SS Y S	Grupo Prof. Servicios Sociales y Salud
GM SP	Grupo Prof. Servicios Públicos
GM SPriv	Grupo Prof. Servicios Privados

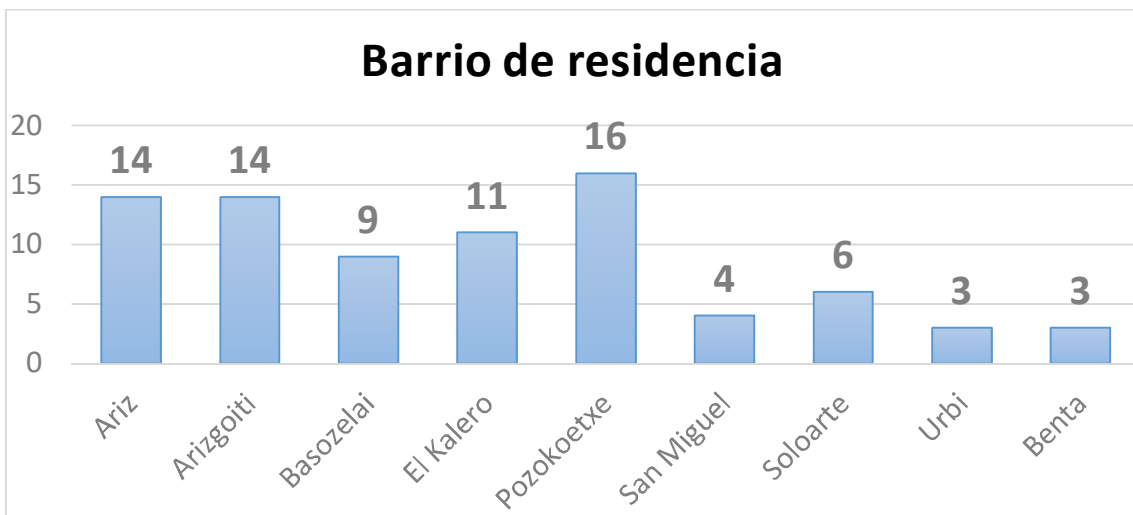
3.4.2a. Descripción de los grupos de personas mayores.

Las personas mayores participantes en los grupos focales fueron un total de 109 personas y presentaron las siguientes características. Un 37,7% de las personas se encontraban en un

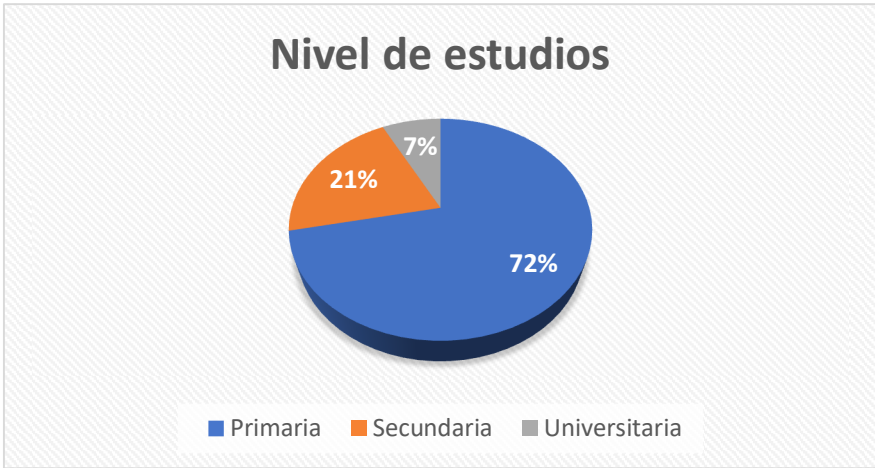
rango de edad de 75 años o más, mientras que el 62,3% se incluyeron en un abanico de edad entre 60 y 74 años. La media de edad fue 73,5 años (Desviación Típica: 6,6 años). La mediana se sitúa en 73 años. El 80% de las mismas eran mujeres.



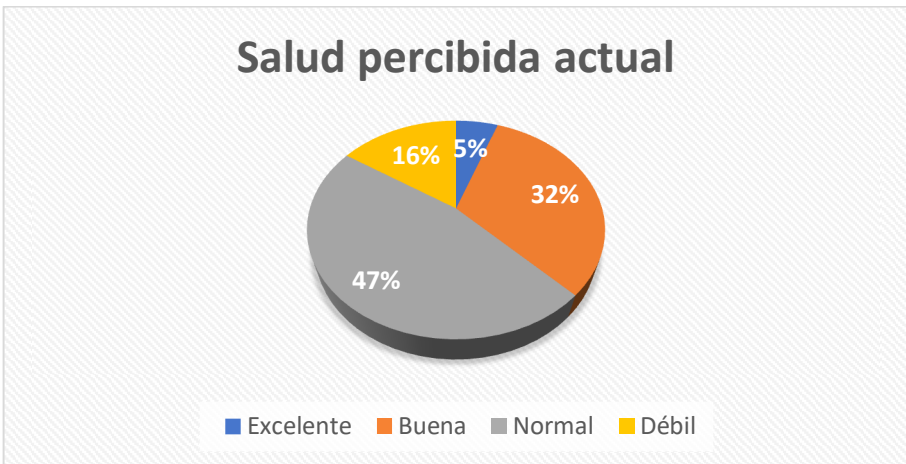
Las personas participantes se distribuyen según la siguiente gráfica.



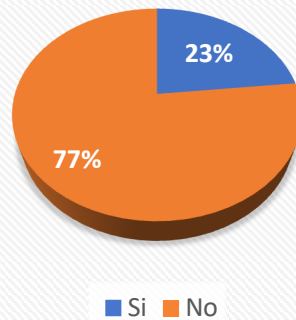
En lo referente al nivel formativo, un 72% indicaron que tenían estudios de primaria o no los habían acabado. Aquellos que tenían estudios de secundaria era un 21%. Finalmente, un 7% poseía estudios universitarios. Un 80,6% son personas jubiladas y un 15,7% no tienen un empleo remunerado o ejercen las labores del hogar. El resto está empleado.



El 5% de las personas participantes aseguraron disfrutar de un estado de salud excelente. Un 32% la describieron como buena. Por otra parte, el 47% etiquetaron su estado actual de salud como normal, siendo un 16% el porcentaje correspondiente a aquellas personas que afirmaron sentirse con una salud débil. Por su parte, un 23% mencionaron que su estado de salud les impedía realizar actividades de la vida diaria con normalidad.

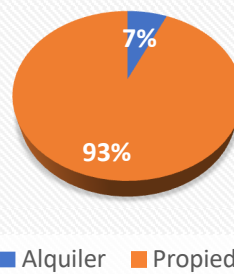


Problemas de salud que limitan la realización de actividades de la vida diaria

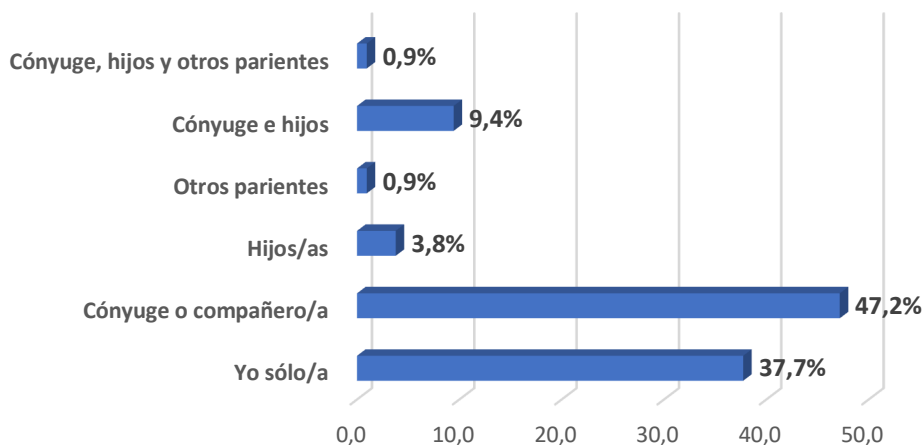


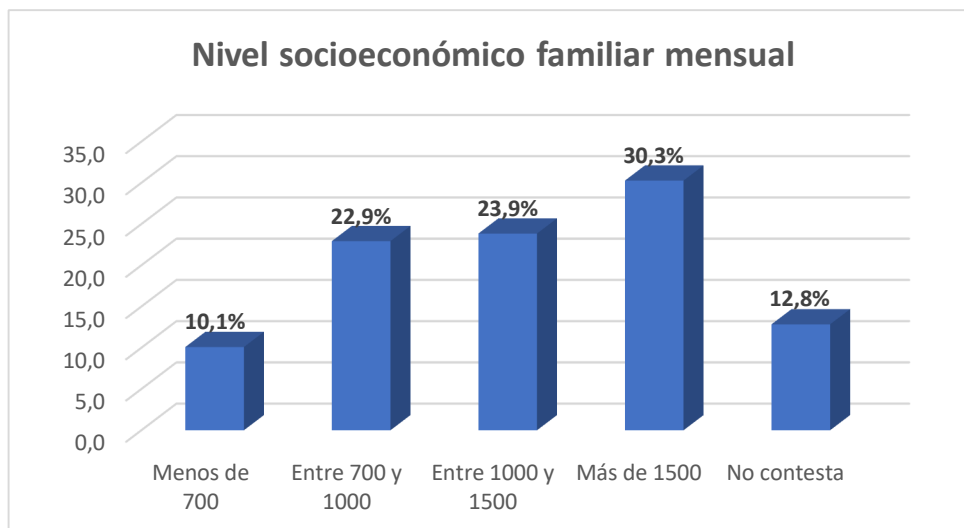
El 93% poseen una vivienda en propiedad y tan solo el 7% viven en una casa de alquiler. En cuanto a su núcleo de convivencia, un 37,7% viven solas, un 47,2% viven con su cónyuge o en pareja, con sus cónyuges e hijos el 9,4% y con sus hijos/as el 3,8%. Aunque casi un 12,8% no expresó el nivel socioeconómico de dicha unidad de convivencia al mes, un 10,1% tienen ingresos inferiores a 700 euros/mes, un 22,9% tiene ingresos entre 700 y 1000 euros/mes, un 23,9% tiene ingresos entre 1000 y 1500 euros/mes y un 30,3% tienen ingresos superiores a los 1500 euros/mes.

Propiedad de vivienda



Convivencia





3.4.2b. Descripción del grupo de personas cuidadoras.

En este grupo se consideraron personas cuidadoras aquellas que atienden a sus familiares dependientes en el domicilio. Participaron 6 personas: 5 mujeres y 1 hombre. La media de edad es de 64,2 años (de un rango de edades de 51 a 78 años). Globalmente, las personas cuidadoras son, a su vez, personas mayores. Un tercio de las personas mayores presentaban dificultades físicas.

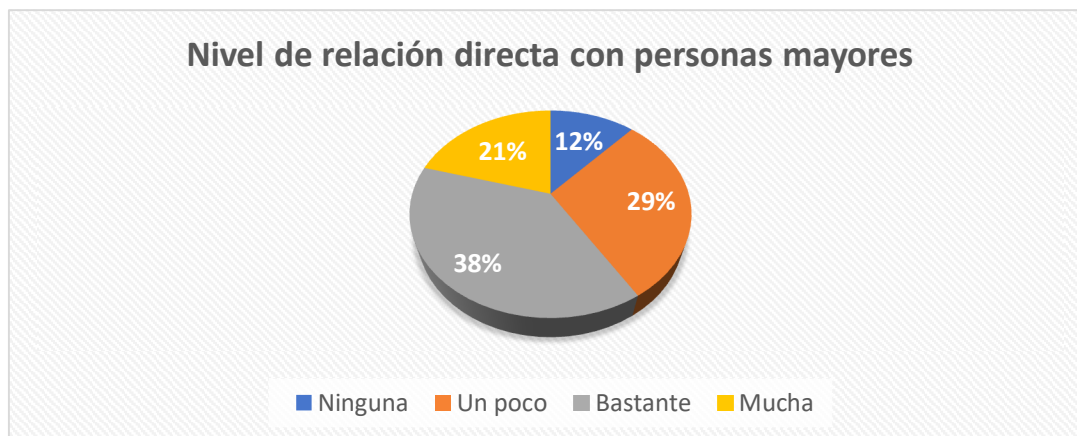
3.4.2c. Descripción de los grupos de profesionales y personas miembro de entidades sociales.

Fueron cuatro sesiones las realizadas con profesionales y personas pertenecientes a entidades sociales con un total de 36 personas (11 hombres y 25 mujeres): una sesión relativa al ámbito social y sanitario; otra, relacionada con otros servicios de atención a la ciudadanía de carácter público; una tercera también de servicios de atención a la ciudadanía de carácter privado y, una última, con integrantes de asociaciones y ONGs. La media de edad fue de 48,3 años (de un rango entre 24 y 73 años).

Las personas participantes procedían de los siguientes ámbitos:

- Mundo asociativo: ONGs, Inmigrantes, Asociación de vecinos, Cruz Roja, Voluntariado, Cáritas.
- Personal sanitario y de servicios sociales: Médico, Técnica de Salud Pública, Trabajadoras sociales residencia, Monitora, Trabajadora Social SSB, Dinamizadora actividades, Animadora Socio-cultural, Responsable Acción Social, Psicóloga programa Zainduz.
- Servicios públicos: Arquitectas técnicas municipales, Personal del ayuntamiento, centros cívicos, Social Antzokia, Policía municipal.
- Servicios privados: Arquitectas. Farmacéutica. Hostelería, Audióloga, Ortopeda, Técnicas comerciales.

16 personas eran trabajadoras de entidades públicas, 11 personas restantes, lo eran de entidades privadas y 9 de entidades sociales. Las personas participantes manifestaron el siguiente nivel de relación directa con personas mayores.



3.4.3. Trabajo con las encuestas.

Además de la información aportada por los grupos focales, se han cumplimentado 216 encuestas. Todas fueron realizadas por personas de 60 o más años, salvo 19. Trabajamos para disponer de una muestra aleatoria y suficiente de toda la población mayor del municipio, estratificada según las variables más relevantes que caracterizan a la misma y que estuviera disponible para el equipo dinamizador (edad, sexo, barrio...).

Cabe señalar que representantes de cada uno de los partidos políticos presentes en el consistorio tuvo ocasión de cumplimentar esta encuesta con el fin de posicionarse sobre los contenidos relacionados con los ocho ámbitos de amigabilidad que se estudian en este proyecto. De este modo, los agentes políticos pudieron participar en el proceso diagnóstico. Lo hicieron 10 personas.

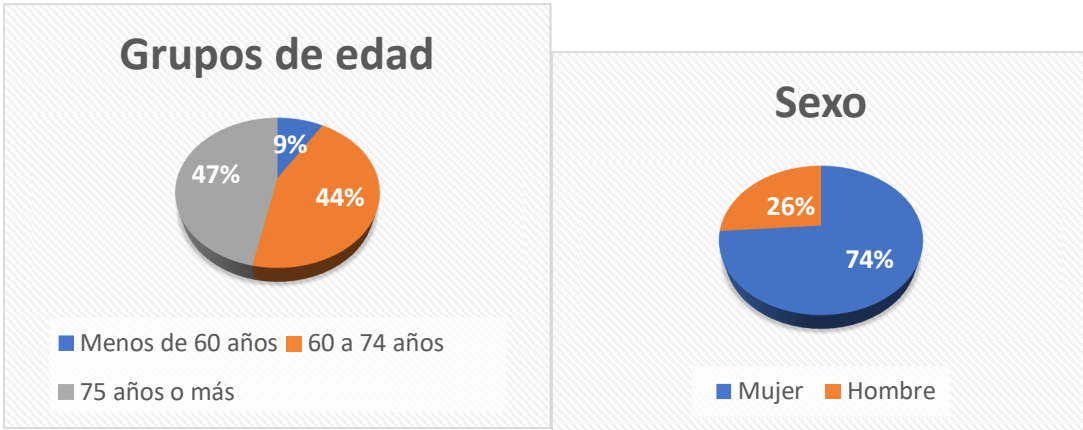
Nos aseguramos de que se cumplieran los requerimientos de la ley de protección de datos. Desde alcaldía se remitió una carta al domicilio de las personas elegidas con el fin de explicar el sentido de su participación en la encuesta y garantizar la oficialidad de tal acción. De este modo, la persona abordada sabía que la presencia del agente encuestador respondía a la finalidad mencionada.

Se hizo un esfuerzo para facilitar la cumplimentación de la encuesta, adaptando los niveles de apoyo a las especificidades de cada persona:

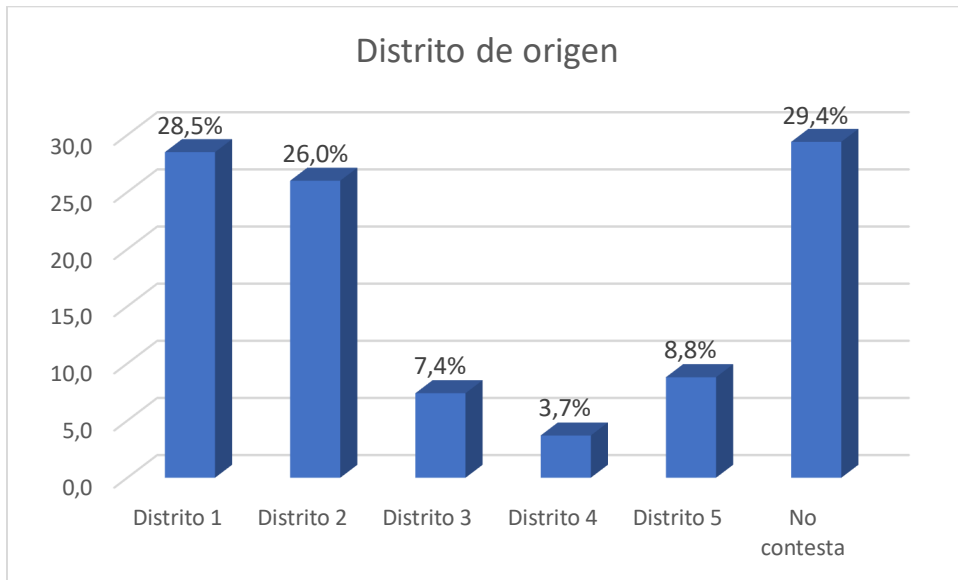
- *De manera individual y sin ayuda: se facilitó la encuesta a la persona que iba a cumplimentarla y una vez realizada, la entregaba en un lugar fijado (ayuntamiento, centro de personas mayores...).*
- *De manera individual y con ayuda: ofrecimos realizar la encuesta junto con alguien que conociera cómo se cumplimentaba (agentes encuestadores y miembros del equipo dinamizador).*
- *De manera grupal, aunque cada uno la cumplimentase de forma individual, se ofreció un espacio común y un apoyo al grupo para la resolución de posibles dudas.*

Se facilitó a personas mayores que querían rellenar la encuesta voluntariamente, la posibilidad de participar, aunque no formaran parte de la lista aleatoria.

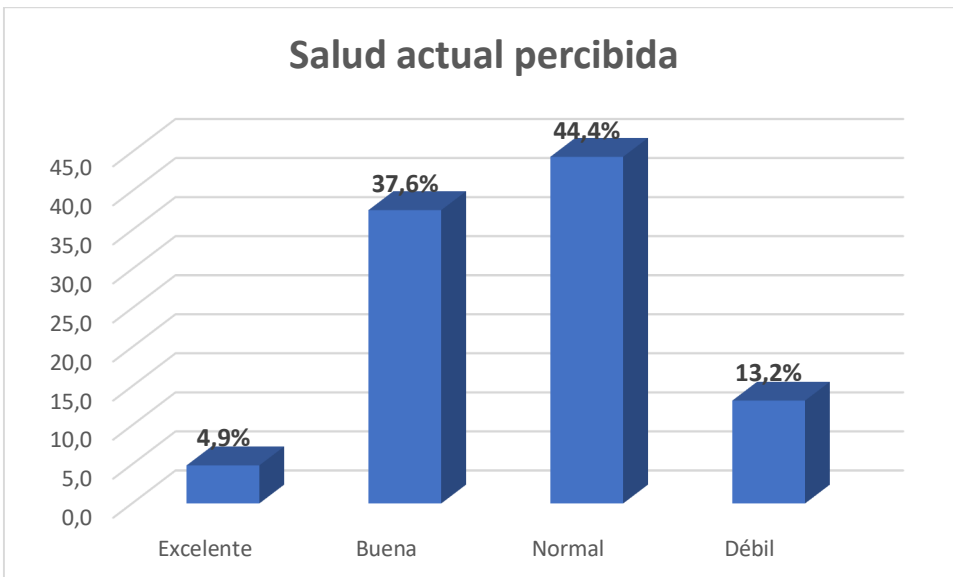
La siguiente información es relativa a las 216 personas que cumplimentaron la encuesta.



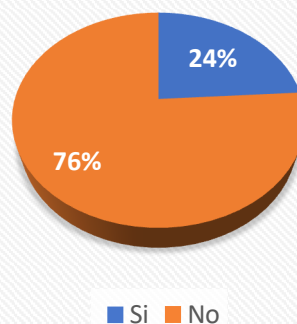
La edad tiene un valor medio de 72,1 años (desviación estándar = 10,3). La mediana se sitúa en 74 años. La muestra encuestada es mayoritariamente mujer (74%) frente a un 26% de hombres. La muestra se distribuyó por distritos de la siguiente manera:



Los problemas de salud que dificultan las actividades de la vida diaria (un 24% de la muestra responde afirmativamente) se asocian significativamente con el estado de salud percibido.

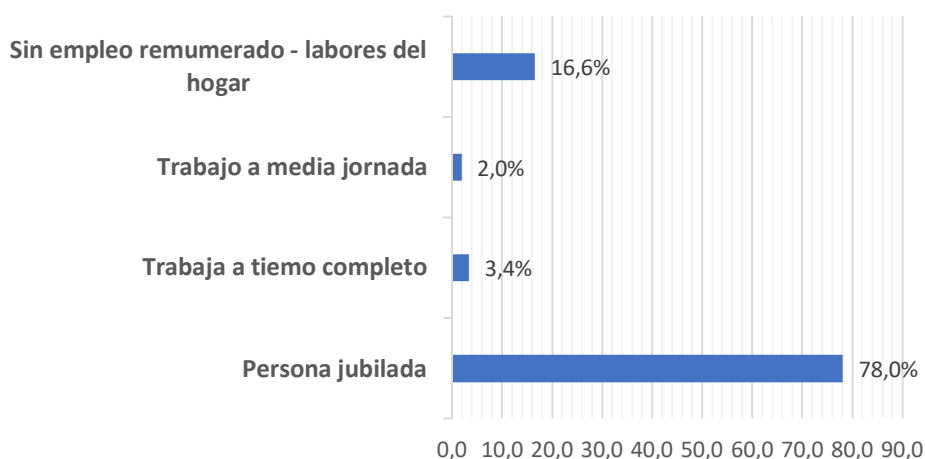


Problemas de salud que afectan las AVD

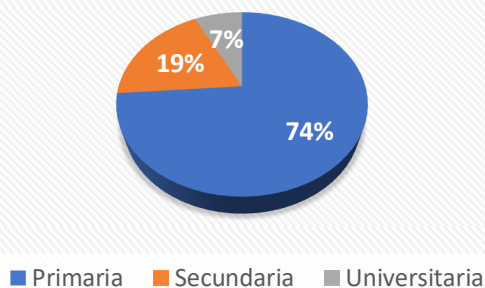


El 78% de las personas encuestadas son jubiladas y un 16,6% está sin empleo remunerado o realiza labores del hogar. La mayoría han cursado estudios primarios o inferiores (74%), habiendo realizado un 19% la educación secundaria y un 7% estudios universitarios.

Situación laboral actual

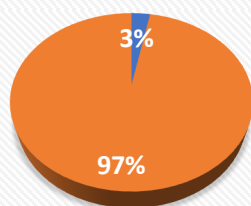


Nivel de formación



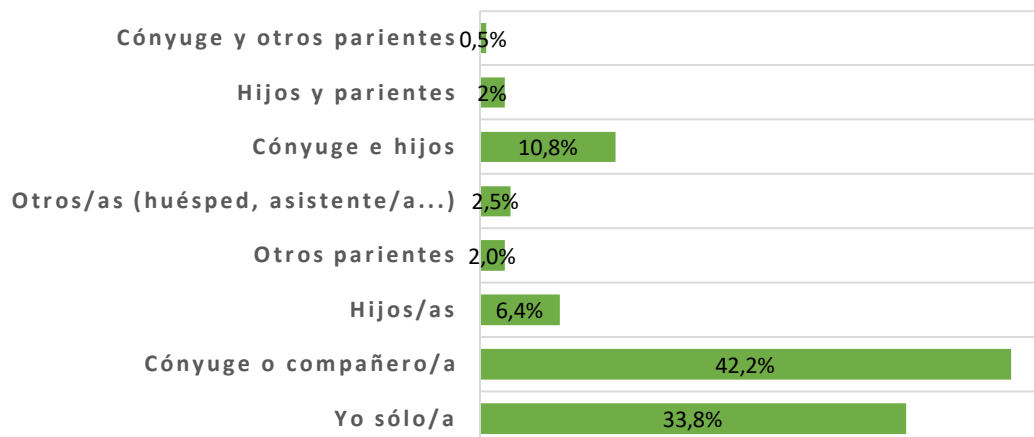
Disponen de vivienda en propiedad en el 97% de los casos. Un 33,8% de las personas mayores que han cumplimentado la encuesta, vive sola. Un 42,2% vive en pareja. Los núcleos convivenciales están formados por una persona (lógicamente en un 33,3%), por dos personas (en un 49,5%), por 3 personas en un 12,7%; y en un 3,9% por cuatro y un 0,5% por cinco.

Propiedad vivienda

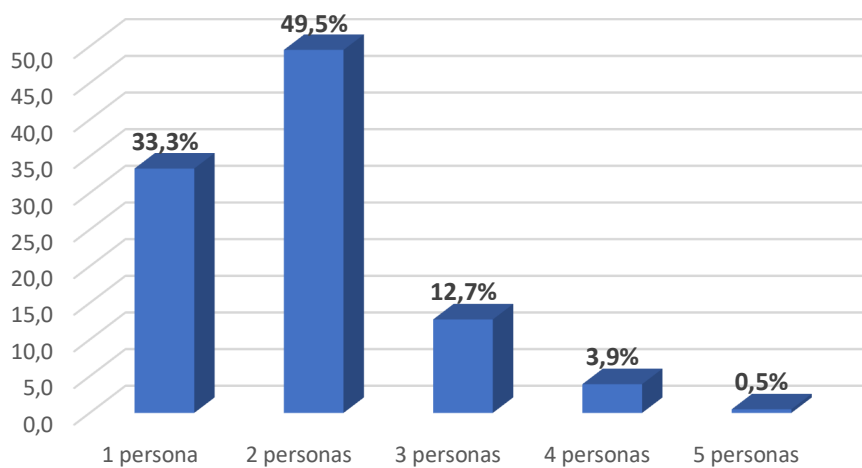


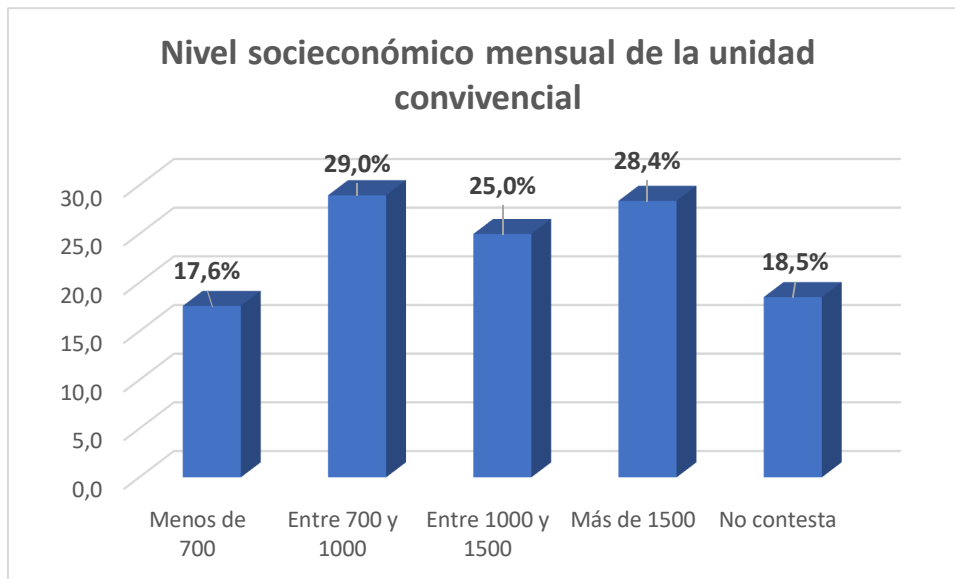
■ Alquiler ■ Propiedad

¿Con quién vive en casa?



Número total de personas conviviendo





Debemos interpretar este gráfico en función del tamaño de las unidades de convivencia anteriormente señaladas.

3.5. Elaboración del informe de resultados.

Recabada toda la información, se ha trasladado la misma a este documento con el fin de tener una visión del diagnóstico global de la amigabilidad de Basauri llevar a cabo en los próximos años.

El equipo dinamizador ha contrastado, de forma crítica, la opinión inicial que tenía, con la información que ha ido recogiendo. Se ha trabajado con las interpretaciones diferentes, profundizando en el análisis de las divergencias, sin eludir las contradicciones que se encuentran. La clave del éxito de este proceso ha estado en la resolución participativa de las contradicciones lógicas que emergen.

Se han revisado varios borradores hasta culminar con un texto y unas tablas-resumen que sintetizan todos los contenidos reflexionados. Se ha buscado que la perspectiva de género impregnara nuestro diagnóstico de amigabilidad de Basauri. Las opiniones de los grupos focales, y los resultados de las encuestas se han incorporado en los epígrafes correspondientes del apartado 5 de este informe: "áreas de investigación".

IV. Punto de partida: Basauri

El municipio de Basauri cuenta con una extensión de 7,16 km² y su situación geográfica es: 29° 53' 24" O 43° 14' 11" N. Se halla situado en la comarca metropolitana formada por Bilbao y otros pueblos a ambos lados de la ría del Nervión y en el bajo valle de los ríos Nervión e Ibaizabal. El municipio limita al Norte con Bilbao, Etxebarri y Galdakao; al Este con Galdakao y Zaratamo, y al Sur y Oeste con Arrigorriaga.

Basauri surge en el punto en el que se unen los ríos más importantes de Bizkaia, formando una pequeña llanura fluvial sobre la que se han labrado una serie de meandros, hoy en día ocupados en su mayor parte por instalaciones industriales. Así mismo en el municipio se unen los caminos que vienen de Orduña y Durango siguiendo el cauce de los dos ríos. A partir de la zona aluvial en la que nació el municipio, el terreno se eleva progresivamente culminando en el monte Malmasin (361m.), de naturaleza arcillosa, ya en el término de Arrigorriaga.

Las fiestas de Basauri son una de las más importantes de toda la zona. Fiestas que reviven tradiciones ancestrales. Las fiestas de San Miguel en septiembre y las de San Fausto en octubre son las fiestas patronales del municipio. Son fiestas muy populares porque las cuadrillas, que tienen su representación en "Herriko taldeak", son capaces de preocuparse y llevarlas a cabo.

La figura de la Eskarabillera es reflejo de la historia y símbolo para los basauritarras. La labor de estas mujeres a principios del siglo XX fuera del hogar permite conocer la realidad de las mujeres durante la industrialización.

La primera actividad política independiente de Basauri como pedanía comienza con una separación de la anteiglesia de Arrigorriaga y una desvinculación del culto a Santa María Magdalena en el año 1510.

Los vecinos del municipio, que hasta entonces no tenían ni voz ni voto, comenzaron a adquirir importancia con la construcción de la ermita de San Miguel de Arcángel (patrón de los labradores), logrando que se convirtiera en iglesia parroquial. Tanto fue así que a pesar de que la desanexión de Basauri fue unilateral desde mediados del siglo XVI, a lo largo de los siguientes 350 años centraron su objetivo principal en lograr introducir un representante elegido por los propios vecinos en las Juntas Generales del Señorío de Vizcaya. Este hecho no aconteció hasta 1858, durante el reinado de Isabel II, donde finalmente la Diputación acordó proceder sobre su solicitud aceptando que Basauri participara en Juntas. Sin embargo, la representación del municipio en Gernika duró poco tiempo, concretamente hasta 1875, debido a las pérdidas que se efectuaron en derecho foral como consecuencia de la derrota carlista.

Más tarde, durante la dictadura de Primo de Rivera, el pueblo también vivió tensiones internas ya que a pesar de que el alcalde Antonio Fernández Mantrana defendía que el pueblo debía denominarse "Basauri", la Comandancia de la Guardia Civil y la Compañía de los Caminos del Hierro defendían denominarlo "Dos Caminos" en honor a la línea de ferrocarril ampliamente usada y conocida. En 1930 quedó zanjada la discusión.

Al mismo tiempo, la popularidad y crecimiento de algunos barrios del municipio a lo largo de los años también generaron desacuerdos y provocaron la construcción de edificios que han resultado tener significancia histórica y cultural en el pueblo. Algunos ejemplos fueron la nueva Casa Consistorial (que para tratar asuntos importantes del municipio se trasladó a un punto céntrico como es el barrio de Arizgoiti); o la mejora de algunos puentes (el de Careaga, el de Artunduaga...) para que el comercio prosperara. La construcción y derrumbe de la iglesia San Fausto de Arizgoiti también fue de suma importancia, ya que representó el máximo

símbolo de la separación eclesiástica de la iglesia matriz de San Miguel y al mismo tiempo una posibilidad de responder a las demandas espirituales de los vecinos de Arizgoiti (1894-1945). Relevante también la construcción de la Torre de Ariz (año 1706), inicialmente erigida como descampado estratégico sobre la margen izquierda del río Nervión con fines defensivos, pero que finalmente acabó siendo popular por el negocio de la ferrería y su molino.

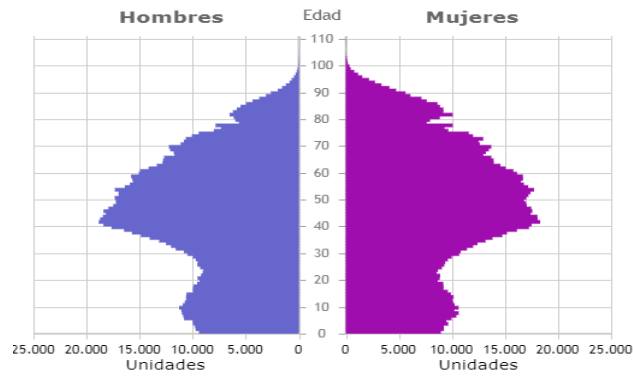
A partir de finales del siglo pasado y gracias a la localización cercana a Bilbao y a su área industrial, se traduce en la llegada de industrias como de grandes volúmenes de población emigrante haciendo de Basauri un municipio principalmente industrial.

4.1. Demografía.

En la actualidad estamos asistiendo a un envejecimiento progresivo de la población, siendo España uno de los países más envejecidos de la Unión Europea. Según el INE (Instituto Nacional de Estadística a partir de ahora) en el año 2005 las personas mayores de 65 años representaban el 16,6% de toda la población. Este porcentaje no va a dejar de crecer en las próximas décadas, se prevé que en el año 2020 la cifra superará el 20% y en el 2050 las cifras alcanzarán el 30,8%. Por lo tanto, las nuevas proyecciones responden a los cambios demográficos que se están produciendo.

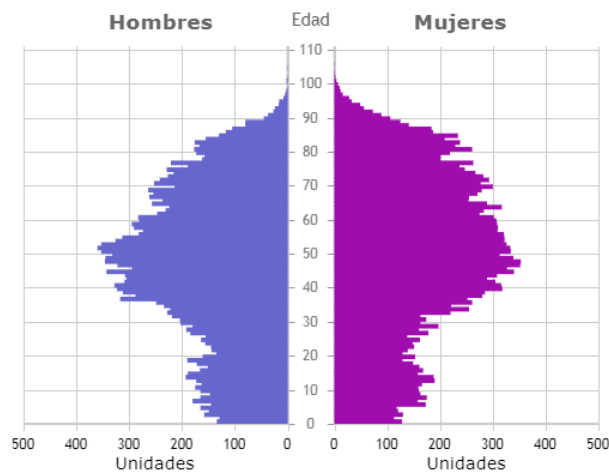
Según el Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT a partir de ahora) el descenso de la población se verá acompañado de importantes transformaciones en su estructura. Las generaciones más numerosas que actualmente se localizan en las edades adultas se desplazarán a las adultas-maduras al tiempo que se verán sustituidas por cohortes con menos personas. Ese reemplazo generacional, unido a la inversión del signo del saldo migratorio, provocará que entre 2013 y 2026 las personas de 35 a 49 años se reduzcan en un 26% mientras que los de 50 a 64 años aumenten en un 9%. El incremento de la población será muy relevante en la cúspide de la pirámide por la sinergia entre la llegada a esas edades de generaciones más numerosas y los avances en la longevidad de la población. Finalmente, se producirá una importante contracción de la base de la pirámide debido a la fuerte caída de los niveles de natalidad como consecuencia de la presencia de menos mujeres en edad fecunda. Ese envejecimiento de la pirámide puede sintetizarse en la evolución de la edad media de la población que en el periodo proyectado aumentará en casi 3,5 años, de los 44 años de 2013 a los 47,5 de 2026. Paralelamente, la edad mediana, que en 2013 era de 43,2 años, se incrementará en 6,2 años, de tal manera que en el horizonte de la proyección casi la mitad de la población vasca tendrá 50 años o más. Según las proyecciones del Eustat la cifra de personas mayores se incrementará en la Comunidad Autónoma de Euskadi y por lo tanto también en la provincia de Bizkaia. La población de 65 y más años mantendrá la tendencia de crecimiento sostenido, al pasar de 440.000 a 551.000 personas entre 2013 y 2026, lo que representa un 25% más de mayores.

Gráfico: Pirámide de población de la C.A. de Euskadi (2018). Fuente: Eustat



De la misma manera que sucede en todo el territorio de la Comunidad Autónoma Vasca en Basauri se refleja este paradigma poblacional. Según los datos estadísticos de la comunidad autónoma de Euskadi (EUSTAT) en 2017 el padrón municipal de habitantes es de 40.897 siendo 21.096 mujeres (51,6%) y 18.801 hombres (48,4%). En el mismo año, haciendo referencia a las personas con más de 65 años, el 26,5% de la población (10.816) tiene más de 65 años, entre ellas aproximadamente el 57% son mujeres (6.086) y el resto, 43% (4.604) hombres mayores de 65 años. Además, como en el resto del territorio, también se está produciendo un sobreenvjecimiento de la población mayor.

Gráfico: Pirámide de la población de Basauri. Fuente: Pirámides interactivas EUSTAT



4.2. Poder adquisitivo.

El poder adquisitivo es la disponibilidad de recursos con los que cuenta una persona para poder satisfacer sus necesidades materiales, este se asocia a los ingresos y al precio de los productos y los servicios.

La dinamización de la actividad económica y el empleo exige una intervención global sobre todos los colectivos que forman parte de este sistema: personas en desempleo, personas con empleo, emprendedores y entorno. En ese sentido, los objetivos de Basauri se centran en apoyar la inserción laboral de las personas desempleadas como ocupadas, apoyar el desarrollo del tejido económico a través del asesoramiento y mejora de los servicios de apoyo a las nuevas empresas y, apoyar la consolidación de empresas ya creadas. Además, trata de apoyar

el comercio local a través de dinamización y modernización, fomentar el desarrollo de redes y la participación en las mismas para incrementar la eficacia de las actuaciones, así como evaluar sistemáticamente el impacto de las actuaciones puestas en marcha.

Según los últimos datos disponibles en el EUSTAT, referentes al año 2013, la renta personal media de los residentes en la Comunidad Autónoma de Euskadi se sitúa en 19.715 euros para la población mayor de 18 años. Gipuzkoa es el territorio que cuenta con la mayor renta personal, 20.396 euros, le sigue Araba con 20.143 euros y por último Bizkaia con 19.187 euros.

Por municipio, la renta personal media de Basauri en el año 2015 es de 16.265 euros. Por sexos, en la Comunidad Autónoma de Euskadi la renta personal se distribuye de la siguiente manera: los hombres obtienen un promedio de renta de 25.258 euros mientras que las mujeres cuentan con 14.534 euros. Si comparamos esos datos entre hombres y mujeres en Basauri vemos que la renta media de las mujeres es de 11.453 y la de los hombres 21.509 euros.

La tasa de paro registrado en el municipio en el año 2017 es del 11,23% entre la población de 16 a 64 años y el 6,04% es de larga duración. En relación con la tasa de actividad, los datos del año 2016 indican que un 46,84% de la población de más de 16 años se encuentra en activo, el 42,86% de las mujeres y el 51.07% de los hombres.

Las dos principales fuentes de renta en los tres territorios históricos son el trabajo y las trasferencias (pensiones, prestaciones sociales) siendo el trabajo la de mayor peso relativo.

Otro concepto importante en la protección social son las pensiones que afectan principalmente al colectivo de personas mayores. El importe medio del total de las pensiones en Bizkaia (2015) es de 1.099,67 euros mensuales. La pensión media de jubilación es de 1.279,85 euros y la de viudedad de 756 euros.

Tabla 1. Distribución de las pensiones contributivas en Bizkaia

	Número	Pensión media
Incapacidad permanente	22.604	1.175,42
Jubilación	170.424	1.279,85
Viudedad	75.627	756
Orfandad	8.748	442,25
Favor de familiares	1.526	654,24
Total	278.929	1.099,67

Fuente: secretaria del estado para la seguridad social (1 de enero 2015)

4.3. Modelos de convivencia y vivienda.

Las redes de apoyo son muy importantes para el bienestar. La familia y los vecinos son pilares importantes en ese bienestar por eso resulta clave analizar los modelos de convivencia en Basauri ya que esa forma de convivencia es un indicador fiable.

Basauri cuenta con un parque de viviendas familiares de 19.032 unidades en el año 2016. En los últimos años no se ha incrementado demasiado el parque de nueva vivienda. Según los datos del Udalmap, en el año 2011, el porcentaje de viviendas familiares desocupadas asciende a 9,74%. La superficie media de las viviendas de Basauri es de 73,30 m2. En cuanto a la antigüedad la media municipal asciende a 45,1 años.

El índice de confort de las viviendas principales familiares de Basauri ha ido en aumento en los últimos años desde el año 1991 en donde el confort era de un 61,24% y en los últimos datos de 2011 esta cifra asciende a 68,40%.

En relación con la demanda de vivienda protegida las solicitudes en Etxebide muestran una tendencia a la baja a lo largo de los últimos años: en el año 2010 en torno a 55 solicitudes por 1.000 habitantes y el último dato del año 2017 en torno a 48 solicitudes por 1.000 habitantes.

Para acercar la realidad convivencial de las personas que requieren ayuda en su domicilio es importante resaltar que en Basauri 950 personas son usuarias de telasistencia, 742 mujeres y 208 hombres según los datos de Gobierno Vasco. 924 son personas mayores de 65 años, concretamente 725 mujeres y 199 hombres. Por último, en Basauri en 2017 fueron concedidas 1.008 ayudas de Emergencia Social, prestaciones no periódicas destinadas a personas cuyos recursos resultan insuficientes para hacer frente a gastos específicos necesarios para prevenir situaciones de exclusión social.

4.4. Nivel de formación.

En la Comunidad Autónoma de Euskadi en el año 2013 el 16% de la población había completado estudios superiores y el 7,8% medio-superiores. En total, 318.366 personas tenían estudios superiores y 153.980 estudios medios-superiores. En Basauri concretamente en ese mismo año el 16,7% había completado estudios superiores, el 8,7% estudios medio-superiores y el 20,3% estudios secundarios. En Bizkaia el 0,8% de las personas mayores de 65 años habían terminado los estudios superiores, 0,9% los estudios medio superiores, el 2,12% secundarios y el 14,60% habían terminado los estudios primarios y el 0,35% analfabetos. El nivel de formación alcanzado por las mujeres mayores de 65 años en Euskadi es menor que el de los hombres ya que son más las mujeres analfabetas y sin estudios primarios y menos las que alcanzan estudios superiores.

En Basauri, según los datos del Udalmap, en el año 2016 el 56,76% de la población de más de 10 años había completado al menos los estudios secundarios, el 14,28% estudios profesionales y 20,86% estudios universitarios.

4.5. Discapacidad y dependencia.

Según los últimos datos del INE en el año 2008 sobre la encuesta de discapacidad en el País Vasco se estima que hay 169.400 personas con discapacidad. De esas 104.300 son personas mayores de 65 años.

Tabla2. Población con alguna discapacidad por edad y sexo residentes en la Comunidad Autónoma de País Vasco (CAPV)

	Ambos sexos	Varones	Mujeres
Población total	169,4	62,8	101,2
De 65 a 79	52,8	21,2	31,6
De 80 y más	51,5	14,1	37,3

Fuente: INE encuesta de discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia 2008 (elaboración propia)

En la tabla que aparece a continuación podemos observar el número de personas (en miles) mayores de 65 años que en el País Vasco tiene alguna discapacidad para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

Tabla 3. Personas mayores de 65 años con alguna discapacidad para las ABVD según el grado de severidad residente en la CAPV

	De 65 a 79 años			De 80 y más años		
	Ambos sexos	Varones	Mujeres	Ambos sexos	Varones	Mujeres
País Vasco						
Sin dificultad	7,7	2,8	4,8	5,8	0,9	4,9
Discapacidad moderada	7,5	2,9	4,6	12,4	2,3	10,1
Discapacidad severa	7	3,3	3,7	10,7	2,3	8,4
Discapacidad total	5	1,5	3,5	10,1	1,6	8,6
No consta	0,3	0	0,3	0,4	0,1	0,4

Datos en miles de hogares

Fuente: INE encuesta discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia

Según los últimos datos aportados por la Diputación Foral de Bizkaia, en Basauri se contabilizan 2.670 personas con un grado de discapacidad igual o mayor del 33% de las cuales 1.214 son mayores de 65 años. Si hacemos la diferenciación por sexos de esas 1.214 personas, 516 son mujeres y 698 hombres. En relación al número de personas en situación de dependencia, en el municipio hay 1.705, de las cuales son mayores de 65 años, un total de 1.266 (385 varones y 881 mujeres).

4.6. Recursos sociales del municipio.

Las situaciones de riesgo y exclusión social de cualquier municipio hacen necesarias las ayudas gestionadas en este caso por la Diputación Foral de Bizkaia o por los propios municipios.

La Renta de Garantía de ingreso (RGI) es una prestación económica del Gobierno Vasco, tramitada por los Ayuntamientos y gestionada directamente por el gobierno en el caso de Basauri. En el año 2017, en Basauri fueron 1.008 ayudas de emergencia social concedidas. En 2018 (febrero) se otorgan 1170 RGIs (Rentas de Garantías de Ingreso) de las cuales 229 eran para personas de 65 o más años. En el año 2009 el 2,5% de las familias de Basauri percibían la prestación de renta de garantía de ingresos (anterior renta básica).

En relación a los equipamientos residenciales y centros de día para personas mayores, Basauri cuenta con la Residencia Municipal con 50 plazas de capacidad en donde también hay 10 plazas disponibles para servicios ambulatorios. La residencia Bizkoxalde pertenece a la Diputación Foral de Bizkaia y tiene 120 plazas residenciales y 50 plazas de centro de día. Además, Basauri cuenta con dos residencias privadas, una en San Miguel con 25 plazas, 16 de ellas concertadas con la Diputación Foral de Bizkaia y otra residencia en Bidebieta con 15 plazas.

El cuidado de las personas mayores se ofrece en centros de día (47 personas, 37 de ellas son mujeres) y residencias (174, de las cuales 137 son mujeres). También hay 7 personas ingresadas en residencias sociosanitarias y otras 37 reciben una prestación económica vinculada al servicio residencial. En Basauri, además, son actualmente 514 personas las beneficiarias de prestaciones económicas para cuidados en el entorno familiar. De ellas, 344 son mujeres y 170 hombres. Los datos son de personas mayores. Muchas de las personas mayores dependientes no se encuentran institucionalizadas, sino que son cuidadas en su entorno familiar.

Existe en Basauri un programa de apoyo a las personas cuidadores que comenzó en el año 2016 (programa ZAINDUZ) promovido por el Ayuntamiento en colaboración con el Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia. Este programa ofrece servicio

de apoyo a las personas cuidadoras, con atención psicológica individualizada, así como cursos de apoyo psicológico grupal e individual.

Desde el Ayuntamiento del municipio se lleva a cabo un programa de actividades y eventos como entrenamiento en memoria, cursos de prevención de caídas, apoyo emocional, jornadas de sensibilización sobre situación de dependencia en personas mayores, jornadas de teatro en el Antzokia, exposición de talleres y maratón de actividades físico-deportivas para personas mayores.

Basauri tiene un compromiso con el envejecimiento activo en donde se ha iniciado la promoción y fomento de la calidad de vida tanto en lo social como en lo cultural, así como la prevención para evitar o retardar lo máximo posible las situaciones de dependencia. Todo ello a través de prevención y promoción de la salud, participación en la vida cultural y social, a través de programas formativos y fomento de las redes sociales. Las funciones que se desarrollan son de desarrollo y evaluación de los programas, formación e información a las asociaciones de personas mayores y centros de personas mayores, impulsando los programas específicos en cada uno de ellos, información sobre los recursos y orientación específica para personas mayores.

En cuanto a los servicios de apoyo y atención para el mantenimiento de la autonomía en el domicilio de las personas mayores, Basauri dispone de Ayuda a domicilio, del servicio de Teleasistencia y de ayudas para cuidados en el entorno familiar. En relación con el servicio de ayuda a domicilio en los últimos 5 años el número de personas atendidas cada año se ha incrementado un 6%. Durante el año 2016 ha atendido a un total de 319 personas, con una media de 260 servicios al mes. La intensidad media se ha incrementado en un 15%, pasando de 5,07 horas semanales de servicio en 2012 a 5,81 horas semanales en 2016. El SAD atiende a 287 personas mayores de 65 años.

Por último, no nos podemos olvidar de la importancia del tejido asociativo. Estas entidades complementan y refuerzan la actividad de las instituciones. El municipio de Basauri dispone de un tejido asociativo importante con un gran número de actividades a lo largo del año. Las asociaciones de vecinos, de jubilados, de mujeres, deportivas, de personas con discapacidad, de movimientos sociales y culturales son las más que componen este tejido. Las asociaciones de personas mayores que ofrecen servicios en Basauri son: la Asociación de jubilados y pensionista de Arizgoiti, la Asociación de jubilados y pensionista del Kalero, la Asociación de jubilados y pensionista de Basozelai, centro de personas mayores de San Miguel, la Asociación de jubilados y pensionista de "1 de Mayo", centro de personas mayores de Pozokoetxe y la asociación de jubilados y pensionistas "Lagun" y el centro Iruaretxeta.

V. Áreas de investigación

Este capítulo recoge las percepciones, opiniones y manifestaciones de todas las personas consultadas a lo largo del desarrollo del proyecto. Teniendo en cuenta que se considera la amigabilidad del pueblo de manera global, se analizan los ocho ámbitos propuestos en la OMS que determinan el grado de amigabilidad de una comunidad.



5.1. ASPECTOS GENERALES.

5.1.1. Aspectos positivos.

La sensación general es que la situación general en Basauri es positiva. Se han ido realizando numerosas mejoras y otras se irán mejorando en el futuro. Se ha mejorado en todo: en accesibilidad, transporte público, en civismo.

En concreto, se percibe una mejora generalizada en la movilidad y accesibilidad, con rampas, escaleras mecánicas, ascensores... en los espacios públicos. Se han quitado muchas escaleras y cuestas prolongadas sustituyéndolas por rampas y otros medios para hacer el tránsito más accesible para las personas con diversidad funcional. Se han rebajado las aceras para el tránsito de sillas de ruedas en los pasos peatonales. En general, las calles han mejorado mucho y están más bonitas. Se percibe la implicación de las instituciones para la movilidad de las personas.

Otra de las cosas positivas que se recalca mucho es la existencia de un cada vez mayor número de parques, que están muy cuidados; buenas rutas y paseos al aire libre para ejercitarse y para el ocio. Dichos espacios son muy utilizados para pasear con personas mayores en silla de ruedas donde se visibilizan relaciones de cariño entre las personas.

El transporte público en Basauri está bien, disponiendo de autobuses, Metro y tren.

El aspecto positivo más señalado es la gran cantidad de actividades para las personas mayores - de tipo cultural, recreativo, para mejorar la salud, etc. – tanto en los propios centros de personas mayores como en otros muchos contextos, que permiten tener esparcimiento y divertirse. Son actividades de naturaleza grupal que, además de permitir ocupar adecuadamente el tiempo libre, ayudan a hacer amistades. Hay mucha participación de las personas mayores. Se reconoce por parte de la ciudadanía el apoyo municipal con personal y presupuesto para el desarrollo de todas estas actividades.

Basauri es un pueblo “vivo” social, cultural y asociativamente. Su población es dinámica, colaboradora e implicada. Buena solidaridad. La convivencia humana es positiva incluyendo a las personas mayores. Se tiene muy presentes a las personas mayores en los eventos del pueblo. Al ser la población de varias zonas del estado, esto ha ayudado a una mejor comprensión de unos y otros.

5.1.2. Aspectos negativos.

A pesar de lo comentado con anterioridad, la propia orografía de Basauri con sus abundantes cuevas por todo el pueblo hace que la movilidad de las personas mayores en el pueblo sea un poco complicada. Por ello, se requiere seguir haciendo un esfuerzo en realizar más accesos a personas con diversidad funcional. Además, los ascensores y escaleras mecánicas se averían con frecuencia y tardan en arreglarse. Las escaleras mecánicas no permiten el uso de sillas de ruedas o de niños. Algunas zonas no tienen una buena accesibilidad. Sigue habiendo barreras arquitectónicas. Además, se reclama que se siga mejorando el firme de las calles, reponiendo baldosas rotas y sueltas. Por último, se identifica que no hay suficientes bancos para sentarse en los espacios al aire libre (calles, plazas, paseos, parques...).

En relación con el transporte público, como se ha mencionado anteriormente, la valoración es positiva pero el hecho de que algunas paradas de Metro no dispongan de escaleras mecánicas en todos sus tramos o ascensores genera que las personas mayores tengan dificultades en su uso, vayan o no en silla de ruedas. Pero la deficiencia más señalada es la difícil comunicación entre barrios, ya que la distancia entre ellos, o el acceso a servicios públicos concretos, se hace difícil para las personas de edad avanzada. Se reclama un autobús urbano dentro del municipio.

La existencia de barreras arquitectónicas en las viviendas particulares (falta de ascensores, principalmente, en viviendas antiguas) fomenta no poder salir de casa, la soledad y una limitada relación de las personas mayores con el resto de la sociedad. Así, algunas personas mayores quedan fuera de la comunidad. Además, estas personas no disponen de recursos para afrontar esta situación. Esta situación es identificada como algo muy negativo.

Aunque la existencia de centros de personas mayores y la amplia variedad de actividades disponibles para las mismas es señalado como el aspecto más positivo en cuanto a la amigabilidad de Basauri para con las mismas, se solicita con insistencia un nuevo centro para estas en la zona de Ariz-Urbi.

La presencia y testimonio de las personas mayores en el ámbito educativo es limitada, así como las posibilidades de relaciones intergeneracionales en general.

5.2. CONCLUSIONES POR ÁREAS DE CONTENIDO

A continuación, se presentan las conclusiones por áreas que surgieron del trabajo de los grupos focales y las encuestas. Al finalizar cada área se presenta un esquema resumen de los contenidos y opiniones incluyendo propuestas de mejora realizadas.

ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS.

El municipio está muy cuidado y limpio, sobre todo, en el centro, aunque se señalan diferencias en los servicios de limpieza en función de los barrios donde se reside. En general, existe una buena limpieza en los espacios públicos al aire libre y paseos. Se señala una cierta falta de control en las vías públicas respecto a los dueños de animales (perros) en relación con la limpieza. Se denuncia un mal uso de los contenedores de basura y la existencia de contenedores lejanos a ciertas viviendas. También se ha notado una disminución de la contaminación acústica y atmosférica con el transporte actual dentro del municipio, aunque permanece el ruido en barrios cercanos al tren y en espacios en torno a locales de ocio.

Como se mencionaba anteriormente, hay buenas zonas verdes, gran cantidad de parques bien mantenidos y seguros, así como la existencia de paseos, así como un río y un monte del que poder disfrutar. El paseo que conecta el núcleo de Basauri con el barrio de San Miguel presenta un buen estado. Sin embargo, parques como el de El Kalero o el de Soloarte se encuentran en malas condiciones y, el segundo, mantiene muchas zonas cerradas por árboles en mal estado. El mobiliario municipal (por ejemplo, las estructuras transversales de madera cerca del río) está deteriorado. Los asientos al aire libre, en zonas verdes y calles, son grandes y accesibles y adecuado en número, si bien se reclaman más asientos en algunos barrios. También se valora una limpieza mejorable en dichos asientos.

También se señalaba anteriormente, como un aspecto muy positivo en el municipio todas las mejoras realizadas para facilitar la movilidad de las personas en el municipio a pesar de existir una orografía en el mismo no muy propicia. Existen ascensores y escaleras mecánicas en zonas estratégicas, así como rampas, todo ello en sustitución a escaleras. A pesar de ello, aún quedan zonas llenas de escaleras, sin rampa o ascensor imposibilitando el uso de sillas de ruedas, así como cuestas en las que es difícil transitar con sillas de ruedas. Se señala también que los ascensores se averían y no se reparan rápidamente con el quebranto que esto supone para la movilidad de las personas con diversidad funcional. En general, el municipio cuenta con aceras en buen estado, con baldosas arregladas, así como rebajes adecuados de las aceras, de manera generalizada, en los pasos peatonales. Pero también se informa de que, en ciertos lugares, no hay espacio suficiente en aceras por terrazas, cajas de frutería u otras cosas, así como algunos charcos en aceras cuando llueve. En el municipio, se generan numerosas denuncias al año por perros sueltos.

Para el tránsito de peatones por la calle, hay suficientes semáforos, accesibles y con temporizador aceptable. Los pasos de peatones son adecuados y los cruces peatonales están bien señalizados y pintados. Sin embargo, se señala también que los semáforos tienen poco tiempo de duración para personas mayores, así como que no son respetados por muchas personas mayores. Hay cruces peatonales inseguros y resbaladizos, con contenedores que dificultan la visibilidad; algunos presentan poca amplitud (por ejemplo, en el ambulatorio, parada autobús para el hospital...) y están obstruidos por señales, farolas y semáforos. Los resaltes rojos demasiado altos, dificultan el camino a las personas mayores y el uso de sillas de ruedas. Algunas calles son estrechas y presentan dificultad de paso para vehículos (coche, autobús). Las normas de tráfico son adecuadas y están bien definidas y, en general, se cumplen. Hay pocos atropellos en Basauri. Se percibe un menor tránsito de vehículos en el municipio desde la construcción del Metro. Por el contrario, también se señala que, en

ocasiones, hay poco respeto de las normas de tráfico y del límite de velocidad en el municipio; así como, atascos de tráfico en zonas concretas del municipio.

Los carriles-bici son insuficientes (de San Miguel a Basauri, el carril-bici es adecuado) y poco respetados, generando inseguridad. Hay problemas de coordinación entre ciclistas y peatones: algunas personas caminan por el carril-bici; también se está empezando a multar a las bicis que no circulan por donde deben. Otras personas señalan, por el contrario, que hay una convivencia adecuada entre ciclistas y viandantes. Además, se están realizando cursos de educación vial para menores. Existe un desconocimiento sobre la existencia del carril-bici.

La seguridad ciudadana es buena, en general, en Basauri durante el día. Basauri es de los municipios más seguros de Bizkaia (datos aportados por la policía municipal). Existe una buena iluminación nocturna. Pero, se denuncia falta de seguridad e iluminación en diversas zonas, así como puntos negros y poca vigilancia policial, sobre todo de noche.

Los edificios públicos son adecuados, con buena accesibilidad y están provistos de baños (ambulatorio, ayuntamiento) aunque algunos carezcan de baños en las plantas bajas de los edificios públicos, y no todos dispongan de ascensor (escuela San Miguel, donde se realizan las actividades de personas mayores, asociación Manuela Eguiguren...) o el mismo tenga un horario restringido. El municipio dispone de campos de fútbol, boleras, y es digno de mención el centro Marienea. Se echa en falta un centro para personas mayores en Ariz y Urbi. La accesibilidad en comercios y servicios privados (ortopedia, farmacias, etc.) es buena, aunque siguen existiendo los problemas habituales de accesibilidad en cafeterías y en otros comercios.

Aunque hay baños públicos bien situados, limpios y de fácil acceso, algunos no están lo suficientemente limpios y se percibe una carencia de baños públicos en determinadas zonas.

	M ³	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
Es su pueblo ¿limpio, poco ruidoso, sin olores desagradables?	3,33	0,96	4,6%	14,4%	28,7%	43,5%	6%	2,8%

¿Tiene parques y zonas verdes...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
suficientes y bien situados?	3,73	0,94	4,2%	6,9%	14,8%	58,8%	14,8%	0,5%
seguros?	3,54	0,89	1,9%	11,1%	25,5%	48,1%	9,3%	4,2%
bien cuidados y equipados, con baños públicos, bancos, papeleras, etc., así como con material deportivo?	3,37	1,06	5,1%	16,2%	25%	39,8%	11,6%	2,3%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Consideras que los asientos al aire libre son suficientes, cómodos y están conservados correctamente?	3,46	1,03	5,1%	12,5%	24,1%	44,4%	11,6%	2,3%

¿Las aceras...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
están bien cuidadas y cuentan con espacio suficiente para las/los peatones?	3,34	0,98	3,7%	16,2%	30,1%	38,9%	8,8%	2,3%
tienen firme no resbaladizo y son accesibles (sin desniveles, están rebajadas y con barandillas cuando lo precisan)?	3,20	1,02	4,2%	21,8%	28,2%	33,8%	7,4%	4,6%

³ (M) quiere decir puntuación media de todas las personas sobre la cuestión preguntada, con un rango de puntuaciones entre 1 y 5, siendo 3 la puntuación intermedia. (DT) significa desviación típica y expresa la dispersión de las puntuaciones entre las personas... cuanto más alta sea DT significa que más diferencia hay entre las puntuaciones de unas y otras personas.

¿Las calles...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
tienen suficientes pasos de peatones, con señalización adecuada y con piso antideslizante?	3,65	0,92	2,8%	9,7%	19,4%	54,2%	12,5%	1,4%
garantizan la visibilidad de los cruces de peatones (iluminación nocturna, setos, árboles y coches estacionados a distancia)?	3,36	1,01	5,1%	14,4%	25,9%	42,6%	8,3%	3,7%

¿Las calles...	Mujer ⁴		Hombre	
	M	DT	M	DT
tienen suficientes pasos de peatones, con señalización adecuada y con piso antideslizante?	3,74	0,88	3,45	1,01

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Consideras que los semáforos son suficientes, duran el tiempo necesario para el cruce de la/del peatón y están adaptados a la discapacidad (sordera, ceguera...)?	3,12	1,15	7,9%	25,5%	20,8%	32,9%	10,2%	2,8%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que los vehículos van a una velocidad adecuada, respetan las señales de tráfico y ceden el paso a las/los peatones?	2,87	1,04	9,7%	25,9%	33,3%	23,6%	4,6%	2,8%

⁴ Cuando existe este tipo de tablas es porque existen diferencias significativas entre las puntuaciones de mujeres y hombres, o entre personas de 75 y más años y personas de 60 a 74 años, sobre esa cuestión.

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿Crees que los vehículos van a una velocidad adecuada, respetan las señales de tráfico y ceden el paso a las/los peatones?	3,02	1,11	2,71	0,97

¿Piensas que los carriles-bici...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
son suficientes (llegan a todos los barrios)?	2,23	1,05	27,8%	29,6%	24,1%	9,7%	1,9%	6,9%
son seguros, están bien señalizados y son usados correctamente (por ciclistas y peatones)?	2,59	1,09	18,1%	25%	31,5%	15,3%	3,7%	6,5%

¿Piensas que los carriles-bici...	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
son seguros, están bien señalizados y son usados correctamente (por ciclistas y peatones)?	2,49	1,15	2,84	0,91

¿Es un pueblo...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
suficientemente iluminado?	3,62	0,94	4,2%	7,9%	19%	55,1%	10,2%	3,7%
convenientemente vigilado y poco peligroso por robos?	2,87	1,03	9,7%	25,9%	30,1%	28,2%	2,3%	3,7%

¿Los edificios de uso público	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
son fácilmente accesibles desde la calle?	3,74	0,90	4,2%	4,2%	16,7%	57,9%	13%	4,2%
tienen ascensores, rampas, barandillas, piso antideslizante, zonas de descanso con asientos cómodos y baños?	3,61	0,97	4,2%	9,7%	17,1%	54,2%	11,6%	3,2%

¿Los edificios de uso público	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT

son fácilmente accesibles desde la calle?	3,66	0,98	3,96	0,60
---	------	------	------	------

¿Crees que los baños públicos...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
son suficientes (existen en todos los barrios) y están bien señalizados?	2,60	1,09	16,7%	29,2%	31,5%	14,8%	4,6%	3,2%
están limpios y en buen estado de conservación, son usados correctamente?	2,98	0,90	6%	18,5%	43,1%	24,1%	2,3%	6%
están adaptados a las discapacidades?	3,22	0,97	6,5%	10,6%	37,5%	32,4%	5,6%	7,4%

¿Crees que los baños públicos...	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
están limpios y en buen estado de conservación, son usados correctamente?	2,80	1,00	3,17	0,75
están adaptados a las discapacidades?	2,99	1,10	3,38	0,78

¿Crees que los baños públicos...	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
están limpios y en buen estado de conservación, son usados correctamente?	2,89	0,89	3,20	0,90
están adaptados a las discapacidades?	3,11	0,97	3,48	0,93

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS	Ruido, contaminación	<ul style="list-style-type: none"> Municipio muy cuidado y limpio (en el centro del municipio, sobre todo). Limpieza en los espacios públicos al aire libre y caminos. Disminución de la contaminación acústica y atmosférica con el transporte actual. 	<ul style="list-style-type: none"> Existen diferencias en servicios de limpieza en función del barrio donde se reside. Ruido en barrios cercanos al tren y locales. Falta de control en las vías públicas respecto a los dueños de animales (perros). Mal uso de los contenedores de basura. Contenedores lejanos a ciertas viviendas. 	<ul style="list-style-type: none"> Concienciar a los dueños de animales en respetar la normativa de las vías públicas y multar a los dueños de animales que no las respeten.
	Espacios verdes y caminos peatonales	<ul style="list-style-type: none"> Buenas zonas verdes, gran cantidad de parques bien mantenidos y seguros. Existencia de paseos, así como un río y un monte del que poder disfrutar. Paseo de San Miguel en buen estado. 	<ul style="list-style-type: none"> Paseo del río con irregularidades. Parque de El Kalero se encuentra en malas condiciones y es pequeño. Parque de Soloarte mantiene muchas zonas cerradas por árboles en mal estado. Mobiliario municipal deteriorado en diversas zonas. 	<ul style="list-style-type: none"> Allanar caminos peatonales, como el paseo del río. Allanar caminos con irregularidades. Ampliar el parque de El Kalero y mejorarlo. Crear espacios al aire libre cubiertos. Mantener con rapidez el mobiliario municipal deteriorado (por ejemplo, las estructuras transversales de madera cerca del río).
	Asientos peatonales	<ul style="list-style-type: none"> Asientos al aire libre, grandes y accesibles. Adecuado el número en algunas zonas. 	<ul style="list-style-type: none"> Pocos asientos en algunos barrios. Poca limpieza en los asientos al aire libre. 	<ul style="list-style-type: none"> Colocar un mayor número de asientos peatonales. Mantener la limpieza en los asientos al aire libre.
	Aceras	<ul style="list-style-type: none"> Aceras en buen estado, con baldosas arregladas, sin grandes pendientes (facilitan el uso de sillas de ruedas, cochecitos de bebés, etc.). Rebajes de las aceras adecuados de manera generalizada en los pasos peatonales. Existencia de ascensores en zonas estratégicas. 	<ul style="list-style-type: none"> Difícil Basauri para manejar silla de ruedas (cuestas). Existencia de zonas llenas de escaleras, sin rampa o ascensor imposibilitando el uso de sillas de ruedas. Los ascensores se averían y no se reparan rápidamente. No hay espacio suficiente en aceras y terrazas, ocupadas habitualmente por cajas de frutería u otras cosas. 	<ul style="list-style-type: none"> Mantener libres las aceras y promover que las fruterías y las cafeterías cumplan con dicha normativa. Crear aceras más anchas para personas con silla de ruedas, etc. Eliminar los pinos situados detrás de Mercabilbao, ya que provocan muchos accidentes por sus raíces.

			<ul style="list-style-type: none"> • Cuando llueve, charcos en algunas aceras. • Numerosas denuncias al año por perros sueltos. 	
	Calles	<ul style="list-style-type: none"> • Suficientes semáforos, accesibles y con temporizador aceptable. • Pasos de peatones adecuados. • Cruces peatonales bien señalizados y pintados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Semáforos con poco tiempo de duración para personas mayores. • Semáforos no son respetados por muchas personas mayores. • Cruces peatonales inseguros y resbaladizos, con contenedores que dificultan la visibilidad. • Poca amplitud en cruces peatonales: ambulatorio, parada autobús para el hospital... obstruidos por señales, farolas y semáforos. • Resaltes rojos demasiado altos, dificultan el camino a las personas mayores y el uso de sillas de ruedas. • Calles estrechas y dificultad de paso para vehículos (coche, autobús). 	<ul style="list-style-type: none"> • Concienciar a la sociedad y sobre todo a las personas mayores en la importancia de respetar los semáforos. • Vigilar y multar a las personas que no respeten los semáforos. • Establecer pasos peatonales más amplios. • Disminuir la altura de los resaltes en las carreteras (peligrosos para las personas mayores que viajan con sillas de ruedas o en transporte público). • Uso de pintura antideslizante en los cruces peatonales. • Recolocar los contenedores evitando obstruir la visibilidad en el cruce peatonal.
	Tránsito de vehículos	<ul style="list-style-type: none"> • Normas de tráfico adecuadas y bien definidas que, en general, se cumplen. • Pocos atropellos en Basauri. • Menor tránsito de vehículos en el municipio desde la construcción del Metro. 	<ul style="list-style-type: none"> • Poco respeto de las normas de tráfico y del límite de velocidad en el municipio. • Atascos en zonas concretas del municipio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilar infracciones (velocidad de los vehículos). • Regular los atascos en zonas concretas.
	Carriles-bici	<ul style="list-style-type: none"> • De San Miguel a Basauri, carril-bici adecuado • Convivencia adecuada entre ciclistas y viandantes. • Se está empezando a multar a las bicis que no circulan por donde deben. • Educación vial para menores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Carriles-bici insuficientes y poco respetados, generan inseguridad. • Problemas de coordinación entre ciclistas y peatones. • Algunas personas caminan por el carril-bici. • Desconocimiento sobre la existencia del carril-bici. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concienciar en el respeto de normas peatonales del carril-bici.
	Seguridad, iluminación	<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad buena, en general, en Basauri durante el día. • Basauri es de los municipios más 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de seguridad e iluminación en diversas zonas, así como puntos negros y poca vigilancia policial, sobre todo de noche. 	<ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que la policía tenga una plantilla suficiente para patrullar los lugares menos seguros, sobre todo de noche.

		<p>seguros de Bizkaia (datos aportados por la policía municipal).</p> <ul style="list-style-type: none"> Buena iluminación nocturna. 		
	Edificios Públicos	<ul style="list-style-type: none"> Edificios públicos adecuados, buena accesibilidad y provistos de baños (ambulatorio, ayuntamiento). Campos de fútbol, boleras. Existencia del centro Marienea. Accesibilidad en comercios y servicios privados (ortopedia, farmacias, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Carencia de baños en las plantas bajas de los edificios públicos. Falta un centro para mayores en Ariz y Urbi. En escuela San Miguel no hay ascensor, donde se realizan las actividades de personas mayores. Ascensor con horario restringido en el centro cívico (dependiendo del conserje). Carencia de ascensor en edificio de la Asociación Manuela Eguiguren. Problemas habituales de accesibilidad en cafeterías y en otros comercios. 	<ul style="list-style-type: none"> Crear centro para personas mayores entre Ariz y Urbi. Colocar un ascensor para mejorar la accesibilidad en la Asociación Manuela Eguiguren. Conceder subvenciones a comercios y servicios privados para mejorar la accesibilidad a los establecimientos.
	Baños públicos	<ul style="list-style-type: none"> Baños públicos limpios y de fácil acceso. Baños bien situados. 	<ul style="list-style-type: none"> Baños públicos con mala higiene y mal olor. Carencia de baños públicos en determinadas zonas. 	<ul style="list-style-type: none"> Colocar mayor cantidad de baños públicos y mejorar la higiene de los existentes.

TRANSPORTE.

El transporte público en el municipio es bueno. Basauri está bien comunicado. El transporte es limpio, está bien conservado y es seguro. En general, no está saturado, tiene una frecuencia y destinos clave (hospital, etc.) y tiene una buena señalización interior de los destinos de este. Su precio es muy asequible para las personas mayores. Además, está adaptado para personas con discapacidad. Es cierto que existe una menor frecuencia de autobuses los fines de semana (incluido al hospital); falta transportes nocturnos (exceptuando Metro los fines de semana); hay menor frecuencia de Metro que en otros municipios (Etxebarri): el Metro llega siempre a la parada de Etxebarri, pero no a Basauri; y la frecuencia en autobuses de Bilbao a Ariz es limitada (un autobús cada hora). Con respecto al precio, si bien esto es cierto en autobús y Metro, los precios en los trenes (Euskotren y Renfe) son poco asequibles. Además, se informa que el autobús "Basauri-hospital" realiza un recorrido muy largo.

La conducción es responsable y suave, se respetan normas de circulación por parte de conductores/as, son amables ante las preguntas y esperan a las personas mayores tanto para bajar como para reanudar la marcha al subir (con uso de las plataformas elevadoras si es necesario). Esta última percepción no es compartida por parte de todas las personas usuarias que informan de profesionales poco comprensivos con las personas mayores (no esperan a que se sienten para reanudar la marcha), dejando en ocasiones una gran separación entre los autobuses y su acceso desde la acera. La complicación en la apertura de las rampas en el autobús hace que conductores/as no las bajen.

Se insiste en la necesidad de un autobús urbano dentro del pueblo.

Los taxis en el municipio están disponibles, son puntuales y rápidos. Además, hay taxis adaptados para silla de ruedas. Sin embargo, los taxis no son asequibles para las personas mayores y se encuentran todos en una misma parada.

El transporte sanitario (ambulancias) es rápido y disponible, aunque en ocasiones parece haber pocas ambulancias al alcance. La orografía del municipio dificulta la adecuada actuación del personal sanitario de las ambulancias.

Se valora que en las paradas de autobús hay marquesinas suficientes y están cubiertas de forma adecuada. Sin embargo, también se piensa que no hay suficientes marquesinas en algunas paradas, así como que faltan asientos en las mismas y los coches no respetan las paradas. Las estaciones/paradas de Metro, tren y autobús están bien ubicadas salvo quizás las estaciones de tren que están lejanas y en mal estado (sensación de abandono). Se manifiesta un acceso difícil en trenes y Metro (falta de escaleras mecánicas y ascensores en el Metro). En Renfe, en general, hay mala accesibilidad (escalón de acceso de Renfe - distancia entre andén y acceso, existencia de escaleras para cruzar de un andén a otro en estación de Renfe -). Además, hay un problema importante debido a los pasos a nivel peligrosos atravesando el municipio. Se señala también la falta de personal en estaciones (Renfe, Euskotren), lo que obliga a las personas mayores a usar máquinas para comprar billetes. En las estaciones/paradas hay una Información apropiada sobre horarios y destinos de transporte público en general, pero también es cierto que hay dificultades para recordar los horarios y destinos del transporte público (porque tienen cambios constantes). La información es difícil de entender para las personas mayores.

Se contemplan actualmente, en el nuevo plan urbanístico, plazas de aparcamiento nuevas en Pozokoetxe y una mayor cantidad de aparcamientos en la zona de Bizkotxalde. Es adecuado el aparcamiento rotatorio del ambulatorio y existen plazas para personas con discapacidad en todo el municipio. Sin embargo, se percibe una carencia de estacionamientos por supresión para construir zonas peatonales y, en general, muchas dificultades para aparcar en el centro.

¿El autobús...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
es asequible en cuanto a precio?	3,32	1,04	6,5%	11,6%	32,4%	34,3%	10,2%	5,1%
es frecuente, incluyendo la noche y los fines de semana?	3,15	0,98	5,6%	14,8%	35,6%	28,2%	5,6%	10,2%
llega a destinos clave (hospital, centro salud, estación del tren...) y a todos los barrios?	3,57	0,98	4,2%	9,7%	21,3%	48,1%	12,0%	4,6%

¿El autobús...	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
es asequible en cuanto a precio?	3,58	1,03	3,09	1,00
es frecuente, incluyendo la noche y los fines de semana?	3,31	1,01	2,95	0,91

¿El tren...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
es asequible en cuanto a precio?	2,98	0,99	8,3%	15,7%	36,6%	24,1%	3,2%	12%
es frecuente, incluyendo la noche y los fines de semana?	3,08	0,85	5,1%	10,2%	45,4%	22,2%	2,3%	14,8%
llega a destinos clave (hospital, centro salud)?	2,90	1,08	12%	16,2%	33,3%	23,1%	4,2%	11,1%

¿El tren...	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
llega a destinos clave (hospital, centro salud)?	3,09	0,97	2,76	1,15

¿El metro...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
es asequible en cuanto a precio?	3,76	1,11	5,8%	7,4%	19%	38,4%	27,3%	2,3%
es frecuente, incluyendo la noche y los fines de semana?	4,03	0,89	0,9%	4,2%	17,1%	40,3%	31,0%	6,5%
llega a destinos clave (hospital, centro salud) y a todos los barrios?	3,20	1,28	12%	17,1%	21,8%	28,2%	16,2%	4,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿El transporte público está limpio y en buen estado, es seguro, accesible para las diferentes discapacidades, tiene asientos preferenciales (y se respetan) y tiene una señalización clara que indica el número de la unidad y el destino?	3,73	0,94	3,7%	6,5%	18,5%	53,7%	15,7%	1,9%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Los/las conductores/as del autobús son amables y tienen en cuenta las condiciones de los/las viajeros/as, esperando a que los/las pasajeros/as se sienten, facilitando el descenso...?	3,53	0,95	2,8%	10,2%	30,1%	41,7%	13%	2,3%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las paradas de autobús están bien ubicadas y en buenas condiciones (iluminadas, seguras...), y cuentan con asientos y refugio contra el mal tiempo, y con horarios legibles?	3,42	1,05	6%	13,9%	22,2%	45,8%	10,6%	1,4%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las estaciones del tren están bien ubicadas y en buenas condiciones (iluminadas, seguras...), cuentan con asientos y refugio contra el mal tiempo, son accesibles (rampas, escaleras mecánicas, ascensores, ...), con indicaciones de las rutas accesibles para personas con discapacidad, cuentan con baños públicos, y horarios legibles?	3,10	1,13	10,6%	16,2%	29,6%	31,5%	7,9%	4,2%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las estaciones del metro están bien ubicadas y en buenas condiciones (iluminadas, seguras...), cuentan con asientos y refugio contra el mal tiempo, son accesibles (rampas, escaleras mecánicas, ascensores, ...), con indicaciones de las rutas accesibles para personas con discapacidad, cuentan con baños públicos, y horarios legibles?	3,59	1,12	5,6%	12,5%	16,7%	42,6%	19%	3,7%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las estaciones del tren/metro cuentan con personal cortés y servicial?	3,65	1,0	5,6%	3,7%	22,7%	44,9%	14,4%	8,8%

	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
¿Las estaciones del tren/metro cuentan con personal cortés y servicial?	3,55	1,07	3,88	0,76

¿El taxi...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
es asequible en cuanto a precio, accesible para las diferentes discapacidades, está disponible, incluso en horario nocturno, y puede solicitarse en cualquier momento del día	2,95	1,08	11,1%	16,2%	32,9%	25%	4,6%	10,2%
sus conductores/as son amables y tienen en cuenta las condiciones de los/las viajeros/as?	3,48	0,89	4,2%	4,6%	32,4%	41,7%	7,4%	9,7%

¿El taxi...	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
sus conductores/as son amables y tienen en cuenta las condiciones de los/las viajeros/as?	3,40	0,97	3,68	0,61

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las paradas de los taxis están bien ubicadas y están en buenas condiciones (iluminadas, seguras...)?	3,40	1,02	5,1%	12%	25,5%	39,8%	9,7%	7,9%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las ambulancias llegan a tiempo cuando se las solicitan, y están correctamente adaptadas y suficientemente equipadas?	3,47	1,02	6%	6,5%	31,5%	37,5%	12,5%	6%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿Las ambulancias llegan a tiempo cuando se las solicitan, y están correctamente adaptadas y suficientemente equipadas?	3,40	1,07	3,69	0,81

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿El pueblo dispone de estacionamiento preferencial para personas con discapacidad?	3,54	1,0	5,1%	8,3%	21,8%	46,8%	10,6%	7,4%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿El pueblo dispone de estacionamiento preferencial para personas con discapacidad?	3,35	1,05	3,65	0,93

	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
¿El pueblo dispone de estacionamiento preferencial para personas con discapacidad?	3,45	1,03	3,76	0,86

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
TRANSPORTE	Autobuses y trenes	<ul style="list-style-type: none"> Buena comunicación en Basauri. Transporte público no saturado. Transporte limpio, bien conservado y seguro. Precio asequible, frecuencia, variedad, disponibilidad y destinos clave (hospital, etc.). Existencia del transporte adaptado para personas con discapacidad. Buena señalización de destinos dentro del transporte. Conducción responsable y suave, se respetan normas de circulación. Amabilidad de conductores ante preguntas. Los conductores de autobús esperan a las personas mayores tanto para bajar como para reanudar la marcha al subir (uso de las plataformas elevadoras si es necesario). 	<ul style="list-style-type: none"> Menor frecuencia de autobuses los fines de semana (incluido al hospital). Falta de transportes nocturnos (exceptuando Metro los fines de semana). Menor frecuencia de Metro que otros municipios (Etxebarri): el Metro llega siembre a la parada de Etxebarri, pero no a Basauri. Poca frecuencia en autobuses de Bilbao a Ariz (un autobús cada hora). Conductores de autobús poco comprensivos con las personas mayores (no esperan a que se sienten para reanudar la marcha). Gran separación entre los autobuses y su acceso desde la acera. Complicación en la apertura de las rampas en el autobús, algunos conductores no las bajan. El autobús "Basauri-hospital" realiza un recorrido muy largo. Necesidad de un autobús urbano por el pueblo Euskotren y Renfe poseen precios poco asequibles. 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la adaptación de los autobuses y lanzaderas para subir y bajar (mejorar rampas). Posibilidad de extender la línea de metro hasta el hospital de Galdakao, aumentando así la frecuencia de transporte para llegar al mismo. Posibilidad de establecer en paradas un "botón" de servicio de atención al cliente para proporcionar información sobre horarios. Transmitir a Diputación la importancia de esperar a que las personas mayores se sienten para continuar los trayectos de autobús. Servicio urbano de autobuses en Basauri por los barrios. Colocar una lanzadera que conecte diversas zonas del municipio con edificios públicos estratégicos (ayuntamiento, ambulatorio, etc.). Establecer un autobús urbano que llegue a diversas zonas del municipio (polideportivo, etc.). Establecer precios asequibles para los mayores en el tren Renfe.
	Taxis	<ul style="list-style-type: none"> Taxis disponibles, puntuales, rápidos. Taxis adaptados para silla de ruedas. 	<ul style="list-style-type: none"> Taxis no asequibles para las personas mayores. Los taxis se encuentran todos en una misma parada. 	
	Servicios especiales	<ul style="list-style-type: none"> Transporte sanitario (ambulancias) rápidas y disponibles. 	<ul style="list-style-type: none"> Pocas ambulancias disponibles. La orografía municipal dificulta la actuación adecuada del personal sanitario de las ambulancias. 	<ul style="list-style-type: none"> Concienciar a la sociedad en la importancia de utilizar las ambulancias solo como recurso urgente. Informar más a los ciudadanos sobre las posibilidades de utilizar el transporte

				adaptado.
	Paradas y estaciones de transporte	<ul style="list-style-type: none"> • Marquesinas suficientes en las paradas. • Marquesinas cubiertas de forma adecuada. • Paradas de Metro, tren y autobús bien ubicadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las marquesinas no son suficientes en algunas paradas. • Falta de asientos en marquesinas. • Los coches no respetan las paradas del transporte público. • Acceso difícil en trenes, autobuses, Metro (escalera automática Renfe). • Mala accesibilidad en general en Renfe. • Falta de accesibilidad en algunas estaciones (escalón de acceso de Renfe - distancia entre andén y acceso, existencia de escaleras para cruzar de un andén a otro en estación de Renfe, falta de escaleras mecánicas y ascensores en el Metro). • Estaciones de tren lejanas y en mal estado (sensación de abandono). • Pasos a nivel peligrosos atravesando el municipio. • Falta de personal en estaciones (Renfe, Euskotren), lo que obliga a las personas mayores a usar máquinas para comprar billetes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Colocar mayor número de marquesinas en las paradas. • Imponer sanciones a las personas que aparquen en las paradas destinadas al autobús. • Disminuir la separación entre los autobuses y su acceso desde la acera (uso de una rampa baja, etc.). • Eliminar las barreras del paso a nivel y construir un paso elevado. • Arreglar problemas de accesibilidad <ul style="list-style-type: none"> ◦ Colocar ascensores para personas con diversidad funcional. ◦ Mejorar los escalones de acceso al tren. ◦ Alargar las escaleras mecánicas del metro (parada de ayuntamiento) para que lleguen hasta la superficie. ◦ Colocar barandillas y baldosas antideslizantes en la bajada a la boca de metro Basozelai. ◦ Arreglar las escaleras mecánicas de Renfe (estación norte). • Establecer personal en estaciones que atienda a los mayores para comprar billetes. • Colocar urinarios en las estaciones.
	Información	<ul style="list-style-type: none"> • Información apropiada sobre horarios y destinos de transporte público. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultades para recordar los horarios y destinos del transporte público (cambios constantes). • Información de estaciones y paradas difícil de entender para las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer una pantalla de información sobre horarios/destinos adaptada a las necesidades de las personas mayores (letra grande, información sencilla, etc.). • Mejorar tipografía de carteles informativos en estaciones (eliminar las letras pequeñas). • Que la prensa de Basauri incluya una

				<p>columna con horarios de transporte, información y posibles eventualidades.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informar sobre la posibilidad de llamar por teléfono para conocer horarios.
	Estacionamientos	<ul style="list-style-type: none"> • Se contemplan plazas de aparcamiento nuevas en Pozokoetxe en el nuevo plan urbanístico. • Mayor cantidad de aparcamientos en la zona de Bizkotxalde. • Adecuado el aparcamiento rotatorio del ambulatorio. • Plazas adecuadas para personas con discapacidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Carencia de estacionamientos por supresión para construir zonas peatonales. • Muchas dificultades para aparcar en el centro, pocas plazas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Colocar más plazas de estacionamiento, sobre todo cerca de edificios públicos o edificios estratégicos (Social Antzokia, etc.).

VIVIENDA.

Aunque existen viviendas residenciales donde las personas mayores pueden vivir adecuadamente y existen distintas opciones de vivienda, las viviendas de alquiler son poco asequibles y las nuevas viviendas, ya adaptadas, no son asequibles para las personas mayores. Se percibe la necesidad de más información sobre las opciones de vivienda y ayudas para cambiar de hogar y, aunque puede parecer que existe dicha información, el procedimiento para acceder a éstas (residencias, ayudas a domicilio...) es complejo. Además, muchas mujeres poseen mayores limitaciones económicas ante los costes (pensión dependiente del marido).

Aunque las nuevas viviendas están adaptadas a las personas mayores, en las viviendas habituales de estas, el acceso no está libre de barreras arquitectónicas (pocas rampas, sin ascensores). Dicha carencia provoca inseguridad en la vivienda. En los hogares antiguos no hay posibilidad de colocar ascensores de interior o adaptar la vivienda. Las casas antiguas no están preparadas y no son confortables para las personas mayores (sin calefacción) y hay problemas de accesibilidad interna en viviendas (pasillos estrechos, cocinas no adaptadas...). En general, se tiene la sensación de que arquitectos/constructores no piensan en las personas mayores para diseñar las viviendas.

Actualmente, existe una ley que mejora la situación de las personas mayores en cuanto a promover la instalación de ascensores y accesos, en general, en la comunidad de vecinos. A pesar de la ley, existe una falta de conciencia generalizada en vecindarios sobre la importancia de los ascensores para las personas mayores. La instalación de ascensores y otras modificaciones están siendo subvencionadas por el ayuntamiento. Existen además otras subvenciones públicas para modificación de vivienda y adaptarla. De hecho, en muchos edificios se han podido instalar ascensores. En todo caso, la burocracia para solicitar modificaciones en el hogar es difícil para las personas mayores y la falta de medios económicos de estas dificulta la puesta en marcha de dichas modificaciones (internas y externas al hogar). Además, hay un gran desconocimiento sobre los requisitos necesarios para poder obtener subvenciones para las modificaciones. Hay una significativa falta de información sobre posibilidades de solventar barreras arquitectónicas, así como de formación en constructores sobre las modificaciones necesarias y útiles en los hogares de las personas mayores. Los proveedores de modificaciones no establecen presupuestos asequibles para adaptar la vivienda. Además, en viviendas antiguas hay más dificultad para realizar las modificaciones necesarias.

Envejecer en casa supone calidad de vida para las personas mayores. Las personas mayores se sienten seguras en su vivienda. Las personas mayores con ingresos fijos pueden mantener su casa y están bien informadas sobre servicios de asistencia. Los servicios sociales (ayuda a domicilio, etc.) son asequibles. Sin embargo, tal y como se ha señalado anteriormente, las viviendas no están preparadas para envejecer en casa y el precio de los servicios básicos (electricidad, agua, gas) es realmente caro para todos. Una baja pensión recibida limita las opciones de envejecer correctamente en casa, sobre todo a las mujeres viudas. Además, hay una falta de información para acceder a servicios básicos más asequibles. Los servicios de ayuda a domicilio son insuficientes y son muy necesarios si queremos envejecer en casa. Por otra parte, cuidar de las personas mayores en casa, hoy en día, es más complicado (trabajo, hijos, espacio, etc.).

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Para elegir vivienda, las personas mayores, disponen de opciones adecuadas y accesibles (incluidas personas frágiles y con discapacidad) y son asequibles en cuanto a precio, incluyendo viviendas de protección oficial?	2,59	0,89	12,5%	25%	47,7%	6,5%	2,3%	6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las personas mayores están suficientemente informadas sobre las opciones disponibles de vivienda?	2,51	0,85	13%	29,2%	45,8%	6,5%	0,9%	4,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las reformas y el mantenimiento de vivienda son asequibles en cuanto a precio para las personas mayores y existen ayudas financieras?	2,58	0,94	12%	33,3%	34,7%	14,4%	1,4%	4,2%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿La información sobre las ayudas para reformas es accesible para las personas mayores?	2,55	0,94	12,5%	28,7%	34,3%	11,1%	1,4%	12%

¿Las viviendas...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
están correctamente construidas con materiales adecuados, incluidas las de construcción antigua, y son accesibles y sin barreras arquitectónicas?	2,57	1,07	16,7%	29,6%	28,2%	17,1%	2,8%	5,6%
tienen el suficiente espacio para permitir el libre movimiento de las personas mayores, están equipadas adecuadamente (calefacción, aire acondicionado...) y están adaptadas a posibles situaciones de dependencia (superficies lisas, pasillos anchos, baño adaptado...)?	2,60	1,03	12,5%	34,7%	26,4%	17,1%	2,8%	6,5%

Para envejecer en su propia casa, las personas mayores...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
están suficientemente informadas sobre los servicios disponibles (ayuda a domicilio, sistemas de alarma, teleasistencia...)	2,93	1,11	10,2%	25,5%	29,6%	25%	6,9%	2,8%
sus viviendas están integradas en la comunidad	3,65	0,97	3,7%	6,9%	24,1%	45,8%	15,7%	3,7%
se sienten seguras en el entorno en el que viven	3,63	1,01	4,6%	8,8%	20,4%	48,6%	15,7%	1,9%

	75 ó + años		60 a 74 años	
Para envejecer en su propia casa, las personas mayores...	M	DT	M	DT
se sienten seguras en el entorno en el que viven	3,85	1,00	3,51	1,00

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
VIVIENDA	Opciones de vivienda y costes	<ul style="list-style-type: none"> Existen viviendas residenciales donde las personas mayores pueden vivir adecuadamente. Existen distintas opciones de vivienda. 	<ul style="list-style-type: none"> Viviendas de alquiler poco asequibles. Las nuevas viviendas ya adaptadas no son asequibles para las personas mayores. Necesidad de más información sobre las opciones de vivienda y ayudas para cambiar de hogar. Buena información sobre opciones de vivienda, pero difícil procedimiento para acceder a éstas (residencias, ayudas a domicilio...). Muchas mujeres poseen mayores limitaciones económicas ante los costes (pensión dependiente del marido). 	<ul style="list-style-type: none"> Establecer oficinas de atención al consumidor. Incorporar pisos tutelados y otras opciones sin barreras de accesibilidad (mayor autonomía). Más posibilidades de viviendas de alquiler, pero mejor regulado (inquilino-propietario). Ofrecer viviendas públicas con un precio asequible. Destinar mayores ayudas económicas a las mujeres (pensión dependiente del marido).
	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> Las nuevas viviendas están adaptadas a las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> El acceso a viviendas no está libre de barreras arquitectónicas (pocas rampas, sin ascensores). La carencia de ascensores provoca inseguridad en la vivienda. Las casas antiguas no están preparadas y no son confortables para las personas mayores (sin calefacción, ascensor). Hogares antiguos donde no hay posibilidad de colocar ascensores de interior o adaptar la vivienda. Problemas de accesibilidad interna en viviendas (pasillos estrechos, cocinas no adaptadas...). 	<ul style="list-style-type: none"> Contemplar nuevas opciones para construir ascensores de exterior (cuando uno de interior no sea posible). Construir casas con puertas y baños más anchos para las sillas de ruedas. Cambiar el plan general de edificación (lo dijo el arquitecto – ordenanzas municipales)
	Modificaciones	<ul style="list-style-type: none"> Existencia de una ley adaptada que mejora la situación de las personas mayores (ascensores, etc.). La instalación de ascensores y otras modificaciones están subvencionadas por el ayuntamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> A pesar de la ley, existe una falta de conciencia generalizada en vecindarios sobre la importancia de los ascensores para las personas mayores. Mucha burocracia para solicitar modificaciones en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> Cambiar la ley de urbanismo para poder colocar más ascensores. Adaptación de las viviendas (baños, pasillos...). Conceder ayudas económicas a los dueños de viviendas antiguas

		<ul style="list-style-type: none"> • Subvenciones para modificación de vivienda y adaptarla. • En muchos edificios se han podido instalar ascensores. 	<ul style="list-style-type: none"> • La falta de medios económicos de las personas mayores dificulta la puesta en marcha de ascensores. • Desconocimiento sobre los requisitos necesarios para poder obtener subvenciones para las modificaciones. • Falta de formación en constructores sobre las modificaciones necesarias y útiles en los hogares de las personas mayores. • Los proveedores de modificaciones no establecen presupuestos asequibles para adaptar la vivienda. • Viviendas antiguas dificultad para modificar. 	<p>Implicación de entidades públicas ante dicho problema social.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover una mayor conciencia en los vecindarios para llevar a cabo modificaciones (ascensores, etc.). • Difundir la información e informar a los mayores sobre los requisitos necesarios para obtener subvenciones. • Importancia de conocer la importancia de liberar la casa para que sea habitable para una persona mayor (quitar alfombras, liberar muebles, puertas anchas...). • Organizar una “feria de productos” y formar a los constructores, etc., en modificaciones necesarias para las personas mayores (cambios de duchas, baldosas...) con implicación de organismos públicos y privados.
	<p>Envejecer en casa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Supone calidad de vida para las personas mayores. • Las personas mayores con ingresos fijos pueden mantener su casa. • Las personas mayores se sienten seguras en su vivienda. • Las personas mayores están bien informadas sobre servicios de asistencia. • Los servicios sociales (ayuda a domicilio, etc.) son asequibles. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las viviendas no están preparadas para envejecer en casa. • Precio de los servicios básicos (electricidad, agua, gas) realmente caro para todos. • Una baja pensión recibida limita las opciones de envejecer correctamente en casa, sobre a las mujeres viudas. • Falta de información para acceder a servicios básicos más asequibles. • Los servicios de ayuda a domicilio son insuficientes y son muy necesarios si queremos envejecer en casa. • Cuidar de las personas mayores en casa hoy en día es más complicado (trabajo hijos, espacio, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Difundir la información e informar a las personas mayores sobre ayudas disponibles. • Adaptar la tarifa de los servicios básicos de vivienda a la pensión recibida. • Mejorar los servicios sociales. • Colocar sistemas de detección de humo y temperatura gratuitos en viviendas para mayores de 80 años con dificultades. • Promover servicios y voluntariado para ayudar y acompañar a las personas mayores que viven solas. • Visitar y controlar periódicamente los domicilios de las personas mayores. • Crear un comedor social para personas mayores que viven solas; o un servicio público que proporcione dietas a domicilio.

PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Como se señalaba anteriormente, existen numerosos eventos para personas mayores, con variedad de actividades y ubicaciones diversas. Algunas actividades (yoga, pilates, expresión corporal, talla de madera y piscina) tienen gran éxito y aceptación entre las personas mayores. También los programas de memoria y el curso de prevención de caídas realizado conjuntamente por el ayuntamiento y el Instituto municipal de Deportes (IMD). Las actividades de la Casa de Cultura son para todas las edades. La misma posee libros que son de interés para las personas mayores. Muchas personas mayores acuden a la biblioteca. Así mismo, el Antzoki tiene muchas actividades para todas las edades, así como el polideportivo. Desde Marienea, casa de la mujer, se ofrecen muchas actividades para trabajar a nivel físico y mental. Por otra parte, existe una importante participación de las personas mayores en eventos gastronómicos del pueblo. Participar en todas estas actividades no requiere de habilidades especiales en las personas participantes, y se genera un buen ambiente y una adecuada convivencia en las actividades de personas mayores. Dichas actividades están coordinadas por profesionales muy cualificados, existiendo un equilibrio razonable entre entidades: ayuntamiento y colectivos de personas mayores...

También es cierto que algunos grupos están formados por muchas personas, y algunos cursos son cortos o solo están disponibles en periodos concretos del año. Algunas actividades ya no se realizan ("Escuela de abuelos", clases de francés en la EPA, clases de euskera con contacto intergeneracional, etc.) quizás debido a una cierta falta de "responsabilidad" para asistir a las actividades cuando ya se han inscrito las personas: hay un cierto abandono de actividades durante las mismas. Se señala también que algunos espacios se utilizan poco para actividades (terracea y local del Social Antzokia). Se comenta que las personas mayores de ahora tienen diferentes gustos y necesidades que antes por lo que es un reto identificar actividades para estas nuevas generaciones. Por último, se identifica la falta de personas voluntarias en las asociaciones de personas mayores para organizar las actividades y poca constancia de dichas asociaciones para coordinarse con otras entidades y realizar actividades conjuntas.

Las sedes para eventos y actividades están bien situadas, preparados y son accesibles. Se señala como positivo que las instalaciones y espacios al aire libre son accesibles para personas con discapacidad (por ejemplo, el Antzoki). En Basauri hay además un gran número de centros de personas mayores. Los horarios de las actividades son adecuados y contemplan las necesidades de las personas mayores. Sin embargo, se comentan que existen dificultades físicas para llegar a algunos lugares de actividades, así como que hay barreras arquitectónicas (falta de ascensores) en sedes donde se realizan las actividades (San Miguel) o que directamente falta un centro de personas mayores en Ariz. Aunque la sede de la Cruz Roja se encuentra lejos la EPA cede a Cruz Roja espacios más cercanos, coordinándose las entidades entre sí para facilitar la accesibilidad.

Aunque se hacen esfuerzos para la promoción y conocimiento de todas las actividades, colocándose carteles informativos, con suficiente información, ésta también es calificada como escasa y no orientada a las personas mayores. Se piensa que hay poca información sobre posibilidades y cursos. Hay determinadas zonas y/o personas a las que no es posible llegar para informar (cuidadores, etc.).

La EPA (escuela para adultos) incluye e integra a las personas mayores en sus actividades, así como las propias personas mayores tratan de integrar en las actividades a otras personas mayores. Hay una buena integración, en general, con otros grupos sociales en actividades. No obstante, se percibe una menor participación de los hombres en las actividades, así como que hay una integración social difusa con personas de otras culturas y solo para personas mayores (bar social). Hay pocas posibilidades de actividades para todas las edades y sexos. Falta de actividades intergeneracionales.

Los precios de las actividades son asequibles y adaptados a familias numerosas, perceptoras de RGI, etc. Sin embargo, en poco tiempo han subido mucho de precio algunas actividades. En los polideportivos los precios por edad, no son baratos, pero si se reducen en algunas situaciones. Por último, las actividades gestionadas en ciertas asociaciones son poco asequibles comparadas con las del ayuntamiento.

Para combatir el aislamiento social, la iglesia y Cáritas poseen servicios para visitar a las personas mayores aisladas: proyecto "Bizi Bete" de Cáritas, ampliamente difundido en los medios de comunicación. Desde los servicios de salud existe un programa para abordar la soledad en Basauri: profesionales médicos colaboran con Cáritas para abordar el aislamiento, informando de las personas en riesgo. Así mismo, desde los servicios de salud se deriva a Marienea cuando hay indicios de soledad o aislamiento. No obstante, se percibe en algunos casos, poca motivación o inseguridad entre las personas mayores para participar en actividades. Muchas personas jubiladas no buscan alternativas para ocupar el tiempo, así como que existen personas mayores aisladas y dependientes que no saben qué opciones tienen para asistir a actividades. No hay, quizás, una gran concienciación en el municipio sobre la importancia luchar contra el aislamiento social de las personas mayores.

¿Existen para las personas mayores	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
actividades específicas (según sus intereses y características) para su tiempo de ocio?	3,83	0,93	3,2%	5,6%	16,2%	53,7%	20,4%	0,9%
un plan para adaptar todas las actividades lúdicas, de ocio y tiempo libre para ellas?	3,64	0,93	3,2%	6%	27,3%	44,9%	14,4%	4,2%

¿Existen para las personas mayores	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
actividades específicas (según sus intereses y características) para su tiempo de ocio?	3,91	0,96	3,62	0,83

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Existe la posibilidad de acudir las personas mayores con una persona amiga o cuidadora?	3,34	0,83	3,2%	6,5%	44,4%	34,7%	5,1%	6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿En el pueblo hay suficiente información de actividades para personas mayores garantizando el acceso a la misma, incluyendo las actividades o programas que se desarrollan en los centros sociales de personas mayores?	3,49	1,01	4,6%	12,5%	22,7%	48,1%	11,1%	0,9%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Los lugares donde se realizan actividades de tiempo libre (centros culturales, teatros, centros deportivos) se encuentran bien ubicados, son de fácil acceso con transporte público y sus instalaciones son accesibles para las personas con discapacidad?	3,53	1,01	5,1%	11,6%	17,1%	52,8%	10,2%	3,2%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Las actividades de tiempo libre tienen precios asequibles?	3,64	0,92	2,8%	7,4%	20,8%	47,2%	11,6%	10,2%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Los lugares donde se realizan actividades de tiempo libre promueven el uso compartido por personas con distintas edades e intereses y fomentan la interacción entre grupos de personas usuarias?	3,39	1,03	5,1%	11,6%	30,6%	35,6%	11,6%	5,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿En las actividades del tiempo libre se realizan esfuerzos para incluir a las personas mayores que están aisladas en dichas actividades sociales?	3,22	0,99	6,5%	12%	33,3%	34,7%	5,1%	8,4%

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
PARTICIPACIÓN SOCIAL	Gama de eventos y actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Eventos para personas mayores, variedad de actividades y ubicaciones. • Yoga, pilates, expresión corporal, talla de madera y piscina tienen gran éxito y aceptación entre las personas mayores. • Programa de memoria. • Curso de prevención de caídas (ayuntamiento e IMD). • Actividades de la Casa de Cultura para todas las edades. La Casa de Cultura posee libros que son de interés para las personas mayores. • El Antzoki mucha actividad para todas las edades. • Muchas personas mayores acuden a la biblioteca. • Mucha posibilidad de actividades en el polideportivo (piscina, pilates, gimnasia...). • Desde Marienea, casa de la mujer, muchas posibilidades de actividades para trabajar a nivel físico y mental. • Participación de las personas mayores en actos gastronómicos del pueblo. • No requieren habilidades especiales. • Buen ambiente y convivencia en las actividades de personas mayores. • Actividades coordinadas por profesionales muy cualificados. • Equilibrio razonable entre entidades: ayuntamiento, colectivos de mayores... 	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos de actividades con muchas personas. • Algunas actividades solo están disponibles en periodos concretos del año. • Algunos cursos son cortos. • Algunas actividades ya no se realizan ("Escuela de abuelos", clases de francés en la EPA, clases de euskera con contacto intergeneracional, etc.). • Existe una falta de "responsabilidad" para asistir a las actividades cuando ya se han inscrito. • Abandono de actividades durante la misma, poca adherencia. • Se utilizan poco ciertos espacios destinados a actividades (terracea y local del Social Antzokia). • Las personas mayores de ahora diferentes gustos y necesidades que antes. • Falta de personas voluntarias de las asociaciones de personas mayores y poca constancia para coordinarse con entidades y realizar actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuperar los programas y actividades que se realizaban hace años. • Ampliar el número de plazas y aumentar las subvenciones para actividades exitosas como yoga o pilates. • Promover la actividad física específica para personas mayores de 75 años, con monitores especializados (reducir riesgo de enfermedades, gasto en medicina, etc.). • Mantener el taller de la memoria como actividad fija disponible durante todo el año. • Aumentar la variedad de actividades (en Cáritas, Asociaciones de vecinos, etc.). • Concienciar a las personas mayores sobre la responsabilidad de asistir a las actividades a las que se han inscrito. • Adaptarse a la situación actual de las personas mayores en cuanto a gustos y necesidades.
	Accesibilidad a eventos y actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Sedes para eventos y actividades bien situados, preparados, accesibles. • Instalaciones accesibles y espacios al aire libre para personas con 	<ul style="list-style-type: none"> • Barreras arquitectónicas (falta de ascensores) en sedes donde se realizan las actividades (San Miguel). • Dificultades físicas para llegar al lugar 	

		<p>discapacidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Antzoki está adaptado, está preparado • En Basauri hay un gran número de hogares de jubilados • Horarios adecuados, contemplan a las personas mayores. • Coordinación entre entidades para facilitar accesibilidad (EPA cede a Cruz Roja espacios más cercanos). 	<p>de las actividades.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sede de la Cruz Roja se encuentra muy lejos. • Falta de centro de personas mayores en Ariz. 	
	Promoción y conocimiento de las actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Se colocan carteles informativos y existe suficiente información. 	<ul style="list-style-type: none"> • Información de actividades escasa, no se orienta a las personas mayores. • Hay poca información sobre posibilidades y cursos. • Existencia de zonas/personas a las que no es posible llegar para informar (cuidadores, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • En aula de cultura informar sobre los cursos, para llegar a más personas. • Promover la función de los periódicos locales como divulgadores de actividades. • Mejorar la coordinación de la información entre entidades (casa de cultura, asociaciones...). • Informar a cuidadores para estimular a las personas aisladas.
	Fomento integración comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> • La EPA (escuela para adultos) incluye e integra a las personas mayores en sus actividades. • Las personas mayores tratan de integrar en las actividades a otras personas mayores. • Buena integración con otros grupos sociales en actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> • Menor participación de los hombres en las actividades. • Integración social difusa con personas de otras culturas y solo para personas mayores (bar social). • Pocas posibilidades de actividades para todas las edades y sexos. Falta de actividades intergeneracionales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Crear grupos de actividades de especial interés para ambos géneros. • Establecer un profesional técnico que promueva la integración de todos los participantes en los centros sociales (evitar aislamiento). • Uso de las redes sociales para difundir información a los jóvenes. • Favorecer el Social para que sea un lugar para todas las edades
	Accesibilidad en cuanto al coste	<ul style="list-style-type: none"> • Precios asequibles, adaptados a familias numerosas, RGI, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • En poco tiempo han subido mucho de precio. • En los polideportivos los precios por edad, no son baratos, pero si se reducen en algunas situaciones. • Las actividades gestionadas en ciertas asociaciones son poco asequibles comparadas con las del ayuntamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer los precios de las actividades en función de la renta.

	<p>Abordaje del aislamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La iglesia y Cáritas poseen servicios para visitar a las personas mayores aisladas. (proyecto "Bizi Bete" de Cáritas, difundido en los medios de comunicación). • Programa desde los servicios de salud para abordar la soledad en Basauri. • Médicos que colaboran con Cáritas para abordar el aislamiento, informan de las personas en riesgo. • Desde los servicios de salud se deriva a Marienea cuando indicios de soledad o aislamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Poca motivación o inseguridad entre las personas mayores para participar en actividades. • Muchas personas jubiladas no buscan alternativas para ocupar el tiempo. • Existen personas mayores aisladas y dependientes que no saben qué opciones tienen para asistir. • Poca conciencia en el municipio sobre la importancia luchar contra el aislamiento social de las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Programa "Bizi-Bete" de Caritas para que los mayores aislados salgan de casa • Farmacias, tiendas de barrio, vecinos... que se preocupen (visita, llamada) por las personas que viven en el vecindario. • Centro de ingreso cuando convalecencia (ingreso, cirugía...) de personas que viven solas. • Buscar opciones para abordar el aislamiento de las personas mayores desde iniciativas de voluntariado (Cáritas, Cruz Roja, etc.).
--	---------------------------------	---	---	--

RESPECTO E INCLUSIÓN SOCIAL.

En general, la población mayor dispone de supermercados y comercios cercanos, con buena accesibilidad. El trato que se les dispensa en los mismos es correcto, con personal cortés. Aunque hay división de opiniones, los servicios privados y los comercios se muestran solidarios con las necesidades de los mayores (adecuan sus horarios y servicios a sus necesidades), aunque también se expresan ejemplos de poca solidaridad ante la necesidad de utilizar los urinarios, necesidad de descansar y sentarse... Existen pequeños comercios que ofrecen servicios a domicilio para las personas mayores (llevar la compra a casa, etc.) pero tampoco son muchos los comercios que lo hacen, si bien, en muchas ocasiones, los baños de los bares están siempre abiertos, no es necesario consumir, se ofrecen vasos de agua... Los comercios y servicios privados poseen una imagen positiva de las personas mayores y se da una buena coordinación entre farmacias y servicios de ortopedia con diputación y seguridad social. Se necesitaría algún asiento en centros comerciales para mayores con poca movilidad. Especialmente, se señala como algo negativo que las entidades bancarias siguen normas muy rígidas (horarios muy limitados para atender al público y obligación de sacar una cantidad de dinero concreta). Por último, los contenedores de basura públicos difíciles de usar para las personas mayores (muy altos y con un pedal duro).

Aunque los medios de comunicación reflejan una imagen positiva de las personas mayores, también existe la sensación de que se da una imagen negativa de la persona mayor entre las personas jóvenes (estereotipos) y una cierta discriminación de las personas mayores en los medios de comunicación (se vende más la “juventud”), con un lenguaje poco respetuoso e inclusivo. Se señala poca conciencia social sobre discapacidad y envejecimiento.

En general, la juventud se muestra respetuosa con las personas mayores y, de hecho, existen algunas actividades intergeneracionales promoviéndose un ambiente de respeto y ayuda en dichas actividades. Personas jóvenes y mayores participan juntas en eventos (manifestación de pensionistas, día de la comida organizada por Herriko Taldeak...); hay un programa intergeneracional de Basauri (Marcha Intergeneracional de Basauri) y, en concreto, la residencia municipal Etxe Maitia tiene un programa intergeneracional con colegios de Basauri. También es cierto que existe un desconocimiento y carencia de información sobre las actividades intergeneracionales del municipio (“Marcha intergeneracional”). En general, no existen entornos para que jóvenes y mayores se relacionen y se da una falta de comprensión mutua entre distintas generaciones (por un bagaje educativo y valores distintos). Además, existe la sensación de que no se valoran y respetan las aportaciones de las personas mayores en el contexto familiar. Personas jóvenes y mayores también prefieren no involucrarse en actividades intergeneracionales.

Las personas mayores sienten que tienen algo valioso que enseñar/aportar a las personas más jóvenes, pero no se incluye a las personas mayores en la educación pública. No se incluye un aprendizaje positivo sobre el envejecimiento en la escuela primaria ni secundaria y se tiene la sensación de que la experiencia y aportación de las personas mayores no sería bien recibida por las personas jóvenes.

A nivel de inclusión en la comunidad, existen eventos “abiertos” también para personas mayores. Las personas mayores con discapacidad salen a la calle y participan más que antes, y hay una convivencia adecuada en los barrios, pero no se puede evitar tener la sensación de que las personas mayores están bastante aisladas en la comunidad como colectivo. A nivel de inclusión económica, existen ayudas para no renunciar a necesidades básicas (calefacción, luz) pero, de hecho, hay situaciones de exclusión social por motivos económicos entre las personas mayores, especialmente mujeres.

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿En el pueblo a las personas mayores se les consulta para saber cómo atenderlas mejor en los servicios públicos y comerciales?	2,61	0,98	13%	30,6%	37,5%	13,4%	2,8%	2,8%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Los servicios públicos y comerciales tienen productos adaptados a las necesidades de las personas mayores?	3,26	0,95	3,7%	17,1%	33,3%	37,5%	6,5%	1,9%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Los servicios públicos y comerciales cuentan con personal cortés y servicial que se adapta a sus necesidades?	3,44	0,91	3,2%	10,6%	31,5%	44,4%	7,9%	2,3%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿En el pueblo, los medios (prensa, radios, televisión...) incluyen a personas mayores en sus informaciones mostrándolas en forma positiva y sin estereotipos?	3,14	0,89	4,2%	15,7%	38%	32,9%	2,3%	6,9%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿En el pueblo, los medios (prensa, radios, televisión...) incluyen a personas mayores en sus informaciones mostrándolas en forma positiva y sin estereotipos?	3,31	0,87	2,90	0,86

¿En el pueblo,	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
en los eventos, entornos y actividades abiertas a toda la comunidad se atienden a las necesidades específicas de las personas mayores?	3,25	0,97	4,2%	16,2%	34,7%	34,3%	7,4%	3,2%
se les incluyen en actividades dirigidas para la familia y se realizan periódicamente eventos que reúnan a las distintas generaciones para el disfrute y enriquecimiento mutuo?	2,97	0,95	5,1%	22,7%	43,5%	17,1%	6,5%	5,1%

¿En el pueblo,	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
en los programas de educación primaria y secundaria, se incluye el aprendizaje sobre el envejecimiento y las personas mayores?	2,74	0,92	11,1%	19,4%	47,7%	13,4%	1,9%	6,5%
se involucra a las personas mayores en las actividades de la escuela local junto a niños/as y maestros/as y se ofrecen oportunidades, a las personas mayores, para que compartan conocimientos, experiencias, historia y habilidades con otras generaciones?	2,46	0,98	17,1%	28,2%	35,2%	9,3%	1,9%	8,3%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿A las personas mayores, si están en una situación económica desfavorable, se les facilita el acceso a eventos públicos?	2,92	0,96	6,9%	21,3%	40,3%	19,0%	4,2%	7,9%

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
RESPECTO E INCLUSIÓN SOCIAL	Servicios respetuosos e incluyentes	<ul style="list-style-type: none"> • Supermercados y comercios cercanos, con buena accesibilidad. • Buen trato a personas mayores, personal cortés. • Servicios privados y comercios solidarios con las necesidades de los mayores (adecuan sus horarios y servicios a sus necesidades). • Existen pequeños comercios que ofrecen servicios a domicilio para las personas mayores (llevar la compra a casa, etc.). • Los comercios y servicios privados poseen una imagen positiva de las personas mayores. • Los baños de los bares están siempre abiertos, no es necesario consumir, se ofrecen vasos de agua... • Buena coordinación entre farmacias, y servicios de ortopedia con diputación y seguridad social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios públicos y privados poco solidario con las necesidades de las personas mayores (necesidad de utilizar los urinarios, necesidad de descansar y sentarse, necesidad de adecuarse a sus horarios, etc.). • Son pocos los comercios que ofrecen servicios a domicilio para las personas mayores (llevar la compra a casa, etc.). • Necesidad de algún asiento en centros comerciales para mayores con poca movilidad • Bancos con normas muy rígidas (horarios muy limitados para atender al público y obligación de sacar una cantidad de dinero concreta). • Contenedores de basura públicos difíciles de usar para las personas mayores (muy altos y con un pedal duro). 	<ul style="list-style-type: none"> • Que aquellos que adapten sus servicios y comercios a las necesidades de las personas mayores (colocar sillas para descansar en los comercios, dejar utilizar sus urinarios privados sin consumir/comprar, etc.), reciban subvenciones del ayuntamiento o sean eximidos de ciertas tasas. • Indicar mediante un logotipo o cartel que el servicio es “amigable con las personas mayores”. • Cuidar y proteger comercios próximos a las personas mayores (espacios de interacción accesibles). • Crear un impreso o una página donde se promocionen los comercios que quieran facilitar sus servicios a las personas mayores (entregas a domicilio, etc.). • Que las administraciones públicas y servicios públicos adapten sus horarios a las personas mayores.
	Imagen pública del envejecimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Los medios de comunicación reflejan una imagen positiva de las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Imagen negativa de la persona mayor en jóvenes (estereotipos). • Discriminación de las personas mayores en los medios de comunicación: Se vende la “juventud”. • Lenguaje poco respetuoso e inclusivo con las personas mayores. • Poca conciencia social sobre discapacidad y envejecimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Promover la función de los periódicos locales como divulgadores de noticias que involucren a las personas mayores. • Propaganda desde las instituciones de la importancia de las personas mayores, poner en valor la vejez y el envejecimiento. • Organizar campañas de sensibilización sobre discapacidad y envejecimiento, aumentar la conciencia social.
	Relaciones intergeneracionales y familiares	<ul style="list-style-type: none"> • La juventud se muestra respetuosa en la comunidad con las personas mayores. • Existen algunas actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • No existen entornos para que jóvenes y mayores se relacionen. • Existe una falta de comprensión mutua entre distintas generaciones (bagaje 	<ul style="list-style-type: none"> • Difundir más información sobre las actividades intergeneracionales del municipio. • Promover las relaciones

		<p>intergeneracionales (ayuntamiento, manifestaciones, etc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se promueve un ambiente de respeto y ayuda en actividades intergeneracionales. • Personas jóvenes y mayores participan juntos en eventos (manifestación de pensionistas, día de la comida organizada por Herriko Taldeak...). • Programa intergeneracional de Basauri (Marcha Intergeneracional de Basauri). • Residencia Etxe Maitia programa intergeneracional con colegios de Basauri. 	<p>educativo y valores distintos).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensación de que no se valoran y respetan las aportaciones de las personas mayores en el contexto familiar. • Las personas jóvenes y mayores también prefieren no involucrarse en actividades intergeneracionales. • Desconocimiento y carencia de información sobre las actividades intergeneracionales del municipio (“Marcha intergeneracional”). 	<p>intergeneracionales desde la familia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover la importancia de cuidar a las personas mayores en las familias. • Crear y promover ideas como la iniciativa “Adopta un Abuelo”. • Organizar actividades para familias: excursiones entre abuelos y nietos, etc.
	Educación pública	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas mayores sienten que tienen algo valioso que enseñar/aportar a las personas más jóvenes. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se incluye un aprendizaje positivo sobre el envejecimiento en la escuela primaria ni secundaria. • No se incluye a las personas mayores en la educación pública. • Sensación de que la experiencia y aportación de las personas mayores no sería bien recibida por las personas jóvenes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informar y educar sobre envejecimiento. • Valorar la experiencia de las personas mayores en centros educativos. • Organizar actividades intergeneracionales en colegios y guarderías.
	Inclusión en la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Existen eventos abiertos también para personas mayores. • Las personas mayores con discapacidad salen a la calle y participan más que antes. • Convivencia adecuada en los barrios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas mayores están bastante aisladas en la comunidad como colectivo. 	
	Inclusión económica	<ul style="list-style-type: none"> • Existen ayudas para no renunciar a necesidades básicas (calefacción, luz). 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe exclusión social por motivos económicos entre las personas mayores, especialmente mujeres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la pensión de viudedad.

PARTICIPACIÓN CÍVICA Y EMPLEO.

En el municipio, se promueve el voluntariado en las personas mayores y, de hecho, gran parte de las personas voluntarias son personas mayores. Aun así, pocas personas mayores quieren ser voluntarias. Existen oportunidades para relaciones intergeneracionales en el voluntariado (banco de alimentos, Cáritas, voluntariado de la iglesia...). Las personas mayores realizan actividades solidarias por cuenta propia (visitar los hogares de amigos en situación de dependencia, etc.). Sin embargo, como obstáculos podemos señalar que el seguro no cubre a las personas mayores a partir de los 80 años, lo que restringe su participación en voluntariado. Falta de información para conocer el voluntariado.

Existe una mayor presencia de personas mayores en política, asociaciones, consejo municipal y otros. Además, existen muchas asociaciones para que puedan participar todo tipo de personas. Las entidades del mundo asociativo contemplan la opinión de las personas mayores (asambleas, encuestas, etc.) y dichas entidades se coordinan adecuadamente con el ayuntamiento y los servicios sociales. Sin embargo, las entidades no envían propuestas a las personas mayores para que opinen/ voten sobre los cambios del municipio. Existía previamente un Consejo de Mayores actualmente inexistente. Se motiva poco a las personas mayores para participar en el mundo asociativo y se acercan poco a las asociaciones de vecinos. La ciudadanía participa poco cuando se pide su colaboración. Las personas cuidadoras tienen menos tiempo para participar. Existe apoyo para que las personas mayores participen en reuniones/eventos (asientos reservados, audífonos, ayudas para desplazarse...). Por último, se señala que implantar el proyecto ciudades amigables dará voz y participación a las personas mayores.

Las personas mayores son ligeramente reconocidas por sus contribuciones, especialmente del pasado, pero todavía no están suficientemente reconocidas las contribuciones de las personas mayores. No se reconoce las aportaciones actuales que pueden realizar las personas mayores en la sociedad.

A nivel de empleo se señala que las personas mayores se encuentran “pluriempleadas”, pero sin remuneración. Muchas mujeres dejan de trabajar para dedicarse al cuidado y existe mucha dificultad para acceder a un empleo a partir de los 55 años. En general, hay una carencia de opciones de empleo para las personas mayores.

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Existen para las personas mayores planes de difusión y promoción de las oportunidades para trabajo voluntario, así como apoyos para las organizaciones que tengan personas voluntarias mayores?	3,19	0,95	6%	11,6%	42,1%	29,6%	6%	4,6%

¿Existen, para las personas mayores...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
consejos asesores o equipos directivos de organizaciones que las incluyan?	2,96	0,94	7,9%	15,7%	46,8%	20,4%	3,7%	5,6%
programas que alienten su participación?	3,18	0,89	4,6%	11,6%	38,9%	31%	2,8%	11,1%
asociaciones exclusivas para personas mayores con ayudas de las administraciones públicas?	3,38	0,90	2,3%	10,6%	40,3%	32,9%	9,3%	4,6%
asociaciones de personas mayores que intervienen en las diferentes actividades cívicas de la ciudad?	3,47	0,89	2,3%	9,3%	33,8%	39,8%	9,3%	5,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿A las personas mayores se les reconoce por su experiencia y por su aportación al desarrollo comunitario?	2,83	0,92	6%	27,8%	38%	18,5%	2,8%	6,9%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Consideras que en el pueblo se dispone de servicios para poder escuchar la voz de la persona mayor y se las incluye en la toma de decisiones de asuntos que las afecten incluyéndoles como informantes, asesoras, actores y beneficiarias clave?	2,79	0,95	9,7%	24,1%	39,8%	19,9%	1,9%	4,6%

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
PARTICIPACIÓN CÍVICA Y EMPLEO	Voluntariado	<ul style="list-style-type: none"> Se promueve el voluntariado en las personas mayores. Gran parte de los voluntarios son personas mayores. Existen oportunidades para relaciones intergeneracionales en el voluntariado (banco de alimentos, Cáritas, voluntariado de la iglesia...). Las personas mayores realizan actividades solidarias por cuenta propia (visitar los hogares de amigos en situación de dependencia, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Pocas personas mayores quieren ser voluntarias. El seguro no cubre a las personas mayores a partir de los 80 años, lo que restringe su participación en entidades como el Banco de Alimentos. Falta de información para conocer el voluntariado. 	<ul style="list-style-type: none"> Impulsar voluntariados que establezcan relaciones intergeneracionales: <ul style="list-style-type: none"> Que las personas mayores ayuden a los niños con dificultades en las aulas. Que personas con algún tipo de condena (jóvenes y adultos) se dediquen a ayudar a las personas mayores en un centro cívico. Impulsar que el seguro cubra también a las personas mayores de 80 años.
	Participación cívica	<ul style="list-style-type: none"> Mayor presencia de personas mayores en política, asociaciones, consejo municipal y otros. Existen muchas asociaciones para que puedan participar todo tipo de personas. Las entidades del mundo asociativo se coordinan adecuadamente con el ayuntamiento y los servicios sociales. Las entidades del mundo asociativo contemplan la opinión de las personas mayores (asambleas, encuestas, etc.). Existe apoyo para que las personas mayores participen en reuniones/eventos (asientos reservados, audífonos, ayudas para desplazarse...). Implantar el proyecto ciudades amigables dará voz y participación a las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> Las entidades no envían propuestas a las personas mayores para que opinen/voten sobre los cambios del municipio. Existencia previa de un Consejo de Mayores actualmente inexistente. Se motiva poco a las personas mayores para participar en el mundo asociativo. Las personas mayores se acercan poco a las asociaciones de vecinos. La ciudadanía participa poco cuando se pide su colaboración Las personas cuidadoras menos tiempo para participar. 	<ul style="list-style-type: none"> Alcaldía y entidades municipales más accesibles para atender quejas/propuestas de personas mayores. Crear un organismo para dicho fin. Retomar el Consejo de Mayores. Plantear la posibilidad de establecer un órgano para la democracia participativa.
	Valoración de las contribuciones	<ul style="list-style-type: none"> Las personas mayores son ligeramente reconocidas por sus contribuciones, especialmente del pasado. 	<ul style="list-style-type: none"> Todavía no están suficientemente reconocidas las contribuciones de las personas mayores. No se reconoce las aportaciones que 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar el reconocimiento de las contribuciones de los mayores y premiarlo.

			pueden realizar las personas mayores en la sociedad.	
	Empleo		<ul style="list-style-type: none"> • Las personas mayores se encuentran “pluriempleadas”, pero sin remuneración. • Muchas mujeres dejan de trabajar para dedicarse al cuidado de personas mayores dependientes. • Mucha dificultad para acceder a un empleo a partir de los 55 años. • Carencia de distintas opciones de empleo para las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plantear la posibilidad de una reducción de jornada tanto para las personas mayores como personas cuidadoras si lo necesitan. Incorporar perspectiva de género. • Promover la “cultura del ocio”, inculcar la importancia de la participación social antes de jubilarse.

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN.

Existe un servicio de atención al ciudadano en el ayuntamiento para todas las personas. Se difunde información sobre eventos y programas (en la Casa de Cultura, ayuntamiento...) ... con prensa local en contacto con la casa de cultura para difundirla. Existe también una app del ayuntamiento para información de todo lo que ocurre en Basauri. El periódico y la radio local del municipio informa sobre eventos. El boca a boca en el pueblo, además, ayuda a estar informado: entre las personas mayores funciona. Se utiliza el uso de un lenguaje sencillo y fácil de comprender. Y ciertas entidades del mundo asociativo difunden información impresa. Para las personas que realmente tienen interés, existe y llega la información. Pero es verdad que la mayor parte de la información se encuentra en internet y el periódico del municipio no sirve siempre para informar sobre las fechas de los eventos, debido a que es quincenal. En los carteles que anuncian las actividades (Centro Cívico) se usa una letra pequeña y se usa un lenguaje demasiado "culto" y complejo que dificulta la comprensión de la información, así como el uso de gran cantidad de expresiones en inglés. Falta de información sobre servicios donde las personas mayores puedan reunirse (asociaciones, centros, clubs) y no se sabe cómo hacer para hacer llegar la información a quien no se llega.

Con respecto a los equipos automatizados, aunque es posible desde el ayuntamiento, casa cultura, Antzoki... el cara a cara y la atención directa con el ciudadano, los contestadores telefónicos automáticos son difíciles de usar (Osakidetza, Renfe, Iberdrola, ayuntamiento) y resultan complicados, lejanos y difíciles. Además, la existencia de equipos informatizados (cajeros automáticos) es complicada y dichos equipos automatizados no siempre poseen teclado grande, tampoco los carteles cuentan con tipografía de tamaño adecuado.

Existe acceso público a ordenadores e internet (KZgunea, Casa de Cultura, Basozelai, EPA) así como cursos para el manejo de ordenador a nivel de usuario, con número reducido, así como cursos para manejo de móvil, pero los mismos no se adaptan siempre a las necesidades de las personas mayores. Se menciona una carencia de plazas y una larga lista de espera para participar en el curso básico de KZgunea.

¿Consideras que en el pueblo	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
existe un sistema sobre la información del mismo que llegue a todos las personas residentes?	3,14	1,02	6%	19,9%	30,6%	33,3%	6%	4,2%
se asegura la distribución periódica y fiable de la información?	3,27	0,94	3,2%	14,8%	35,6%	32,9%	6,9%	6,5%
se difunde la información en lugares donde habitualmente las personas mayores realizan sus actividades?	3,55	0,86	2,3%	8,8%	26,4%	50%	7,9%	4,6%
se utiliza la radio local para anunciar eventos de la comunidad y noticias de interés para las personas mayores?	3,04	0,90	5,6%	14,8%	43,1%	23,6%	2,8%	10,2%
se realizan acciones específicas para que la información llegue a personas mayores en riesgo de aislamiento?	2,88	0,82	4,2%	23,1%	46,8%	16,7%	1,9%	7,4%

¿Consideras que en el pueblo	Mujer		Hombre	
	M	DT	M	DT
se asegura la distribución periódica y fiable de la información?	3,37	0,93	2,98	0,92
se difunde la información en lugares donde habitualmente las personas mayores realizan sus actividades?	3,65	0,86	3,27	0,84

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Consideras que en el pueblo la información impresa aparece adaptada (letras grandes, títulos claros...) para personas mayores con discapacidades y con un lenguaje fácilmente entendible para personas mayores?	2,81	1,13	13%	26,4%	25,5%	24,5%	5,1%	5,6%

¿Consideras que en el pueblo	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
los elementos tecnológicos (teléfonos, radios, televisiones, cajeros...) están adaptados a las necesidades de las personas mayores (volumen, tamaño de teclas, altura...)?	3,02	1,04	9,3%	19%	31,5%	32,4%	3,7%	4,2%
los servicios de respuesta telefónica están adaptados a las necesidades de las personas mayores (tiempo de espera, volumen de voz, instrucciones claras, etc.)?	2,86	1,08	11,1%	23,6%	29,2%	24,5%	4,2%	7,4%
las personas usuarias tienen la opción de hablar con una persona real o dejar un mensaje para que alguien devuelva la llamada, en vez de contactar con un contestador telefónico?	2,70	1,09	16,2%	22,2%	32,4%	19,9%	3,2%	6%

¿Consideras que en el pueblo	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
los servicios de respuesta telefónica están adaptados a las necesidades de las personas mayores (tiempo de espera, volumen de voz, instrucciones claras, etc.)?	3,04	1,10	2,71	1,09
las personas usuarias tienen la opción de hablar con una persona real o dejar un mensaje para que alguien devuelva la llamada, en vez de contactar con un contestador telefónico?	2,85	1,06	2,50	1,12

¿Consideras que	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
existe acceso público a ordenadores y acceso a internet a bajo coste o gratuito para personas mayores, con instrucciones de uso adaptadas y con planes o acciones de formación para acercar o facilitar el acceso a las nuevas tecnologías a las personas mayores?	3,23	1,02	5,1%	18,1%	38,9%	26,4%	6,5%	5,1%
la información sobre estos servicios públicos es accesible a las personas mayores y ésta llega a las mismas?	3,11	0,97	6%	15,3%	32,4%	34,3%	7,4%	4,6%

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN	Oferta informativa	<ul style="list-style-type: none"> Atención al ciudadano en el ayuntamiento para todas las personas. Se difunde información sobre eventos y programas (en la Casa de Cultura, ayuntamiento...) ... con prensa local en contacto con la casa de cultura. App del ayuntamiento para información de todo lo que ocurre en Basauri. El periódico y la radio local del municipio informa sobre eventos. El boca a boca en el pueblo ayuda para estar informado: entre las personas mayores funciona. Uso de un lenguaje sencillo y fácil de comprender. Ciertas entidades del mundo asociativo difunden información impresa. Para las personas que realmente tienen interés, existe y llega la información. 	<ul style="list-style-type: none"> La mayor parte de la información se encuentra en internet. El periódico del municipio no sirve siempre para informar sobre las fechas de los eventos, debido a que es quincenal. Letra pequeña en los carteles que anuncian las actividades (Centro Cívico). Falta de información sobre servicios donde las personas mayores puedan reunirse (asociaciones, centros, clubs). El lenguaje demasiado "culto" y complejo dificulta la comprensión de la información, así como el uso de gran cantidad de expresiones en inglés. No se sabe cómo hacer para hacer llegar la información a quien no se llega. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las herramientas al alcance de las personas mayores para difundir información (periódicos, etc.). Utilizar carteles o paneles en las calles más transitadas para informar de eventos. Informar a las monitoras de los centros de personas mayores. Uso de poca letra y que ésta sea más grande. Uso de un lenguaje más sencillo, que no suponga un obstáculo para comprender la información que se presenta.
	Comunicación y equipo automatizados	<ul style="list-style-type: none"> Es posible desde el ayuntamiento, casa cultura, Antzoki... el cara a cara y la atención directa con el ciudadano. 	<ul style="list-style-type: none"> Los contestadores telefónicos automáticos son difíciles de usar (Osakidetza, Renfe, Iberdrola, ayuntamiento). Los servicios de información al cliente por vía telefónica resultan complicados, lejanos y difíciles. Existencia de equipos informatizados (cajeros automáticos) complicados. Los equipos automatizados no siempre poseen teclado grande, tampoco los carteles cuentan con tipografía de tamaño adecuado. 	<ul style="list-style-type: none"> Invertir más en el factor humano y menos en máquinas. Habilitar un servicio específico en el banco para atender a personas mayores (que no requiera el uso de máquinas).
	Ordenadores e internet	<ul style="list-style-type: none"> Acceso público a ordenadores e internet (KZgunea, Casa de Cultura, Basozelai, EPA). 	<ul style="list-style-type: none"> Los cursos de formación sobre nuevas tecnologías no se adaptan siempre a las necesidades de las personas mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> Ofertar más plazas de formación para manejo ordenador.

		<ul style="list-style-type: none">• Cursos para el manejo de ordenador a nivel de usuario y número reducido.• Cursos para manejo de móvil.	<ul style="list-style-type: none">• Carencia de plazas y una larga lista de espera para participar en el primer curso de KZgunea.	
--	--	---	---	--

SERVICIOS SOCIALES Y DE LA SALUD.

Hay una amplia gama de servicios comunitarios y de salud. Los servicios sanitarios son de calidad. Existe la figura de trabajo social en los servicios sociales de base específico para atender a cuestiones de personas mayores. Las trabajadoras sociales siempre están disponibles, son profesionales y atienden rápido a la demanda. Existe información sobre los servicios sociales (teleasistencia, ayuda a domicilio, etc.) aunque no todos lo valoran así. Hay una cierta falta de información sobre la existencia de diversos servicios (comedores sociales u otros servicios para personas que viven solas, etc.). Se manifiesta poco conocimiento entre las personas mayores sobre la valoración de la dependencia y que hay demasiados trámites para poder acceder a servicios comunitarios y de salud. La coordinación entre los servicios sociales y los sanitarios es correcta, aunque se percibe una cierta falta de conexión, a veces, de los recursos existentes. Los ambulatorios son accesibles pero las personas con enfermedades crónicas, domiciliarias, no pueden llegar al ambulatorio por barreras arquitectónicas a lo largo del viaje al mismo.

Los ambulatorios dan un buen servicio. Los servicios de salud respetuosos con las personas mayores dependientes. El trato hacia las personas mayores es respetuoso e incluyente, aunque en ocasiones se percibe una cierta discriminación por edad en cuanto a las explicaciones dadas. En general, el personal sanitario actúa de manera adecuada respecto a las necesidades de las personas mayores: envían mensajes al móvil recordando la cita, apuntan la prescripción adecuadamente y utilizan un lenguaje adecuado. Existe una actitud adecuada ante reclamaciones escritas de pacientes. Los servicios de ginecología, salud mental, etc., son cercanos. Las urgencias se atienden de manera adecuada. Sin embargo, las derivaciones a especialistas están saturadas, con citas a muy largo plazo, así como para realizar intervenciones (operaciones, etc.). Por ello, en ocasiones se tiene la sensación de falta de ciertos servicios públicos sanitarios. En concreto, se menciona la falta de personal en los servicios de salud (pocos médicos en San Miguel, etc.) y la carencia de profesionales que proporcionen soporte y ayuda a las personas que se encuentran en la sala de espera.

Con respecto al apoyo voluntario, se promueve el voluntariado destinado a ayudar a las personas mayores. De hecho, próximamente comenzará un nuevo grupo de personas voluntarias que empezará a visitar residencias de personas mayores, pero se percibe la necesidad de más apoyo para las personas para ir al hospital, al ambulatorio, al centro cívico... El servicio es escaso. Existe cierto rechazo o vergüenza en algunas personas mayores al recibir ayuda de personas voluntarias. Existe un "servicio de ayuda técnica" en Cruz Roja (proveen sillas de ruedas, muletas, etc.) aunque ahora ya no es gratuito y se realizan coloquios informativos sobre salud (cáncer de mama, etc.). organizados por asociaciones de vecinos.

En relación con el acompañamiento de las personas mayores en su domicilio, actualmente desde Cáritas existe cierta ayuda, así como en Cruz Roja, pero se valora de que se trata de un servicio que necesita ser mejorado y una carencia de gente voluntaria para llevar a cabo dicho servicio. Las familias de las personas mayores que viven solas no permiten, en ocasiones, que vayan personas a acompañarlas. También existe desconocimiento sobre la existencia del servicio de acompañamiento o cómo solicitarlo.

El servicio de ayuda a domicilio funciona bien globalmente, pero si la persona mayor vive sola y es dependiente, las horas destinadas a la ayuda a domicilio no son suficientes. Se percibe poca ayuda para las personas que necesitan ayuda diaria. Se necesita más personal para el cuidado asistencial en casa. La asequibilidad económica del servicio es mejorable y no se identifica una correcta supervisión de los profesionales que se dedican al servicio de ayuda a domicilio. No existe servicio fin de semana y se han reducido las horas. En algunos casos, se detecta que las ayudas económicas a la dependencia son guardadas por los familiares y no las usan para contratar a una persona más horas para los cuidados.

La teleasistencia funciona adecuadamente, es un servicio útil; y es asequible: se paga en función de los ingresos. Hay además un servicio similar y complementario a través de personal voluntario de Cruz Roja. Se detecta en el uso del servicio, la existencia de personas mayores que viven solas y ante emergencias no llegan a poder abrir la puerta (necesidad de forzar la cerradura para entrar), así como lentitud durante el proceso de solicitud y un cierto desconocimiento sobre el servicio.

El servicio de Centro de Día genera una buena impresión, con personal amable, siendo accesible para todos. Dichos centros son asequibles para las personas que se benefician de las ayudas de la Diputación, incluyendo ayudas a las personas usuarias en los desplazamientos. Sin embargo, no es posible determinar si el centro cumple con todas las necesidades de las personas mayores. Los fines de semana no hay servicio. Pocas plazas y los precios elevados. Se necesitaría un recurso intermedio entre centro de día y residencia. Las personas mayores que no desean un régimen de centro de día, pero que reclaman atención diurna, se tienen que ir a un municipio próximo. El centro de Día de Bizkotxalde da de alta a ciertos usuarios con alteraciones mentales y del comportamiento.

En las residencias de personas mayores, las personas usuarias son bien atendidas. Las mismas son accesibles para todos, aunque la residencia Bizkotxalde tiene escaleras en la entrada. La Diputación ayuda a pagar algunas plazas, aunque en general los precios son elevados y poco asequibles. A las personas autónomas se atiende a sus necesidades, se cuenta con ellos (ej. elaborar menú). Las personas autónomas acuden a las actividades que se organizan en Basauri. Las residencias de Basauri suelen estar completas: las personas mayores se van a otros municipios y no existe rapidez en los servicios de ingreso residencial de urgencia.

Existe el Programa Zainduz para personas cuidadoras, así como asociaciones que organizan cursos y coloquios que funcionan adecuadamente, que ayudan a planificar cómo asistir a la persona dependiente. Dichas asociaciones organizan viajes para las personas cuidadoras. Los servicios de la Cruz Roja que acompañan a la persona cuidadora y disminuyen su carga. Sin embargo, se necesitan más cursos de preparación para las personas cuidadoras y muchas no quieren participar en el programa Zainduz. La información no llega a los habitantes (por ejemplo, con el programa Zainduz). Por último, señalar que no hay demasiados recursos para disminuir la carga de los familiares y habría que mejorar las posibilidades de las personas cuidadoras para poder asistir al servicio (imposibilidad de dejar sola en el domicilio a la persona dependiente).

Los servicios funerarios son adecuados y respetan la diversidad de creencias religiosas, si bien no existe un espacio público destinado a despedidas espirituales (independientes a la religión). El cementerio está limpio y recogido, aunque cuentan con demasiadas escaleras, así como cuestas con mucho desnivel, con carencia de bancos para descansar. Los servicios funerarios son poco asequibles económicamente.

Los servicios de emergencias son eficaces, tienen buen funcionamiento y tienen en cuenta la capacidad de las personas mayores.

¿Crees que...	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
existe una suficiente gama de servicios sociales y de salud para las personas mayores?	3,51	0,84	1,4%	10,2%	31,5%	47,2%	7,9%	1,9%
existen suficientes servicios sociales y de salud (en número) para las personas mayores?	3,40	0,89	2,3%	13,9%	29,6%	45,8%	5,6%	2,8%
los servicios sociales y de salud tienen una buena coordinación?	3,42	0,84	1,4%	9,7%	39,8%	36,1%	7,9%	5,1%
existe suficiente información sobre los servicios sociales y de salud y sobre las condiciones y requerimientos de acceso a ellos?	3,21	0,94	3,7%	15,7%	39,4%	29,2%	6,9%	5,1%

¿Crees que...	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
existe una suficiente gama de servicios sociales y de salud para las personas mayores?	3,64	0,79	3,36	0,90

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que las instalaciones de servicios de salud y comunitarios poseen una construcción segura y totalmente accesible para personas con discapacidad, y accesibles por todos los medios de transporte?	3,62	0,97	4,2%	7,4%	22,7%	48,6%	13,4%	3,7%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que el personal de los servicios sociales y de salud trata a las personas mayores con respeto y sensibilidad y que las personas profesionales poseen habilidades y capacitación apropiadas para comunicarse con, y atender de manera efectiva a, las personas mayores?	3,79	0,86	1,9%	5,6%	20,8%	52,3%	17,1%	2,3%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que los Servicios de Salud llegan a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre los mismos es suficiente y accesible?	3,55	0,94	3,2%	10,2%	23,1%	49,5%	10,2%	3,7%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que el Servicio de Ayuda a Domicilio llega a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre el mismo es suficiente y accesible?	3,14	0,93	4,2%	16,7%	43,5%	25%	6,5%	4,2%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que el Servicio de Acompañamiento llega a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre el mismo es suficiente y accesible?	3,01	0,87	3,7%	19,9%	48,15	18,5%	4,6%	5,1%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que la Teleasistencia llega a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre la misma es suficiente y accesible?	3,32	0,93	2,8%	13,9%	37,5%	33,8%	8,3%	3,7%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿Crees que la Teleasistencia llega a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre la misma es suficiente y accesible?	3,50	0,97	3,14	0,86

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que los Centros de Día llegan a todas las personas mayores que lo necesitan y la información sobre los mismos es suficiente y accesible?	3,05	0,94	6%	18,5%	38,9%	28,7%	3,2%	4,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que el Servicio de atención a las personas cuidadoras llega a todas las personas que lo necesitan y la información sobre el mismo es suficiente y accesible?	2,89	0,90	7,9%	18,1%	47,75	18,5%	2,3%	5,6%

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que las Residencias llegan a todas las personas mayores que lo necesitan, están integradas en la comunidad y la información es suficiente y accesible?	2,47	1,00	15,7%	36,1%	25,9%	14,8%	1,4%	6%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿Crees que las Residencias llegan a todas las personas mayores que lo necesitan, están integradas en la comunidad y la información es suficiente y accesible?	2,59	1,03	2,27	0,92

	M	DT	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Intermedio	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS/NC
¿Crees que la planificación para emergencias incluye las necesidades y capacidades de las personas mayores?	2,91	0,93	6,5%	20,8%	44,4%	18,5%	2,8%	6,5%

	75 ó + años		60 a 74 años	
	M	DT	M	DT
¿Crees que la planificación para emergencias incluye las necesidades y capacidades de las personas mayores?	3,04	0,93	2,69	0,89

ÁREA	SUBÁREA	ASPECTOS POSITIVOS	ASPECTOS NEGATIVOS	PROPUESTAS
SERVICIOS SOCIALES Y DE LA SALUD	Oferta de servicios	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios sanitarios de calidad. • Coordinación entre los servicios sociales y los sanitarios. • Trabajo Social en servicios sociales de base específico para atender a cuestiones de personas mayores. • Trabajadores sociales siempre disponibles, son profesionales y acuden rápido. • Existencia de información sobre los servicios sociales (teleasistencia, ayuda a domicilio, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de conexión, a veces, de los recursos existentes. • Carencia de información en relación con los servicios comunitarios y de salud. • Falta de información sobre la existencia de diversos servicios (comedores sociales u otros servicios para personas que viven solas, etc.). • Poco conocimiento entre las personas mayores sobre la valoración de la dependencia. • Demasiados trámites para poder acceder a servicios comunitarios y de salud. 	
	Accesibilidad de servicios	<ul style="list-style-type: none"> • El ambulatorio es accesible. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas con enfermedades crónicas, domiciliarias, no pueden llegar al ambulatorio por barreras arquitectónicas a lo largo del viaje. 	
	Apoyo voluntario	<ul style="list-style-type: none"> • Se promueve el voluntariado destinado a ayudar a las personas mayores. • Comienzo próximo de un nuevo grupo de personas voluntarias que empezará a visitar residencias de personas mayores. • Existencia del “servicio de ayuda técnica” en Cruz Roja (proveen sillas de ruedas, muletas, etc.). • Coloquios informativos sobre salud (cáncer de mama, etc.). organizados por asociaciones de vecinos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicio escaso. • Falta más apoyo para las personas para ir al hospital, al ambulatorio, al centro cívico... • Existe cierto rechazo o vergüenza en algunas personas mayores al recibir ayuda de personas voluntarias. • El “Servicio de ayuda técnica” en Cruz Roja ya no es gratuito. 	
	Servicios de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulatorios con buen servicio. • Servicios de salud respetuosos con las personas mayores dependientes. • El trato hacia las personas mayores es 	<ul style="list-style-type: none"> • Las derivaciones a especialistas están saturadas, con citas a muy largo plazo. • Citas a largo plazo para realizar intervenciones (operaciones, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Formar en habilidades comunicacionales y empáticas a los profesionales de la salud. • Mejorar el control del personal

		<p>respetuoso e incluyente.</p> <ul style="list-style-type: none"> Personal sanitario adecuado respecto a las necesidades de las personas mayores. <ul style="list-style-type: none"> envían mensajes al móvil avisando de la cita apuntan la prescripción adecuadamente utilizan un lenguaje adecuado. Actitud adecuada ante reclamaciones escritas de pacientes. Existencia de Servicios de ginecología, salud mental, etc., cercanos. Las urgencias se atienden de manera adecuada. 	<ul style="list-style-type: none"> Falta de ciertos servicios públicos sanitarios. Falta de personal en los servicios de salud (pocos médicos en San Miguel, etc.). Se percibe una cierta discriminación por edad en cuanto a las explicaciones dadas. Carencia de profesionales que proporcionen soporte y ayuda a las personas que se encuentran en la sala de espera. 	<p>sanitario para aumentar su efectividad.</p>
	<p>Servicio de ayuda a domicilio</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ayuda a domicilio funciona bien. 	<ul style="list-style-type: none"> Si la persona mayor vive sola y es dependiente, las horas destinadas a la ayuda a domicilio no son suficientes. Poca ayuda para las personas que necesitan ayuda diaria. Se necesita más personal para el cuidado asistencial en casa. La asequibilidad del servicio es mejorable. Carencia de supervisión de los profesionales que se dedican al servicio de ayuda a domicilio. No existe servicio fin de semana. Se han reducido las horas. Ayudas económicas que los familiares guardan y no lo usan para contratar a una persona más horas para los cuidados. 	<ul style="list-style-type: none"> Controlar las ayudas para contratar.
	<p>Servicio de acompañamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> Actualmente desde Cáritas existe cierta ayuda, así como en Cruz Roja. 	<ul style="list-style-type: none"> Se trata de un servicio que necesita ser mejorado. Carencia de gente voluntaria para llevar a cabo dicho servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Impulsar un voluntariado organizado destinado a ayudar a personas mayores en situación de dependencia (pasear, visitar sus hogares, etc.).

			<ul style="list-style-type: none"> Las familias de las personas mayores que viven solas no permiten que vayan personas a acompañarlas. Desconocimiento sobre la existencia del servicio de acompañamiento o cómo solicitarlo. 	
Servicio de teleasistencia	<ul style="list-style-type: none"> La teleasistencia funciona adecuadamente, es un servicio útil. La teleasistencia es asequible: se paga en función de los ingresos. Servicio similar y complementario a través de personal voluntario de Cruz Roja. 	<ul style="list-style-type: none"> Existencia de personas mayores que viven solas y ante emergencias no llegan a poder abrir la puerta (necesidad de forzar la cerradura para entrar). Lentitud durante el proceso de solicitud. Desconocimiento sobre el servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Establecer un servicio complementario a la teleasistencia, donde el ayuntamiento custodie una copia de llaves de cada ciudadano mayor que viva solo. 	
Servicio de centro de día	<ul style="list-style-type: none"> Buena impresión, personal amable. Accesibles para todos. Centro de día asequible para las personas que se benefician de las ayudas de la Diputación. Ayudan a las personas usuarias en los desplazamientos. 	<ul style="list-style-type: none"> Imposibilidad de determinar si cumple con todas las necesidades de las personas mayores. Los fines de semana no hay servicio. Pocas plazas. Precios elevados. Necesidad de un recurso intermedio entre centro de día y residencia. Las personas mayores que no desean un régimen de centro de día, pero que reclaman atención diurna, se tienen que ir a un municipio próximo. El centro de Día de Bizkotxalde expulsa a usuarios determinados. 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la coordinación entre los Centros de Día y unidades psiquiátricas/residencias (gestionar mejor los casos clínicos complejos). 	
Servicio residencial	<ul style="list-style-type: none"> Personas usuarias bien atendidas. Accesibles para todos. La Diputación ayuda a pagar algunas plazas. A las personas autónomas se atiende a sus necesidades, se cuenta con ellos (ej. elaborar menú). Las personas autónomas acuden a las actividades que se organizan en Basauri. 	<ul style="list-style-type: none"> Las residencias de Basauri suelen estar completas: las personas mayores se van a otros municipios. Residencias poco asequibles (precio elevado). No existe rapidez en los servicios de ingreso residencial de urgencia. Residencia Bizkotxalde, escaleras para subir a la entrada. 	<ul style="list-style-type: none"> Posibilidad de ingreso en Basauri en residencia para periodo de recuperación (cirugía...). Usar del edificio "La Basconia" para construir un nuevo centro residencial. Sustituir residencias por pequeños pisos tutelados (mayor sensación de hogar y confort). 	

	<p>Servicio de atención a personas cuidadoras</p>	<ul style="list-style-type: none"> Existencia del Programa Zainduz para personas cuidadoras. Existencia de asociaciones que organizan cursos y coloquios que funcionan adecuadamente. Las asociaciones organizan viajes para las personas cuidadoras. Ayudan a planificar cómo asistir a la persona dependiente. Servicios de la Cruz Roja que acompañan a la persona cuidadora y disminuyen su carga. 	<ul style="list-style-type: none"> Se necesitan más cursos de preparación para las personas cuidadoras. Muchas personas cuidadoras no quieren participar en el programa Zainduz. La información no llega a los habitantes (por ejemplo, con el programa Zainduz). No hay demasiados recursos para disminuir la carga de los familiares. Mejorar las posibilidades de las personas cuidadoras para poder asistir al servicio (imposibilidad de dejar sola en el domicilio a la persona dependiente). 	<ul style="list-style-type: none"> Encontrar más recursos para “cuidar” a los cuidadores e instruirles. Establecer un servicio que ayude a cuidar de las personas dependientes mientras las personas cuidadores acuden a los cursos. Publicitar en prensa (radio, periódicos...) el programa Zainduz, más a menudo.
	<p>Cementerio</p>	<ul style="list-style-type: none"> Servicios funerarios adecuados que respetan la diversidad de creencias religiosas. Cementerio limpio y recogido. 	<ul style="list-style-type: none"> Servicios funerarios poco asequibles. Cementerio tiene demasiadas escaleras, así como cuestas con mucho desnivel. Carencia de bancos para descansar. No existencia de un espacio público destinado a despedidas espirituales (independientes a la religión). 	
	<p>Emergencias</p>	<ul style="list-style-type: none"> Eficacia y buen funcionamiento de los servicios de emergencias. Los servicios de emergencias tienen en cuenta la capacidad de las personas mayores. 		

VI. Comunicación y difusión

