

# Situación de las personas mayores que viven solas en la zona EDUSI de Alicante, 2017



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

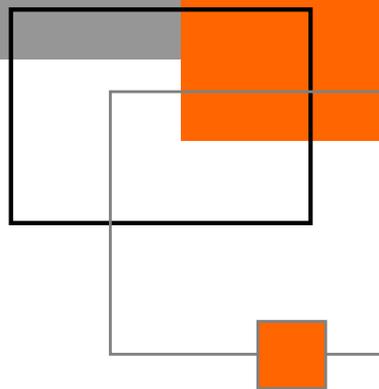
*Una manera de hacer Europa*

**FEDER**  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional





# ➔ Índice



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

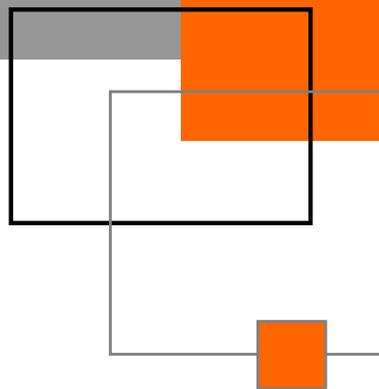
*Una manera de hacer Europa*

## ÍNDICE DEL ESTUDIO

	Pág.
■ Introducción.....	01
■ Objetivos.....	02
■ Metodología.....	03
■ Antecedentes.....	06
■ Perfil sociodemográfico.....	07
■ Capacidades.....	08
■ Evaluación externa.....	17
■ Situación económica.....	23
■ La vivienda.....	27
■ Red social de apoyo.....	31
■ Contacto con el exterior.....	38
■ Sugerencias de los mayores.....	40
■ Algunas extrapolaciones.....	42
■ Conclusiones.....	44
■ Propuestas.....	47



# ➤ Introducción



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



**EDUSI ALICANTE**  
Área Las Cigarreras



UNIÓN EUROPEA

**FEDER**  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

## INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO

Dentro de la Estrategia de Desarrollo Urbano Sostenible (EDUSI Las Cigarreras), y más en concreto siguiendo la línea de Actuación 11 referente a la Atención Integral a la Tercera Edad, el M. I. Ayuntamiento de Alicante decidió estudiar la situación de las personas mayores de 65 años que viven solas, en la zona EDUSI (Carolinass Bajass, Campoamor, Mercado Central y San Antón), con el objeto de conocer las condiciones familiares, económicas y de vivienda, así como la red social de apoyo con que cuenta este colectivo.

El informe se agrupa en conjuntos de variables que exploran fenómenos concretos más amplios, que desarrollamos generalmente en distintas páginas. Para facilitar la lectura del mismo, cada conjunto de variables lleva una página de separación e identificación. En la parte final del documento, se muestra una extrapolación numérica de los resultados a valores absolutos, se enumeran las principales conclusiones del estudio y se detallan unas propuestas que dimanen del análisis de los datos.

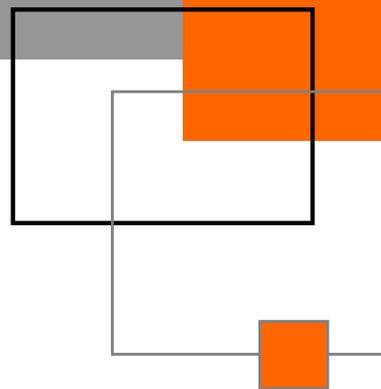
En términos generales, el informe adopta un formato de fichas donde el lector podrá encontrar, un apartado en el que se explica el comportamiento de la variable que se analiza en ese momento, un gráfico descriptivo (en el que se muestran los resultados para cada una de las zonas objeto de estudio) y, en la parte inferior, un dato básico que resume el parámetro que estudiamos. En el encabezamiento de cada página se detalla la variable o parámetro que se está evaluando en cada momento.

Los aspectos cualitativos recogidos en las diferentes entrevistas realizadas, se adjuntan al final de cada apartado y sirven para completar los análisis cuantitativos realizados.

Finalmente, las variables en las que los encuestados han podido contestar a más de un ítem, las hemos diferenciado señalando en el encabezamiento esta característica (Multirespuesta).



## ➤ Objetivos

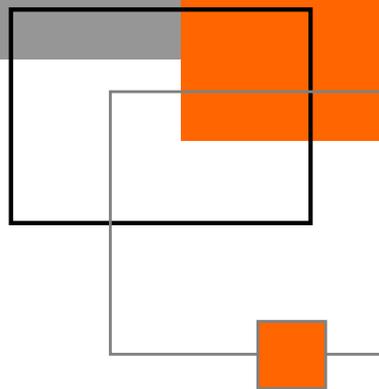


## OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Conocer las capacidades de las personas mayores de 65 años que viven solas en el área de Carolinas Bajas, Campoamor, Mercado Central y San Antón de Alicante (en los sucesivo zona EDUSI), para establecer un indicador de dependencia.
- Analizar la situación económica en la que se encuentran.
- Investigar las condiciones de su vivienda y la adaptación a su situación y estado de salud.
- Determinar la red social de apoyo con la que cuentan estas personas mayores que viven solas.
- Estudiar su estado mental y físico, con el objeto de detectar situaciones de riesgo y trasladarlas a la Concejalía de Acción Social para su seguimiento.
- Cuantificar las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad en cualquiera de los ámbitos anteriores.
- Enumerar las sugerencias que las personas mayores que viven solas realizan para mejorar la situación de su colectivo.
- Informar a las personas mayores que viven solas de los recursos institucionales a su disposición.
- Describir los perfiles de personas mayores existentes y cruzarlos con el resto de variables objeto de estudio para establecer relaciones y asociaciones entre ellas.
- Elaborar unas estrategias o propuestas, que puedan ser implementadas por la Concejalía de Acción Social, para mejorar la situación de las personas mayores que viven solas en la zona EDUSI.



## ➤ Metodología



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

### APROXIMACIÓN CUALITATIVA

**Reuniones de trabajo** con los técnicos de la Concejalía de Acción Social del Ayuntamiento de Alicante, para establecer los contenidos del cuestionario y las guías de las entrevistas, diseñar la muestra, amén de planificar y controlar el proceso de trabajo.

**Entrevistas en profundidad** donde se analiza la percepción y la visión que los profesionales de los Centros de Salud de Santa Faz y Campoamor tienen, con respecto a las personas mayores de 65 años que viven solas.

**Entrevista semiestructurada** a la ONG Cruz Roja, donde se recoge información general sobre la situación de las personas mayores de 65 años de la ciudad de Alicante.

**Recolección de datos secundarios** sobre el peso específico de las personas mayores que viven solas.

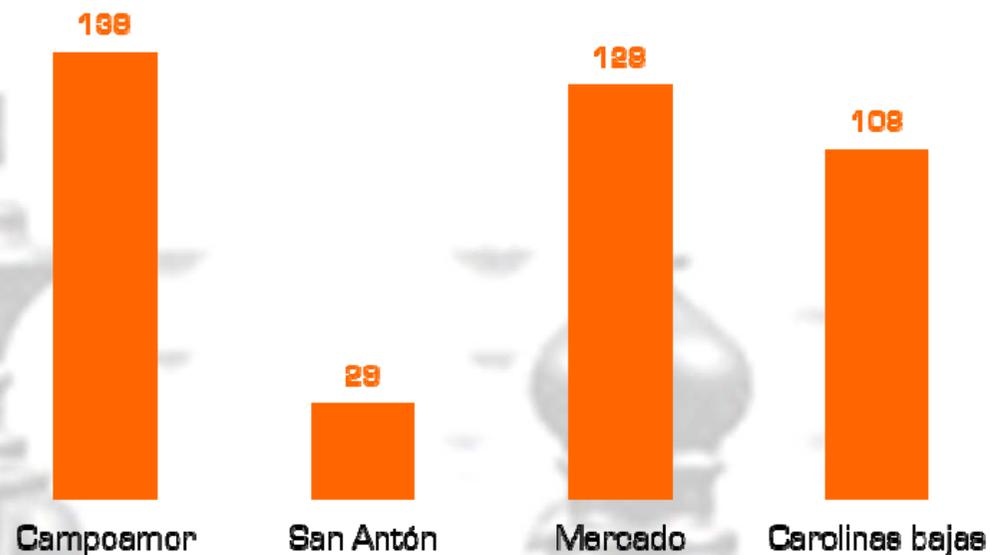
### APROXIMACIÓN CUANTITATIVA

**403 encuestas personales en domicilio asistidas por ordenador (CAPI)**, a personas mayores de 65 años que viven solas en la zona EDUSI de Alicante, mediante un muestreo:

- **Aleatorio:** en la selección del hogar (y por lo tanto de la persona, debido a que vive sola), mediante la asignación de números aleatorios a las direcciones de los hogares que cuentan con personas en esa situación (Fuente: Padrón Municipal de Habitantes del M. I. Ayuntamiento de Alicante).
- **Estratificado:** según zona geográfica, con afijación proporcional al número de personas mayores de 65 años que viven solas en los barrios que forman la zona EDUSI: Carolinas Bajas, Campoamor, Mercado Central y San Antón.

### FICHA TÉCNICA DE LA ENCUESTA

- **Universo de estudio:** 2.263 Personas<sup>1</sup> mayores de 65 años que viven solas.
- **Muestra:** 403 encuestas<sup>2</sup>.
- **Intervalo de confianza:**  $\pm 95,5\%$ <sup>3</sup>.
- **Porcentaje de la característica:**  $P=Q=50\%$ .
- **Error a priori de la estimación para proporciones:**  $\pm 4,5\%$ <sup>4</sup>.
- **Trabajo de campo:** se realizó del 6 al 28 de noviembre de 2017.



(1) Fuente: Padrón Municipal de Habitantes, 2017. M. I. Ayuntamiento de Alicante, 2017.

(2) Todos los gráficos del presente documento están calculados con esta muestra.

(3) Reconocido por la Comunidad Científica y utilizado para los contrastes de hipótesis y en el cálculo del P-Valor.

(4) Es el error máximo en el que incurrimos, calculado para distribuciones de respuestas  $P=Q=50\%$ ; para resultados diferentes a éste, el sesgo disminuye. Por ejemplo, en la variable *Capacidad de las personas mayores para realizar la compra de la casa*, entre los que necesitan siempre ayuda para este menester, el error es de  $\pm 3,4\%$ .

## HOGARES CONTACTADOS

Por medio de un librito de contactos, confirmamos que para conseguir la muestra se contactaron con 701 hogares (personas) en 951 visitas (ya que se realizaban hasta 3 visitas en diferentes días y franjas horarias a los hogares donde no abrían la puerta, en cuyo caso se preguntaba a los vecinos si habían visto a la persona mayor del hogar en cuestión, para alertar a los servicios sociales o médicos si fuera necesario).

En 9,8% de los hogares contactados (21,8% de las visitas efectuadas) no se pudo hablar con la persona mayor, aunque los vecinos confirmaron su buen estado de salud.

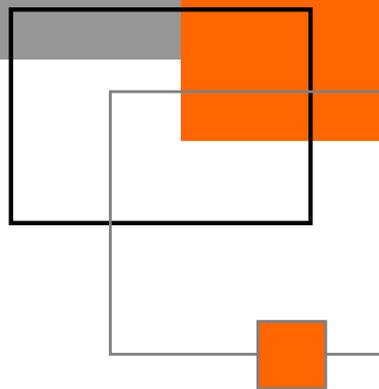
En 18,4% de los domicilios se negaron a contestar a la encuesta (16,3% de las visitas totales). Y en el 6,4% de los casos la persona ya no vivía en la dirección que figura en el Padrón Municipal de Habitantes.

6,3% no contestaron por estar enfermos o incapacitados para ello, en ese momento, aunque en todos esos casos disponían de compañía.





## ➤ Antecedentes



### PERSONAS MAYORES QUE VIVEN SOLAS

El INE hasta 2010 cuantifica en sus Indicadores Sociales (gráfico inferior) la proporción de personas que viven solas (sobre el total de personas mayores), donde nuestra Comunidad muestra una proporción superior de mayores que viven solos. En el Censo de Población y Viviendas de 2011 (gráfico de la derecha) se comprueba que este indicador despunta en la ciudad de Alicante frente al resto de ámbitos.



06

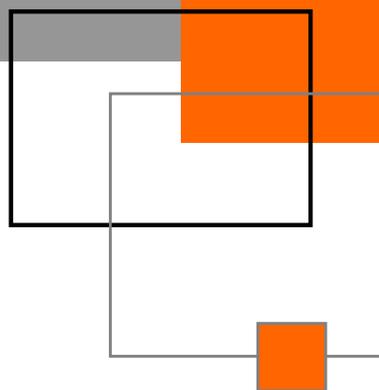


EL DATO

Notable proporción de mayores que viven solos en la ciudad de Alicante



## ➤ Perfil sociodemográfico



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

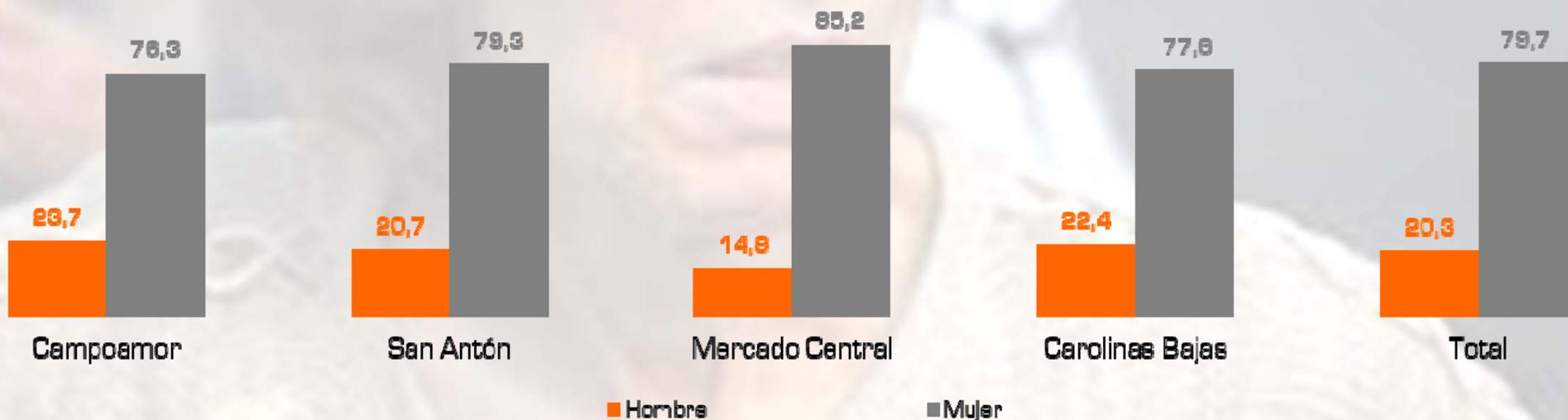
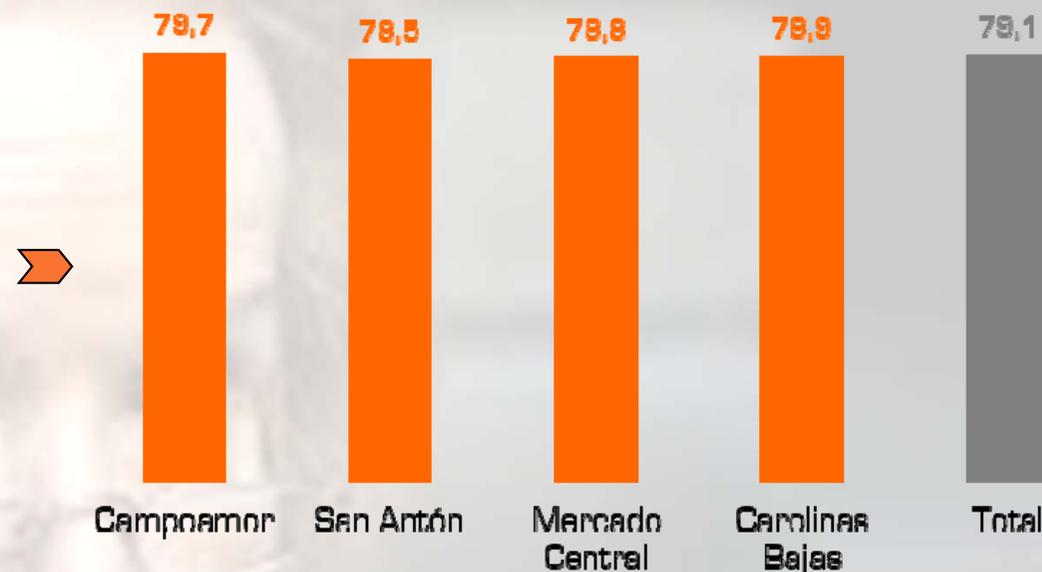
*Una manera de hacer Europa*

**FEDER**  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

### EDAD Y SEXO DEL ENTREVISTADO

Casi 8 de cada 10 de las personas mayores que viven solas son mujeres, con independencia de la zona geográfica que se trate.

La edad media ronda los 79 años, también sin diferencias según el área concreta en la que residen.



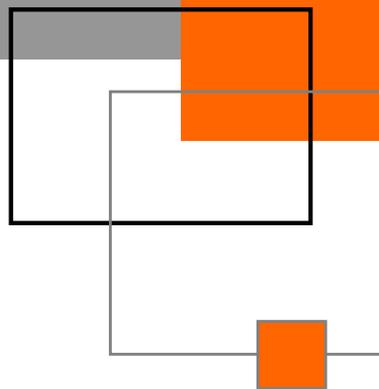
07

EL DATO

Predominio femenino entre las personas mayores que viven solas



## ➔ Capacidades



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

## ¿USTED PUEDE REALIZAR LA COMPRA DE LA CASA...?

Gran parte de las personas mayores que viven solas (74,7%) pueden realizar la compra sin ningún tipo de ayuda, mientras que 8% únicamente están en disposición de adquirir ciertas cosas pero no toda la cesta de compra, y prácticamente el resto siempre precisa de apoyo para efectuar esta actividad cotidiana.

El comportamiento de esta variable no fluctúa significativamente según sexo, ni zona en la que vive el entrevistado (como se puede observar en el gráfico inferior). Por edades en cambio, sí que podemos afirmar que conforme aumenta la edad, se incrementa la dificultad para realizar la compra que precisa el hogar.



EL DATO

16,9% de los mayores necesitan siempre ayuda para realizar la compra

## ¿USTED PUEDE LLAMAR Y CONTESTAR POR TELÉFONO...?

Únicamente 2,7% de los entrevistados confiesan que no pueden marcar ni contestar al teléfono, un 1% dice que sólo puede contestar y un 1,7% que marca solamente números conocidos o memorizados y contesta.

La homogeneidad de la respuesta es tan elevada, que han aparecido relaciones exclusivamente según edad, de manera que podemos concluir que a mayor edad superior dificultad para poder comunicarse por medio del teléfono.



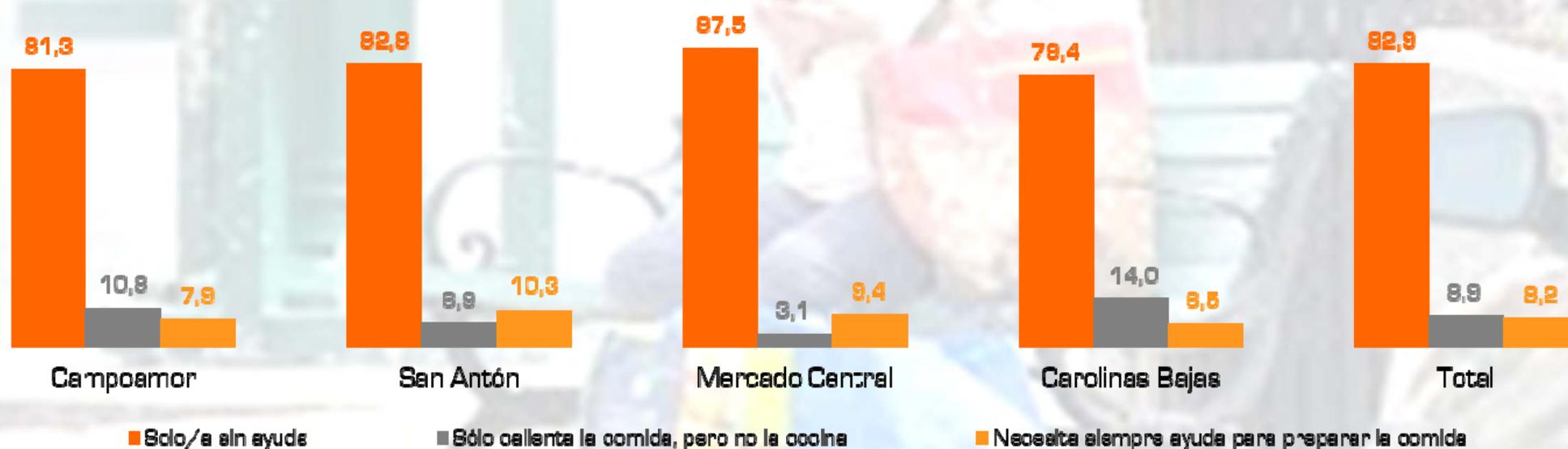
EL DATO

Prácticamente todos pueden llamar y contestar al teléfono

## ¿USTED PUEDE PREPARAR LA COMIDA?

83 de cada 100 de las personas mayores que viven solas se preparan la comida sin ninguna ayuda. Por el contrario, necesitan siempre algún tipo de asistencia para elaborar la comida 8,2% de los encuestados, y un porcentaje ligeramente superior pueden calentarse los alimentos pero no cocinarlos, con independencia de la zona geográfica en la que viven.

Las mujeres manifiestan menor dificultad para cocinar que los hombres. También se detecta asociación con respecto a la edad, así las cohortes más jóvenes advierten que pueden desempeñar esa tarea sin problemas, frente a las más ancianas.



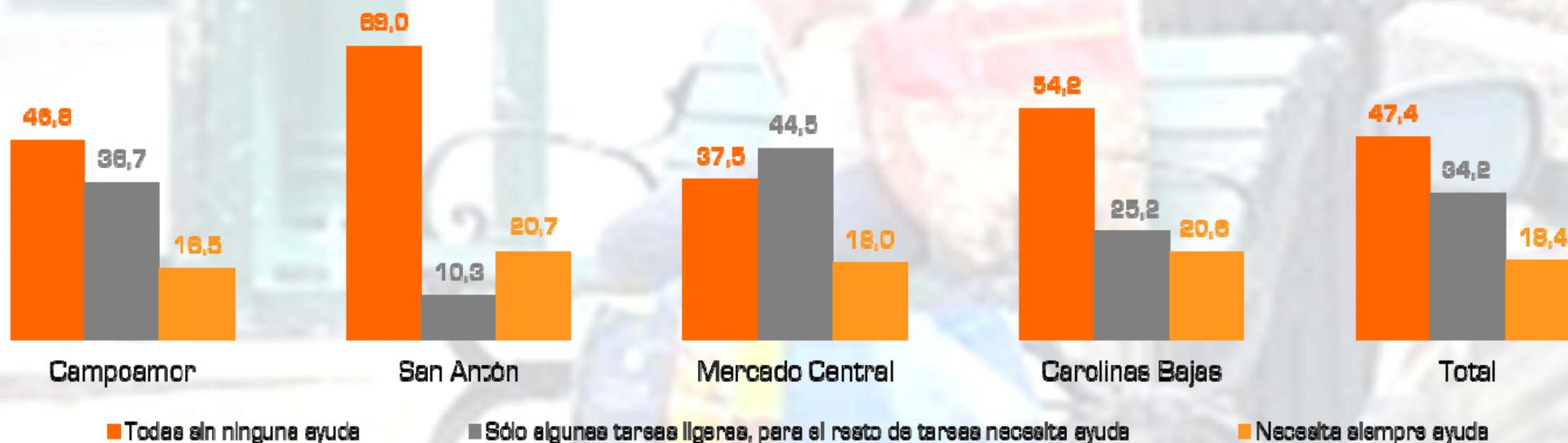
EL DATO

La mayoría se preparan la comida sin ningún tipo de ayuda

## ¿USTED PUEDE REALIZAR LAS TAREAS DE LA CASA...?

Más de la mitad de las personas mayores que viven solas no pueden realizar todas las tareas que exige un hogar, mientras que 47,4% confirman que las efectúan sin ayuda, especialmente en San Antón, donde este porcentaje asciende al 69%, en clara contraposición a la zona del Mercado Central.

Los roles sociales que se atribuyen según el género de los entrevistados influyen en la percepción, de hecho, los hombres se sienten menos preparados para realizar estos trabajos que las mujeres. De nuevo la incapacidad aumenta con los años, y esto ocurre en ambos sexos.



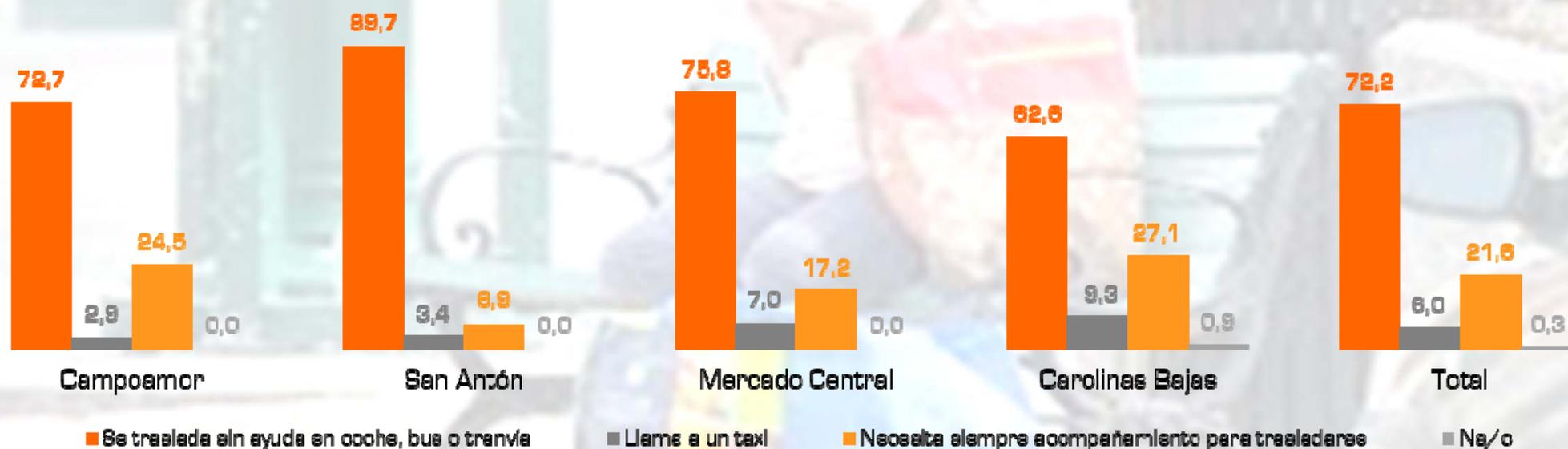
EL DATO

Las tareas del hogar son el aspecto en el que más asistencia precisan

## SI TIENE QUE TRASLADARSE DE UN LUGAR A OTRO...

Para 72,2% de los encuestados, moverse de un sitio a otro no representa ninguna dificultad. Además, 6 de cada 100 mayores advierten que cuando tienen que desplazarse llaman a un taxi.

La movilidad es más reducida en la zona de Carolinas Bajas (frente a San Antón), entre las mujeres (en oposición a los varones) y entre los más entrados en edad (frente a las cohortes demográficas menos avanzadas).



EL DATO

21,6% necesitan acompañamiento para trasladarse de un lugar a otro

### ¿USTED MANEJA SU DINERO...?

12,9% de los mayores necesitan siempre ayuda para manejar su dinero y 5,2% la precisan sólo para ir al banco. En la zona de Carolinas Bajas, seguido de Campoamor, se ha manifestado una mayor incapacidad para operar con su dinero.

Conforme aumenta la edad del encuestado se evidencia una mayor dificultad para defenderse con los aspectos pecuniarios.

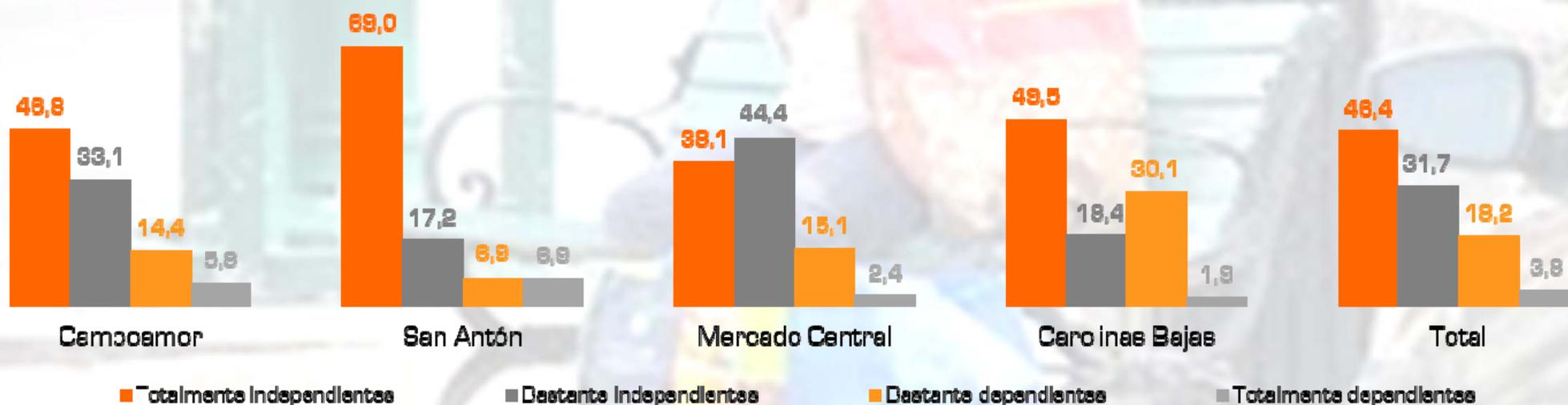


EL DATO

8 de cada 10 manejan su dinero sin ayuda de terceros

## ANÁLISIS CLÚSTER: NIVEL DE DEPENDENCIA

Incluimos las variables anteriores, relativas al estudio de las capacidades de las diferentes personas, en un análisis clúster, en el que combinamos métodos jerárquicos (para identificar el número de grupos y calcular los centroides iniciales), y métodos no jerárquicos que alimentamos con los centroides anteriores y que permiten una agrupación más útil. Dicho análisis arrojó 4 grupos de mayores, que curiosamente se ordenaban según su capacidad para efectuar las distintas actividades anteriormente analizadas (realizar la compra, llamar por teléfono... hasta manejar su dinero), obteniendo así no sólo una mera agrupación de individuos, sino un indicador del grado de dependencia de la población mayor de 65 años que vive sola. Es de rigor afirmar que en el dendograma el primer y segundo grupo (a los que llamamos totalmente independientes y bastante independientes) se agrupaban con cierta proximidad, con lo cual podrían ser considerados como un único grupo de personas independientes (sin embargo, decidimos mantenerlos por separado para tener un mejor indicador ordinal, ya que esta variable la utilizamos, en adelante, para el cruce con el resto de parámetros objeto de estudio).



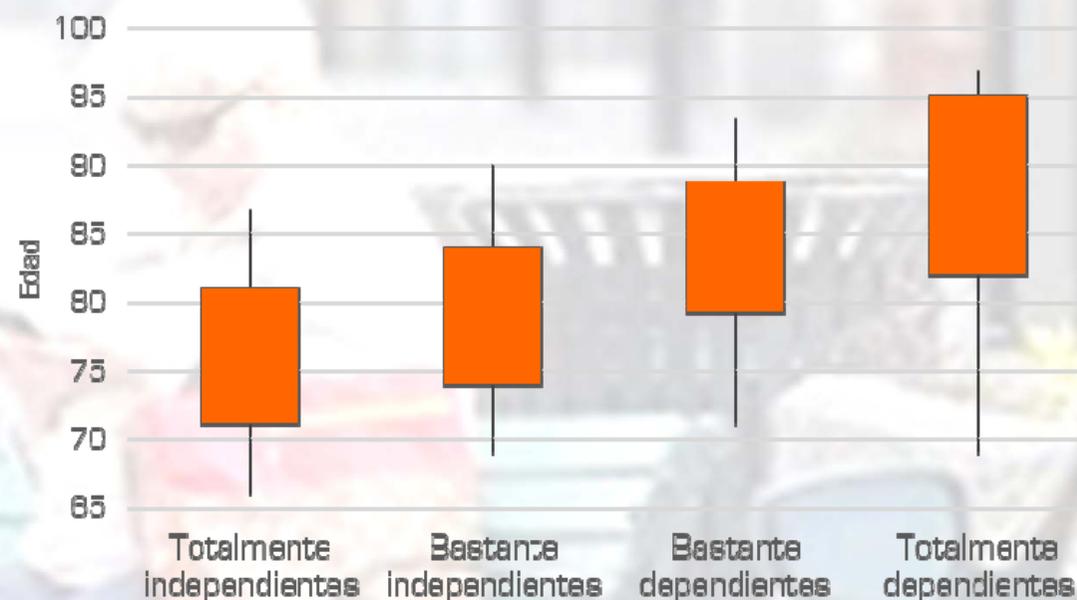
EL DATO

Los mayores menos autónomos se concentran en Carolinas Bajas

## ANÁLISIS CLÚSTER: NIVEL DE DEPENDENCIA

Los grupos generados los podemos definir de esta manera:

- **Totalmente independientes:** son el 46,4% de los mayores que efectúan todas las actividades sin ayuda. Tienen una fuerte presencia en la zona de San Antón, y sus edades fluctúan entre los 71 y 81 años.
- **Bastante independientes:** 31,7% del total cuya diferencia con el anterior es una mayor dificultad para realizar las tareas del hogar. Son personas de 74 a 84 años y que se congregan en el área de Mercado Central.
- **Bastante dependientes:** 18,2% de los mayores, que no efectúan la mayoría de actividades salvo usar el teléfono y calentar la comida (entre 79 y 89 años).
- **Totalmente dependientes:** 3,8% de las personas, de edades avanzadas (82 a 95 años) incapaces de efectuar todas las actividades reseñadas.



EL DATO

A mayor edad superior nivel de dependencia

## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

A grandes rasgos, los profesionales de los servicios de atención a domicilio señalan que las personas mayores de 65 años que viven solas, mayoritariamente tienen una cierta independencia (hacen la compra) pero no pueden limpiar la casa.

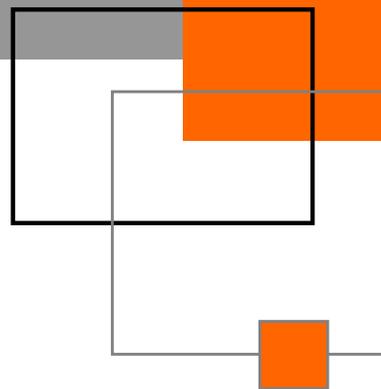
Es necesario diferenciar por edades. Los mayores que viven solos de 65 años hasta los 80 años, en la mayoría de casos tienen todas sus capacidades y realizan las tareas cotidianas sólo, aunque necesiten de algún servicio puntual, en concreto, en el ámbito de la limpieza en casa e higiene personal. Como señaló uno de los entrevistados: (...) "Las personas mayores necesitan un entorno de cuidados (relaciones sociales, alimentación adecuada...) aunque todavía demandan cierta autonomía para seguir realizando pequeñas tareas. Necesitan un entorno social de apoyo para que tengan cubiertas las necesidades básicas" (...).

A partir de los 80 años ya manifiestan pluripatologías, y en la mayoría de los casos muestran dificultades sobre todo relacionadas con la carencia de movilidad (artrosis, rotura de caderas, problemas de rodilla, etc.), lo que hace que necesiten acompañamiento para casi todas las tareas diarias.

En la mayoría de situaciones de mayores de 80 años, se observa que sufren dolencias emocionales y psicológicas relacionadas especialmente con el aislamiento. Como señala uno de los entrevistados: (...) "sus amigos ya han fallecido, no tienen comunicación con nadie de su edad" (...).



## ➤ Evaluación externa

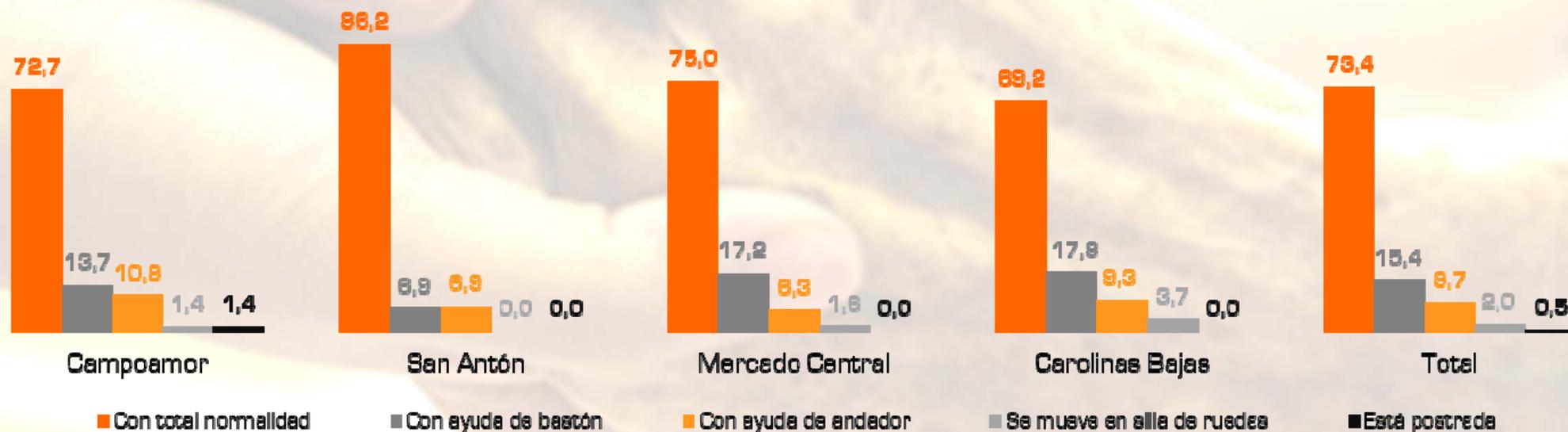


## ¿LA PERSONA CAMINA?

Se valen de un bastón para moverse 15,4% de las personas mayores que viven solas, 8,7% se desplazan con andador y 2% en silla de ruedas.

Las edades medias de las personas mayores entrevistadas, aumentan significativamente a medida que se incrementa el nivel de ayuda que precisa la persona para moverse. Del mismo modo, existe una alta correlación entre la variable objeto de estudio y el nivel de dependencia, que oscila desde la total autonomía que muestran aquellos que caminan con normalidad, a la absoluta dependencia de los que están postrados en la cama o en silla de ruedas.

17



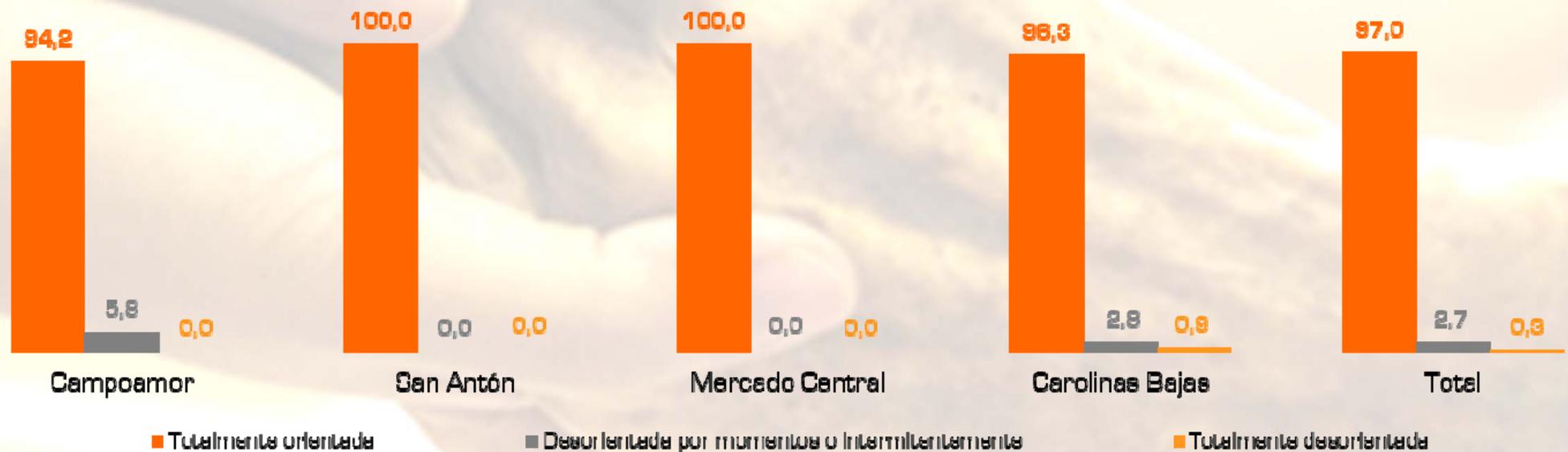
EL DATO

73,4% no tienen problemas para caminar

## ¿LA PERSONA ESTÁ ORIENTADA?

Los encuestadores no detectaron desorientación alguna en el 97% de los casos.

La uniformidad en la respuesta fue tan alta, que sólo podemos afirmar que decae la autonomía de las personas (y por lo tanto aumenta el nivel de dependencia) conforme se incrementa la desorientación de la persona (en efecto, las personas desorientadas se han clasificado como bastante o totalmente dependientes).



EL DATO

La mayor parte de los entrevistados están totalmente orientados

### ¿LA PERSONA SIGUE LA CONVERSACIÓN?

Los encuestadores percibieron que 96,8% de las personas mayores que viven solas siguen la conversación sin problemas, 2,7% les cuesta por momentos mantener la conversación y el resto no la siguen con normalidad. Parece que esta problemática se agudiza en la zona de Carolinas Bajas.

Existe una correlación inversa entre la capacidad para seguir la conversación y el nivel de dependencia establecido en el análisis clúster (de hecho, las personas que no siguen la conversación fueron encasilladas en la opción de totalmente dependientes).



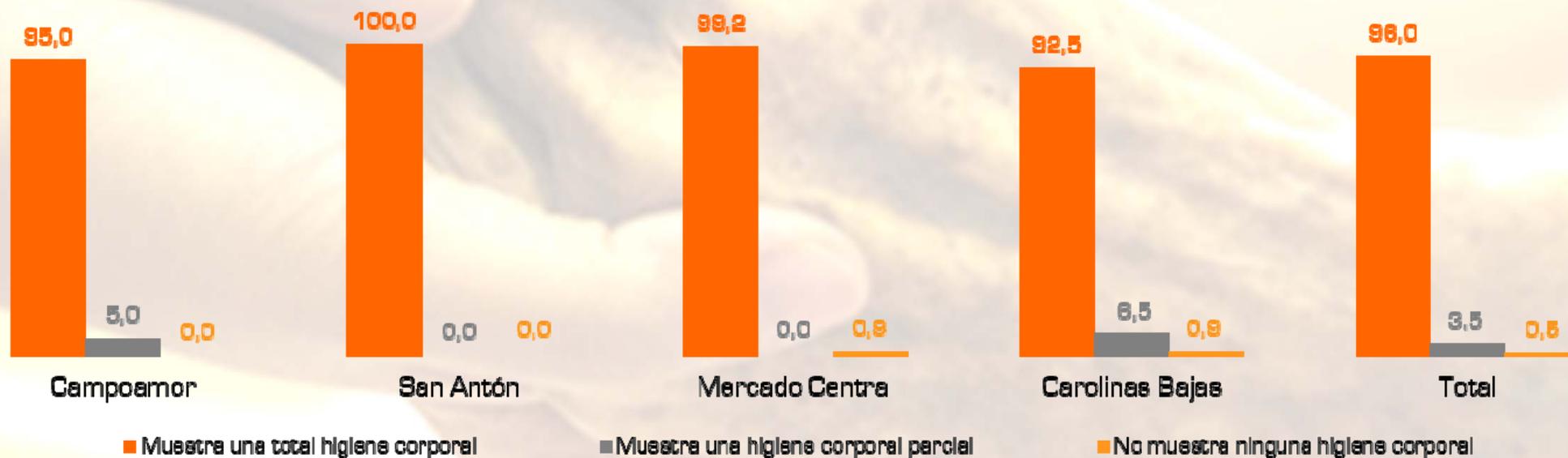
EL DATO

Algo más del 3% tiene dificultades para seguir una conversación

### ¿LA PERSONA MUESTRA HIGIENE CORPORAL?

Los entrevistadores sólo se encontraron con 4 de cada 100 individuos con una deficiente o parcial higiene corporal (con independencia de la zona de encuestación, tal como se desprende del gráfico adjunto).

Los hombres presentan una menor higiene corporal que las mujeres. Este indicador también se asocia al grado de autonomía detectado, de hecho, conforme aumenta el nivel de dependencia disminuye el de higiene percibido por los encuestadores.



EL DATO

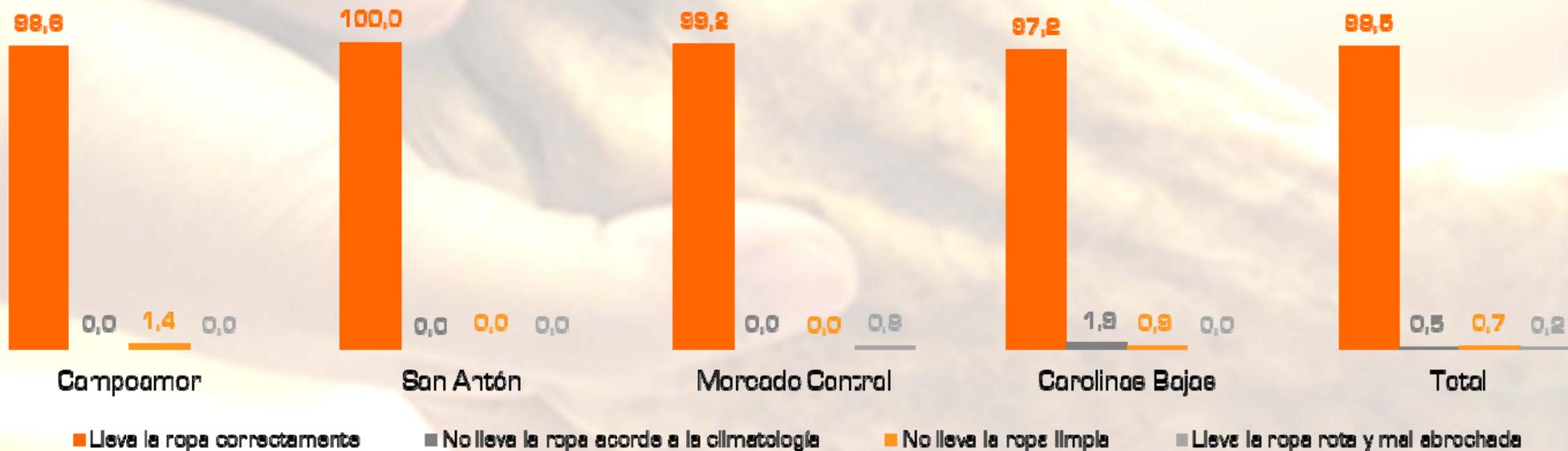
La mayoría de las personas muestran una total higiene corporal

### ¿LA PERSONA LLEVA ROPA ACORDE CON LA CLIMATOLOGÍA, LIMPIA Y ABROCHADA? (MULTIRESPUESTA)

98,5% de las personas mayores entrevistadas vestían una indumentaria adecuada, sólo al 2% se les ha detectado algún problema con la ropa. Podemos definir a los que presentan un vestuario inapropiado como: hombres principalmente (4,9% frente a 0,6%), clasificados como bastante o muy dependientes.

Por edades las diferencias son muy cortas, de apenas 1 año entre los que llevan la ropa correctamente y el resto.

21



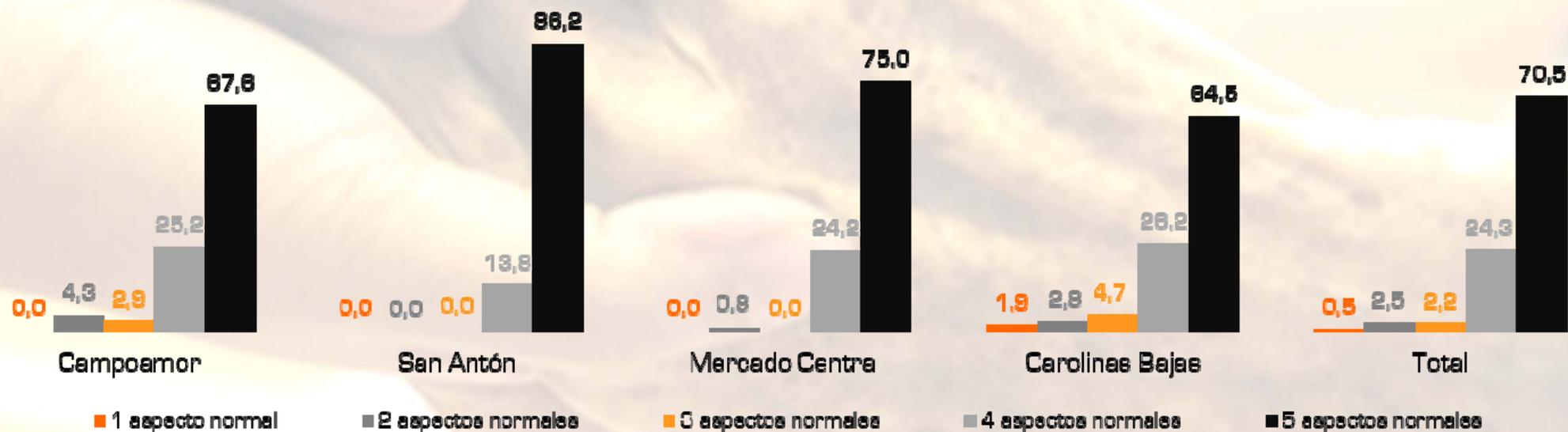
EL DATO

A casi todos se les ve bien vestidos

### IMAGEN EXTERNA DEL ENCUESTADO

Si respecto a las variables de evaluación externa que acabamos de analizar, contamos el número de veces que el encuestador ha definido como normal cada uno de los 5 aspectos evaluados en este apartado (movilidad, orientación, capacidad para seguir la conversación, higiene corporal y estado de la ropa), podemos generar un nuevo indicador que oscila entre 0 y 5, donde 0 sería que en todas las características el encuestador veía problemas, y 5 que todos los aspectos le parecían normales. Así, esta nueva variable mide la imagen que trasmite la persona mayor (por ello la llamaremos "Imagen externa") y es un nuevo indicador que utilizaremos de ahora en adelante para el cruce con el resto de variables. Este nuevo índice se asocia al nivel de dependencia creado mediante el análisis clúster (R:0,555). Si bien es cierto, que sin la variable de movilidad, el indicador sólo sería útil para detectar los casos más extremos. Al testar esta nueva variable con el resto de parámetros, observamos que en Carolinas Bajas se detectan más problemáticas, así como entre los hombres y las personas más mayores.

22

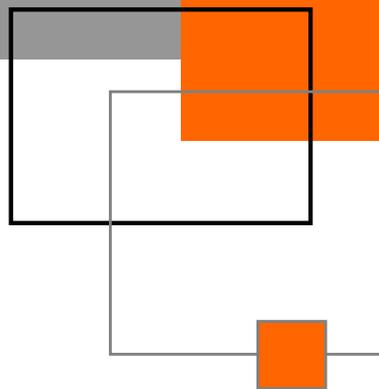


EL DATO

7 de cada 10 muestran una imagen muy positiva



## ➔ Situación económica



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

## OTRA FORMA DE MEDICIÓN

La cuantificación del nivel económico o socioeconómico, siempre ha sido un reto para los estudios procedentes de encuestas, por un lado por el sesgo de deseabilidad social (las personas ante el encuestador pueden intentar aparentar un mayor o menor número de ingresos, para sentirse socialmente próximas), y por otro, debido al alto porcentaje de no respuestas, que cuando se piden los ingresos directamente, suele ser de más del 50%.

La Asociación para la Investigación de los Medios de Comunicación (AIMC), así como la Asociación Nacional de Empresas de Investigación de Mercado y Opinión Pública (ANEIMO), han elaborado recientemente un nuevo sistema de clasificación socioeconómica, sin embargo para su construcción, una de las variables clave es la situación laboral, y en nuestro caso al ser prácticamente la totalidad jubilados, este indicador no nos sirve.

En consecuencia, en estos casos lo ideal es crear un indicador propio, a través de unas variables dicotómicas que nos aporten información sobre el nivel socioeconómico de los entrevistados (y que aparecen descritas en la página siguiente) como son: si llega sin problemas a fin de mes, si puede mantener caliente y frío su hogar dependiendo de la temporada, si tiene agua corriente y electricidad en su vivienda, si cuenta con todos los accesorios en su hogar, si precisa ayuda económica de sus hijos, si tiene dinero ahorrado para un futuro y si ha de recurrir al comedor social o banco de alimentos.

Pues bien, si contamos las veces que un encuestado se ha posicionado en los aspectos que determinan una cierta suficiencia económica (llegar sin problemas a fin de mes, poder mantener cálido el hogar... hasta no recurrir al comedor social), el resultado es una nueva variable que oscila entre 0 y 9, donde 0 sería el nivel económico más bajo y 9 el más alto. Este nuevo indicador (al que llamamos Nivel de Renta y que utilizaremos de ahora en adelante para los cruces), no sirve para describir fehacientemente la renta disponible, pero es muy válido para hacer comparaciones entre los diferentes encuestados (en estudios donde se piden los ingresos la correlación es alta).

EL DATO

Preguntar la renta directamente conlleva altos porcentajes de no respuesta

**SITUACIÓN PERSONAL (MULTIRESPUESTA)**

A 24,1% de los mayores que viven solos, sus hijos les ayudan económicamente y 15,4% confiesan que llegan con problemas a fin de mes.

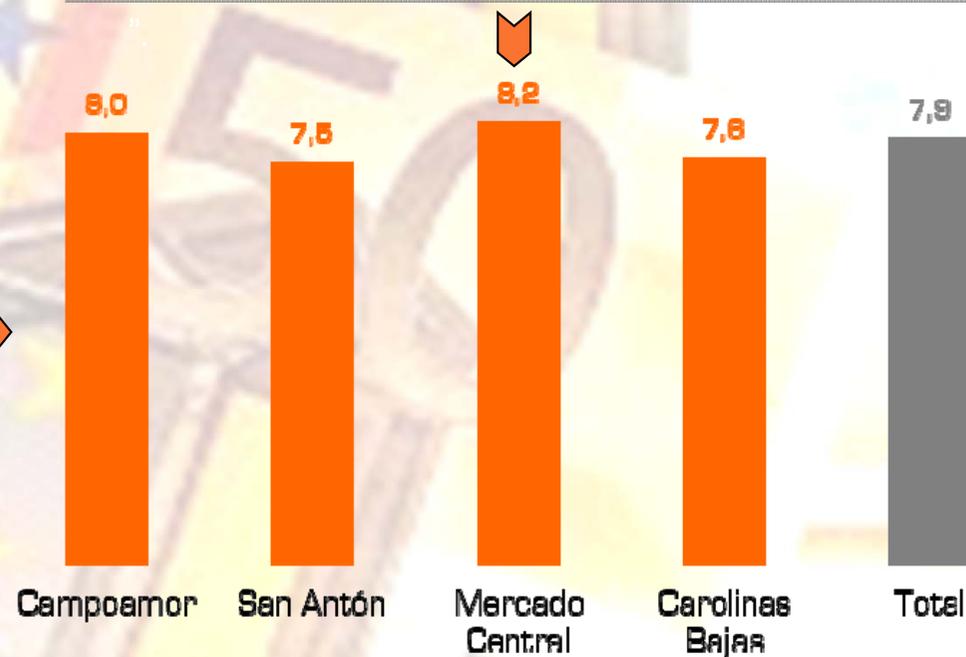
Por el contrario, 58,6% dicen que han ahorrado para el futuro, y alrededor del 90% pueden mantener su hogar acondicionado, tanto en verano como en invierno.

**NIVEL ECONÓMICO (RANGO 0 A 9)**

En Mercado Central y Campoamor los ingresos suelen ser superiores al resto de zonas.

Las rentas no varían en función del sexo, ni la edad, ni el grado de dependencia, pero sí que se ha podido constatar que aquellas personas que muestran una peor imagen externa tienen ingresos más limitados.

24



EL DATO

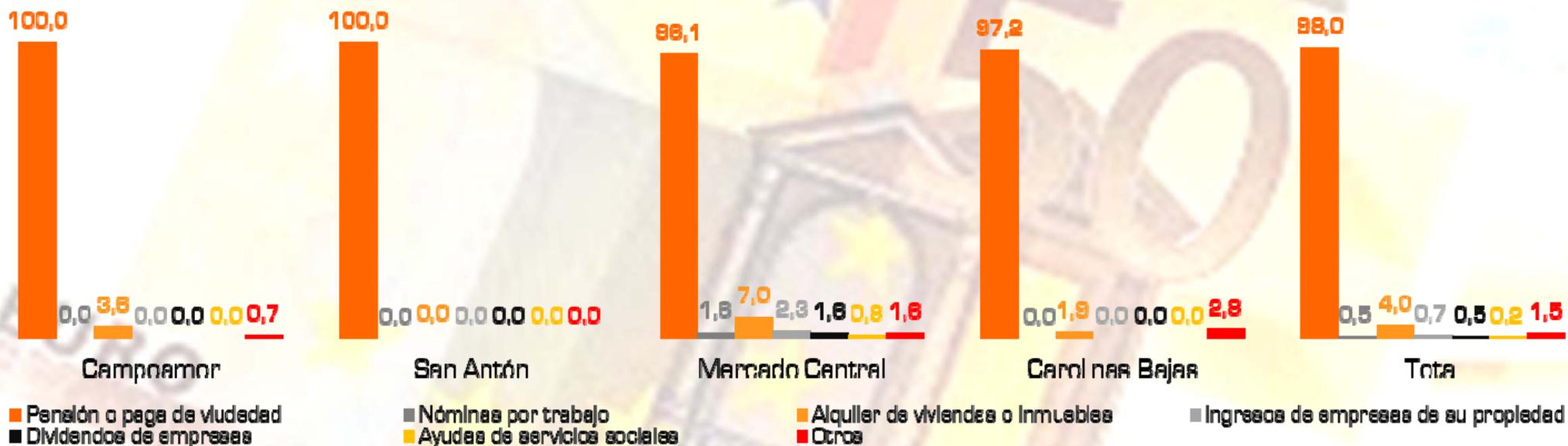
Niveles de renta inferiores en Carolinas Bajas y San Antón

### ¿TIENE INGRESOS POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS? (MULTIRESPUESTA)

98 de cada 100 personas reciben algún tipo de pensión (incluida la no contributiva) o paga de viudedad, y además 4% ingresan dinero en concepto de alquiler de inmuebles.

Aunque las diferencias por zonas no son estadísticamente significativas, se observa que en el área de Mercado Central hay una proporción superior de alquileres e ingresos empresariales de todo tipo, y dado que estos dos conceptos determinan rentas más elevadas, puede que sea la causa por la que en esta zona las rentas sean superiores. No se han detectado otras relaciones de interés debido a la alta homogeneidad de las contestaciones.

25



EL DATO

La pensión o la paga por viudedad son los ingresos más habituales

## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

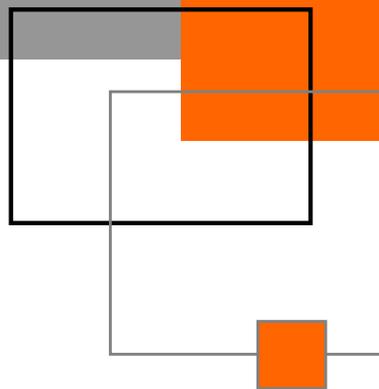
Los profesionales que atienden a personas mayores encuentran mucha homogeneidad entre los grupos de personas que viven solas y sus necesidades, pero desigualdad en relación al acceso a los recursos para cubrir dichas necesidades. Así diferencian tres grupos: los que tienen rentas más altas, los cuales pueden costearse servicios de carácter privado, los que tienen pensión no contributiva y pueden acceder por servicios sociales, quedando en tercer lugar otro gran grupo de clase media sin atención. Este último grupo que es el mayoritario en los barrios donde se realiza el estudio, queda sin cobertura debido a que no pueden pedir el servicio a domicilio al superar sus ingresos mensuales (aunque sea por muy poco) el mínimo que se exige por parte de servicios sociales.

Desde los profesionales del servicio se señala que la mayoría de los mayores o familiares de mayores que van al Centro de Salud para informarse sobre ayudas, buscan sobre todo la ayuda de servicio a domicilio, ya que si bien y como se ha señalado más adelante, la mayoría de los mayores de 65 años que viven solos están acompañados por sus familiares, estos sólo pueden ayudarles en momentos puntuales fuera de su jornada laboral.

Los enfermeros y profesionales observan que en muchos de los casos se abandona el servicio de "Menjar a casa" debido a que para muchos mayores es un gasto añadido al mes que no pueden mantener. Además, confirman que en algunos de los casos, los mayores necesitarían este servicio para no perder calidad de vida e incluso reducir los problemas de salud, y se ven abocados a abandonar este servicio por motivos económicos.



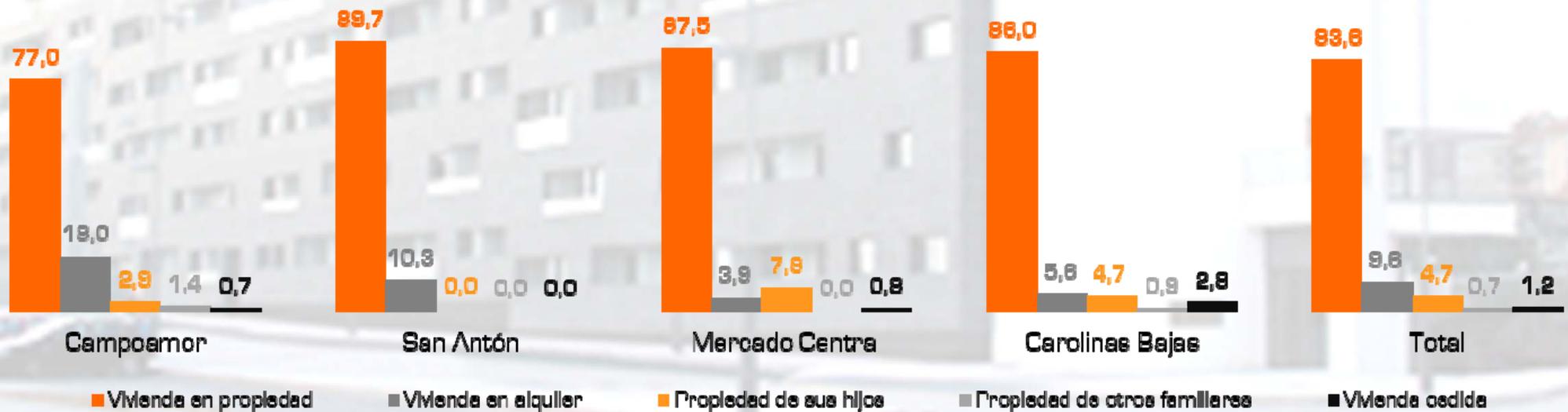
## ➤ La vivienda



### ¿ESTA VIVIENDA ES DE SU PROPIEDAD?

84 de cada 100 entrevistados afirmaron que la vivienda en la que habitan es de su propiedad, mientras que 9,6% viven de alquiler y 4,7% en un inmueble de sus hijos.

La homogeneidad de la respuesta ha sido tal alta que sólo se detectan diferencias según zona geográfica, así, podemos sentenciar que las personas que se alojan en viviendas en alquiler se concentran especialmente en Campoamor (18%), de hecho, en este emplazamiento la vivienda en propiedad es menos habitual.



EL DATO

Las personas mayores tienen sus viviendas en propiedad

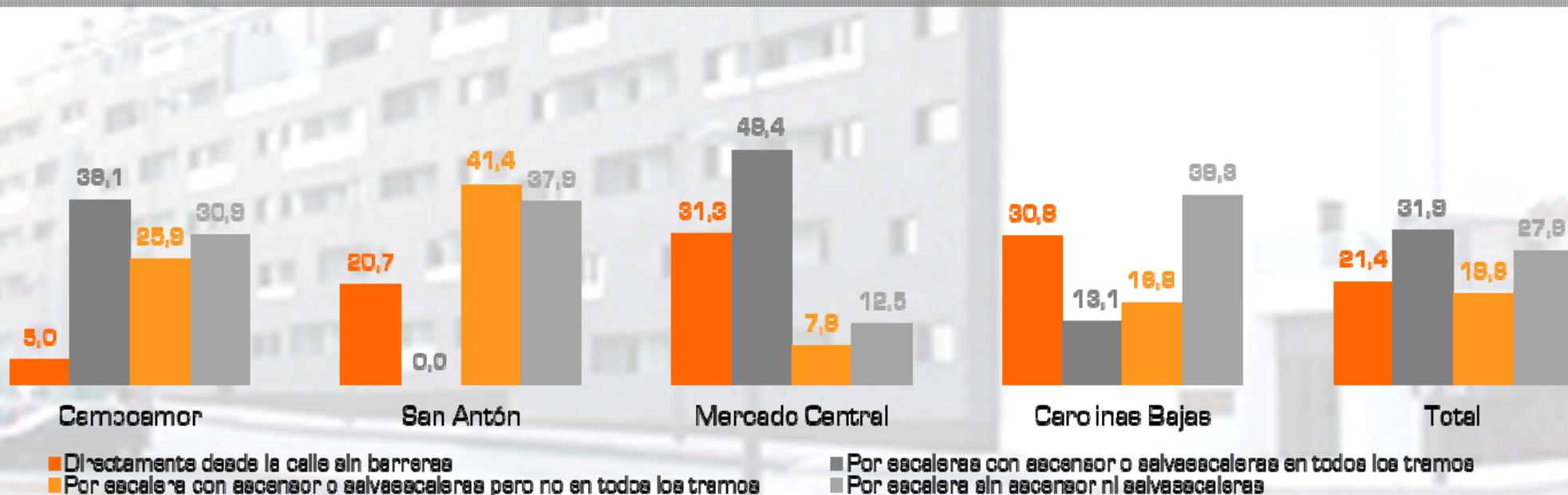
## A LA VIVIENDA SE ACCEDE...

A 27,8% de las viviendas, de las personas mayores que viven solas, se accede por escaleras sin ascensor ni salvaescaleras, y 18,8% tienen ascensor o salvaescaleras pero no en todos sus tramos.

Los contrastes estadísticos implementados nos confirman que sólo existen diferencias por zona geográfica, siendo en la zona de Mercado Central donde el acceso es más adecuado, en especial contraposición a San Antón, ya que en este área sólo 20,7% de las personas mayores pueden moverse sin barreras de ningún tipo.

Se observó que 37,5% de las personas que se mueven en silla de ruedas, 54,4% en andador y 40,3% con ayuda de bastón, viven en edificios donde hay que subir escalones en algún momento, para entrar en los mismos.

28



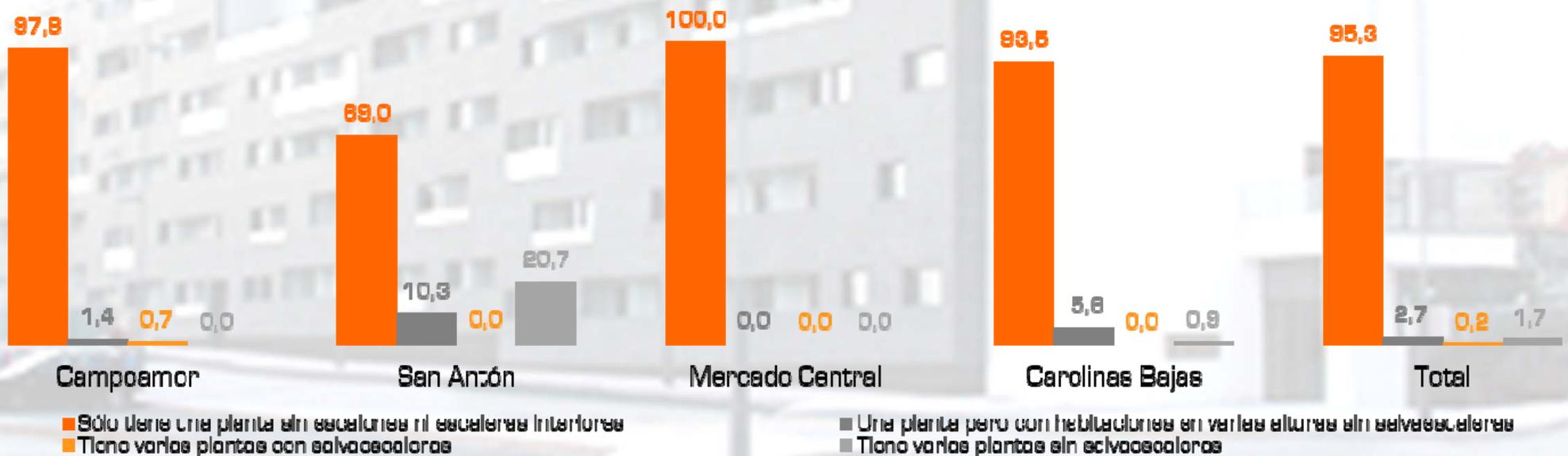
EL DATO

46,6% de las viviendas cuenta con barreras arquitectónicas en sus accesos

### ¿CÓMO DESCRIBIRÍA EL INTERIOR DE LA VIVIENDA?

Más del 95% de las viviendas tienen una única planta y 2,7% presentan la particularidad de que cuentan con habitaciones con escalones para su acceso, sin salvaescaleras. En la zona de San Antón, los inmuebles tienen más habitaciones a varias alturas y plantas sin salvaescaleras ni ascensores.

Constatamos que quienes viven en diversos niveles sin salvaescaleras, cuentan con rentas algo más cortas. Además, detectamos que 6,4% de las personas que se valen de bastón, 2,9% de andador y 12,6% de silla de ruedas, tienen estancias en sus viviendas a las que acceden con dificultad, por estar en distintos niveles sin salvaescaleras ni ascensor.



EL DATO

Una vez en la vivienda lo normal es que ésta se erija en una única planta

## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

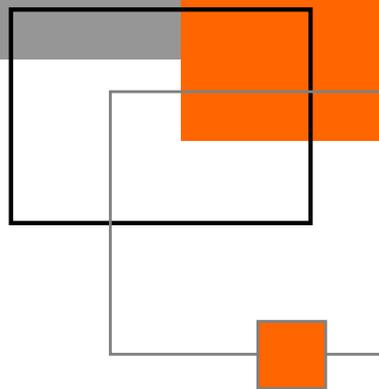
Los profesionales de los servicios de atención a domicilio entrevistados indican que las casas donde viven solas las personas mayores de 65 años son antiguas, y por tanto en la mayoría de los casos, no cuentan con ascensor o presentan muchas barreras arquitectónicas, como escaleras o escalones sueltos sin rampas y sin barandillas.

Esta situación de poca accesibilidad, unido a que los mayores de 80 años van perdiendo su capacidad para moverse, origina muchos casos de aislamiento, entre las personas mayores que viven solas.

Por parte de los profesionales se observa que los mayores tienen un fuerte apego a su vivienda por ser de su propiedad, y por ser el lugar donde han pasado su vida y donde han construido su red social. De hecho, en algunos de los casos cuando la persona mayor tiene dificultades de movilidad, los vecinos los tratan como si fueran familiares, de hecho son los que realizan algún acompañamiento puntual, siendo su único contacto cotidiano.



## ➤ Red social de apoyo



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

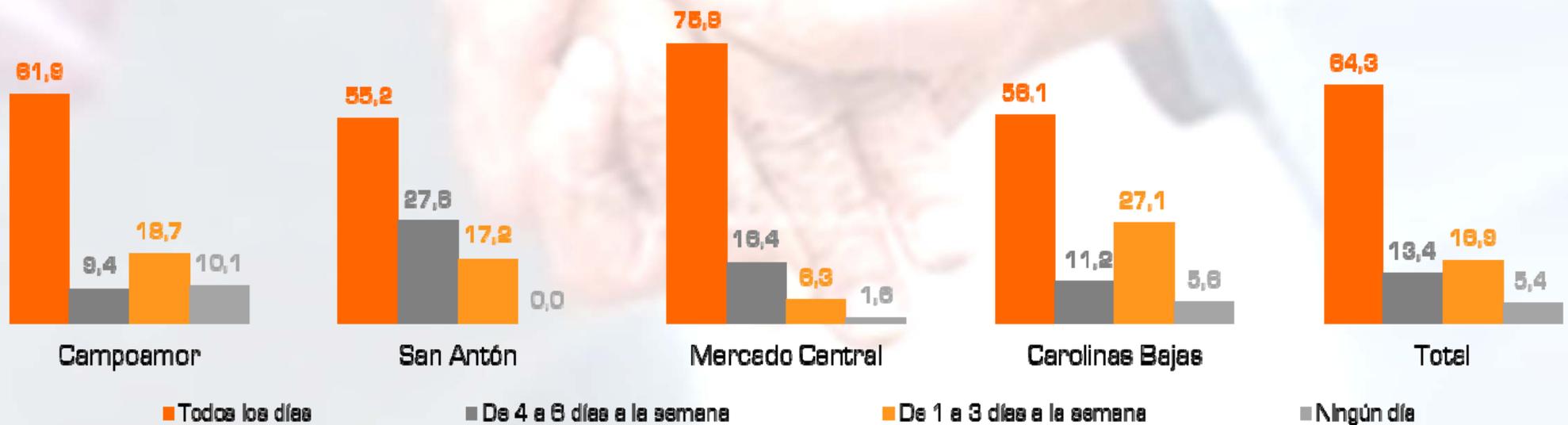
*Una manera de hacer Europa*

### ¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLÓ LA SEMANA PASADA POR TELÉFONO CON FAMILIARES Y AMISTADES?

Cuantificamos que 5,4% de las personas mayores que viven solas no hablan con familiares o amistades semanalmente y 16,9% lo hacen únicamente entre 1 y 3 días a la semana, el resto muestra fluidez comunicativa con el exterior.

En Mercado Central la comunicación con la familia y amistades es mucho más habitual que en el resto de zonas. Por otro lado, es una evidencia empírica que las mujeres contactan más con otras personas que los hombres.

Por desgracia, 20% de las personas totalmente dependientes no reciben llamadas de sus familiares o amigos semanalmente.



EL DATO

64,3% hablan con algún familiar o amigo todos los días de la semana

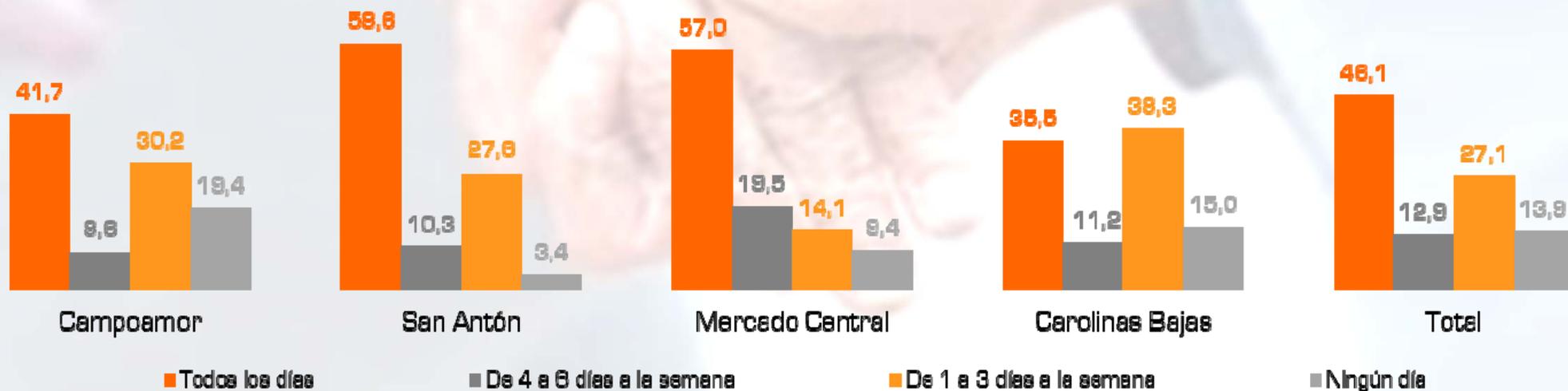
### ¿CUÁNTOS DÍAS RECIBIÓ VISITA DE FAMILIARES O AMISTADES EN LA SEMANA PASADA?

46,1% comparten diariamente momentos con sus familiares o con amistades y 12,9% lo hacen entre 4 y 6 días a la semana. En Campoamor y Carolinas Bajas, las visitas son más aisladas que en San Antón y Mercado Central.

Las mujeres disfrutan de un mayor contacto con familiares y amigos que los varones.

Detectamos que 13% y 7% de los mayores que viven solos y son además total y bastante dependientes, respectivamente, no vieron a sus familiares ni a sus amistades en la última semana.

32



EL DATO

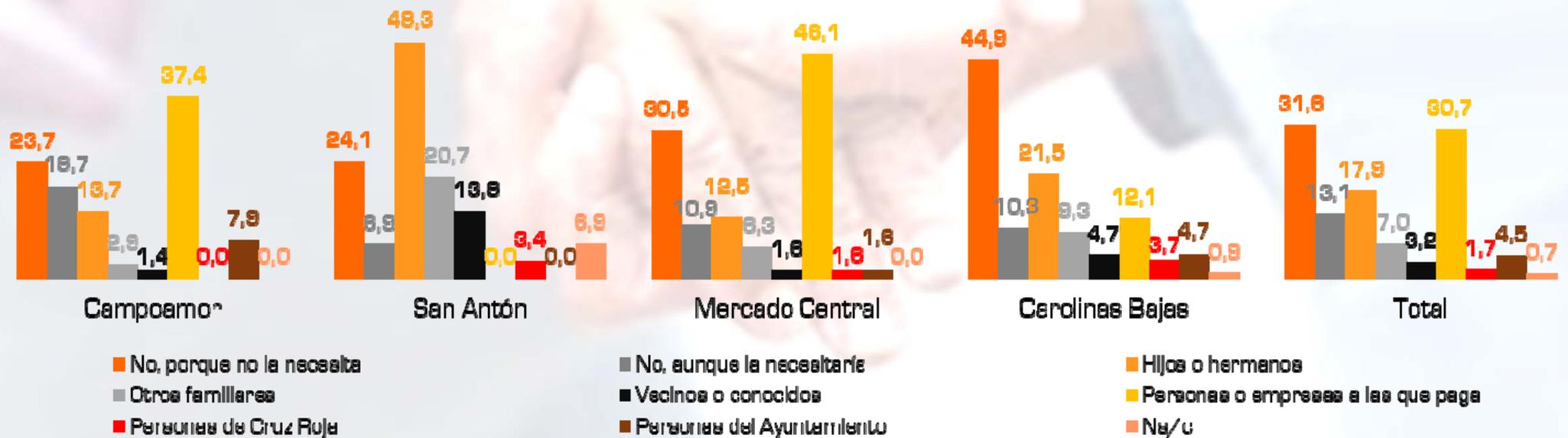
A 14 de cada 100 no suelen visitarles todas las semanas

**¿RECIBE ALGUNA AYUDA TANTO DE FAMILIARES COMO NO FAMILIARES? (MULTIRESPUESTA)**

31,6% de las personas mayores que viven solas comentan que no reciben ayuda de nadie porque no la necesitan. Además 30,7% advirtieron que pagan a personas o empresas para que les den asistencia, y sólo 17,9% perciben ayuda de su anterior familia nuclear (hijos o hermanos).

Aquellos que expresan que no necesitan ayuda son de la zona de Carolinas Bajas y Mercado Central, de cohortes demográficas más jóvenes, con un alto nivel de autonomía (bastante o muy independientes), que transmiten una buena imagen personal (a los ojos de los entrevistadores) y con rentas más elevadas. Tienen rentas aún mayores aquellos que contratan empresas, y por el contrario, son especialmente bajas las de quienes se amparan en los servicios del Ayuntamiento.

33

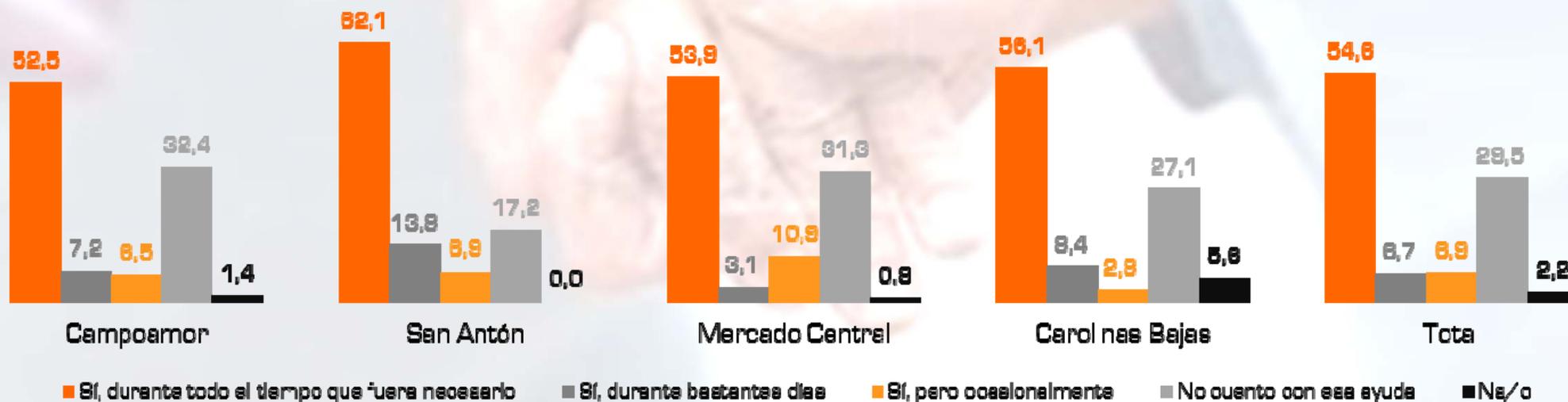


EL DATO

13,1% confiesan que no reciben ayuda personal aunque la necesitan

### SI SU SITUACIÓN EMPEORA ¿CUENTA CON ALGUNA PERSONA QUE LE PUDIERA AYUDAR?

Más de la mitad de las personas mayores que viven solas actualmente, tienen a alguien que les asistiría durante todo el tiempo que fuera preciso en caso de necesidad, 6,7% intuyen que les darían ayuda durante bastantes días a la semana, y el resto confiesan que el apoyo sería nulo u ocasional. La máxima anterior se cumple por igual en las diferentes zonas geográficas, edades, sexos y niveles de dependencia, imagen y renta personal.



EL DATO

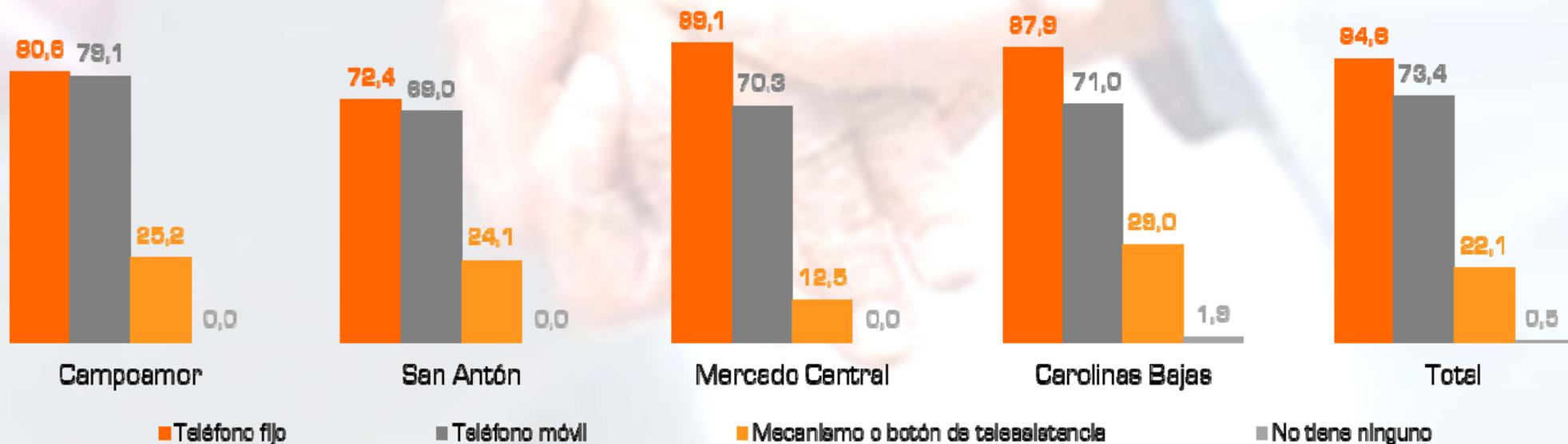
29,5% de los mayores no contarían con más ayuda si empeorara su situación

**¿DISPONE DE ALGÚN MECANISMO PARA AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA? (MULTIRESUESTA)**

84,6% de los entrevistados tienen teléfono fijo para avisar en caso de emergencia y 73,4% teléfono móvil. 22,1% han conseguido el mecanismo de teleasistencia, especialmente en la zona de Carolinas Bajas, las mujeres, más entradas en edad y con un superior nivel de dependencia, que transmiten una peor imagen externa según los encuestadores.

Podemos definir a los que disponen de teléfono móvil como hombres (80,5% frente a 71,6%), de menor edad, con mayor nivel de independencia, una buena imagen externa y que residen sobre todo en Campoamor.

35



EL DATO

Todas las personas mayores cuentan con algún mecanismo de alerta

## ¿USTED SE SIENTE SOLO?

61 de cada 100 no han tenido nunca una sensación de soledad y 19,6% en contadas ocasiones. Se sienten más acompañados los que residen en la zona de Mercado Central (opuestamente a los que habitan en Campoamor).

Las personas más dependientes y que ofrecen una imagen externa más deteriorada, se encuentran más solas, que aquellas más autónomas y con mejor imagen exterior.

36



EL DATO

18,9% de los mayores se sienten solos bastante o muchas veces

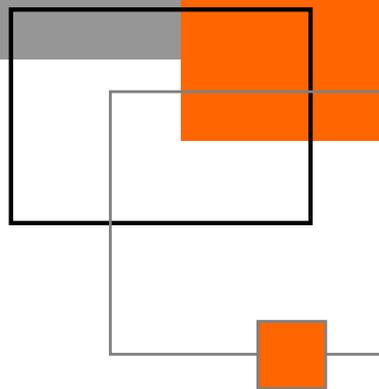
## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

Los profesionales entrevistados indican que las personas mayores de 65 años que viven solas están acompañadas en gran medida por sus familiares, en concreto por sus hijos. Tienen una fuerte red social debido a que son personas mayores que han vivido toda la vida en el mismo barrio y por tanto conocen bien su entorno social. En este sentido, uno de los entrevistados señaló: (...) “tenemos una persona mayor que vive sola y no tiene hijos pero los de su rellano le tratan como si fuera de la familia, se conocen de toda la vida” (...). Esta situación de sólida red social es muy valorada y enfatizada por los profesionales, como un elemento fundamental para que las personas mayores se sigan manteniendo y obtengan un servicio a domicilio continuado.

En relación a la red social y el servicio a domicilio, los profesionales de los centros de salud, señalaron que las personas mayores que ya tienen pluripatologías, y que son mayores de 80 años, necesitan de un acompañamiento continuado y bien planificado para que los servicios, tanto sanitarios como de cuidados, se puedan ofrecer con garantías. Es por ello que para los mayores de 80 años, la red social no es suficiente para que la persona mayor este bien atendida, ya que necesita un acompañamiento continuado en el tiempo, y no puntual que es lo que ofrece la red social existente (los familiares y vecinos), se ha observado por parte de los profesionales que existe una fuerte sobrecarga del cuidador/a de la persona mayor. En concreto uno de los entrevistados en este sentido, señaló: (...) “el problema es que la gente es demandante pero los recursos son los que son y si se va a domicilio debe de haber una persona que atienda y acompañe a la persona mayor. Se percibe mucha precariedad de cuidados en las personas mayores que viven solas” (...).



## ➤ Contacto con el exterior



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

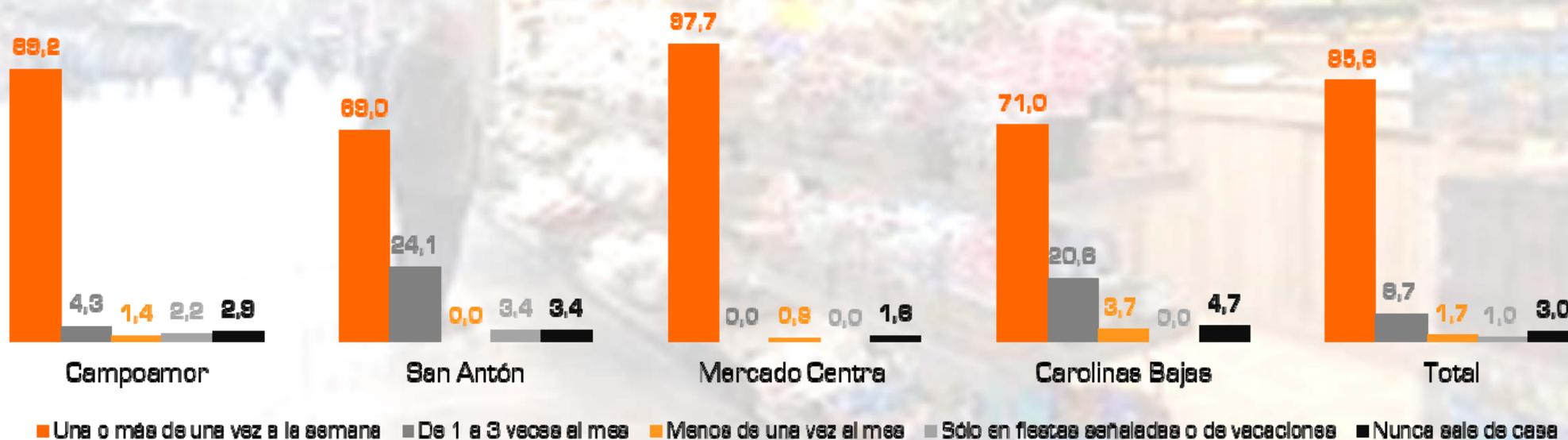
FEDER  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

## ¿CON QUÉ FRECUENCIA SUELE USTED SALIR DE CASA?

85,6% de las personas mayores que viven solas se ausenta de sus hogares una o más veces a la semana, especialmente en la zona de Mercado Central, frente a Carolinas Bajas y San Antón, donde el contacto con el exterior es menos frecuente.

Aquellos que salen muy poco son personas más ancianas, con un alto nivel de dependencia y que transmiten una imagen más deteriorada.



EL DATO

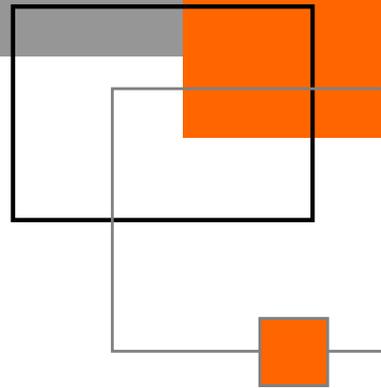
5,7% de los mayores salen de casa muy ocasionalmente

## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

Cabe diferenciar dos grandes grupos de edad: el primero serían los de 65 años hasta los 80, que tienen un contacto con el exterior cotidiano, hacen sus compras y tienen relaciones sociales con personas de su edad; el segundo grupo, serían los mayores de 80 años en adelante, que debido a las dolencias que acarrean y a su falta de movilidad, pierden la capacidad de poder salir de manera regular a la calle. En este aspecto los profesionales entrevistados, enfatizaron la fuerte vulnerabilidad social que los mayores de 80 años tienen debido al aislamiento que sufren a consecuencia de la falta de movilidad y la pérdida de red social, pues muchos de ellos aunque tengan familiares no tienen amigos de su misma edad con los que hablar. Pierden el contacto con el exterior, ya que su casa se convierte en el único lugar seguro donde poder estar, así uno de los profesionales entrevistados señaló: [...] “los mayores con muchos impedimentos en cuanto a movilidad pierden contacto, viven en una jaula de oro” [...].



# Sugerencias de los mayores



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

*Una manera de hacer Europa*

**FEDER**  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

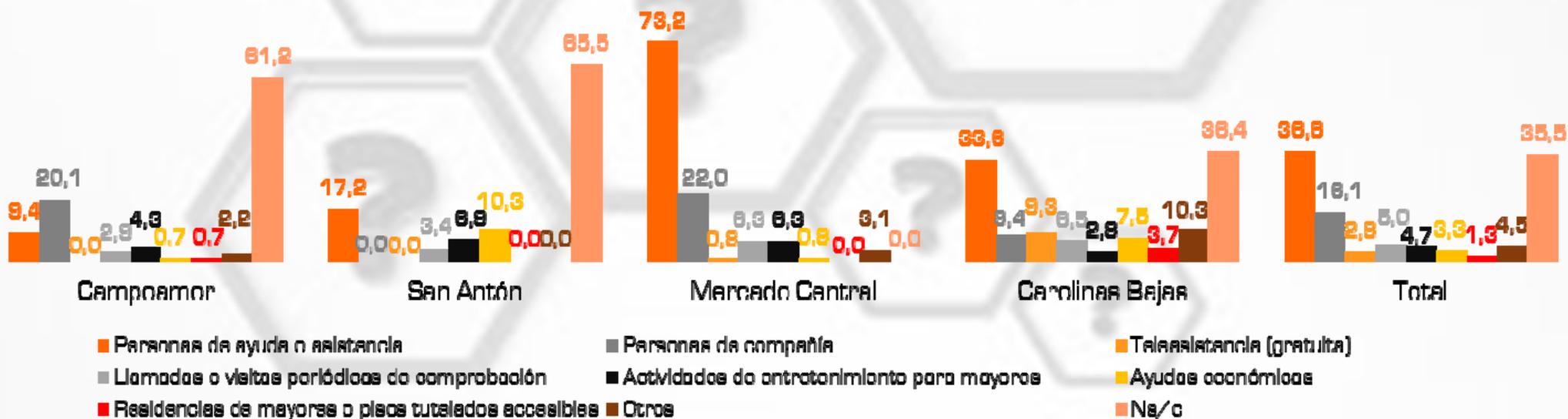
### ¿QUÉ PROPONDRÍA PARA FACILITAR LA VIDA A LAS PERSONAS QUE VIVEN SOLAS? (MULTIRESPUESTA)

Al pedirles sugerencias para mejorar la situación de las personas mayores, 36,6% argumentaron que deberían dotarles de asistencia o atención profesionalizada y 16,1% exigieron únicamente compañía para evitar la soledad. Ambas recomendaciones se esgrimieron especialmente en la zona de Mercado Central.

35,5% de los encuestados no supieron qué contestar, sobre todo los varones, que residen en San Antón y Campoamor.

A tenor de los contrastes estadísticos implementados podemos concluir que las opiniones no varían según edad, sexo, renta, nivel de dependencia e imagen que transmiten los encuestados.

40



EL DATO

Los mayores solicitan asistencia (o atención) y compañía

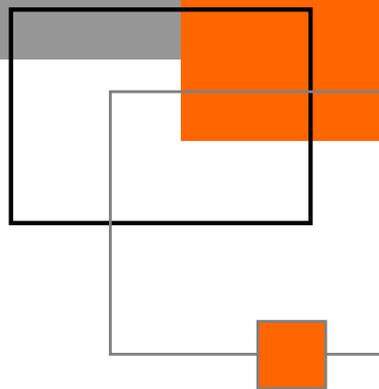
## OTROS ASPECTOS CUALITATIVOS

Los profesionales de los servicios de atención a domicilio destacan que los mayores de 65 años que viven solos, demandan servicios de atención a domicilio, y en concreto, solicitan principalmente ayuda para las actividades básicas de la vida diaria.

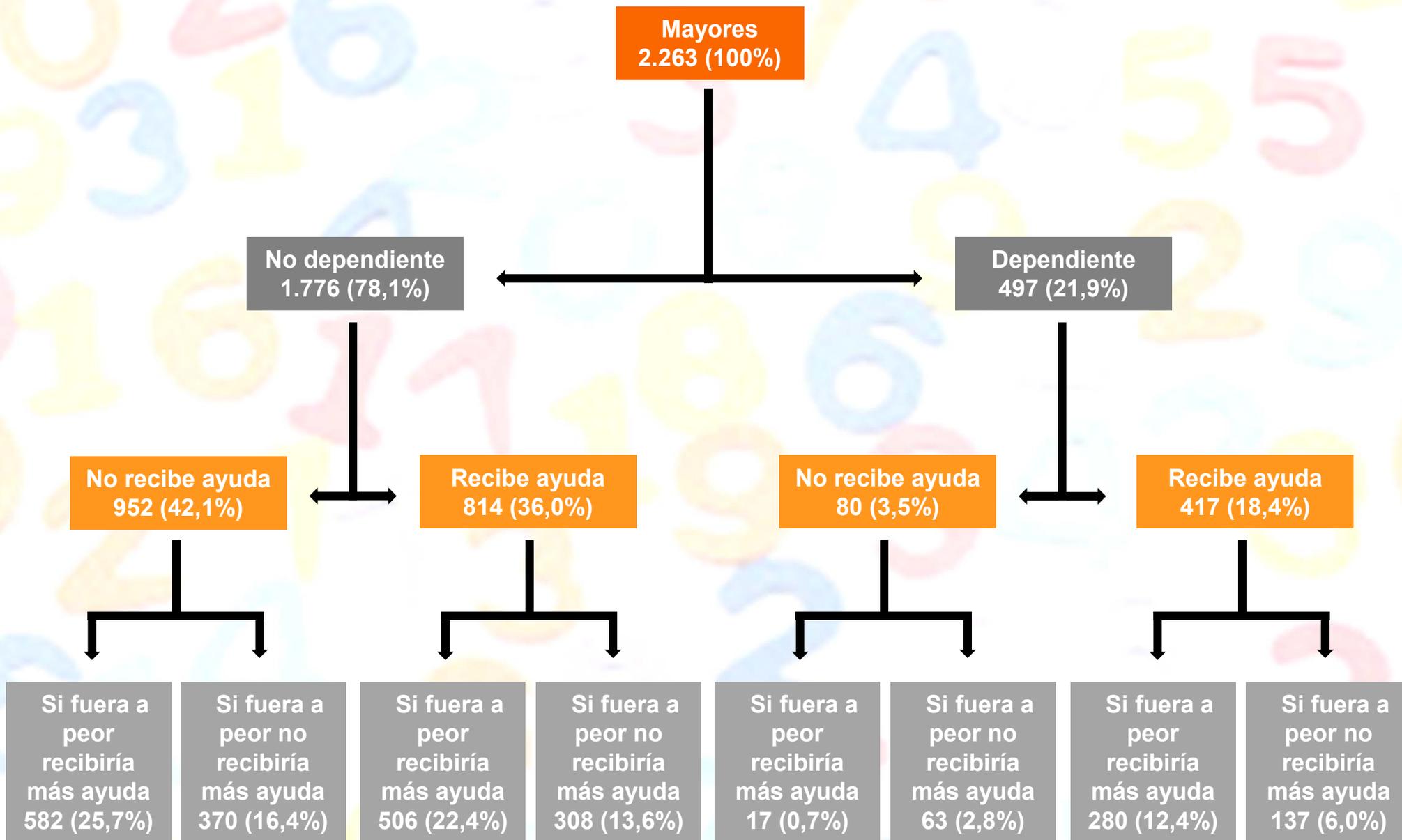
Si bien, la mayoría de personas mayores de 65 años que viven solos son acompañados por la familia y tienen una importante red social, los profesionales entrevistados perciben cierta precariedad en la atención que reciben los mayores, concretamente aquellos mayores de 80 años que ya empiezan a presentar muchas patologías. Esta situación de precariedad se debe en gran medida, tal y como señalaron los entrevistados, a la falta de tiempo de los hijos, por la poca capacidad de planificación que se tiene para atender a los padres mayores, que cuentan con alguna dependencia importante.



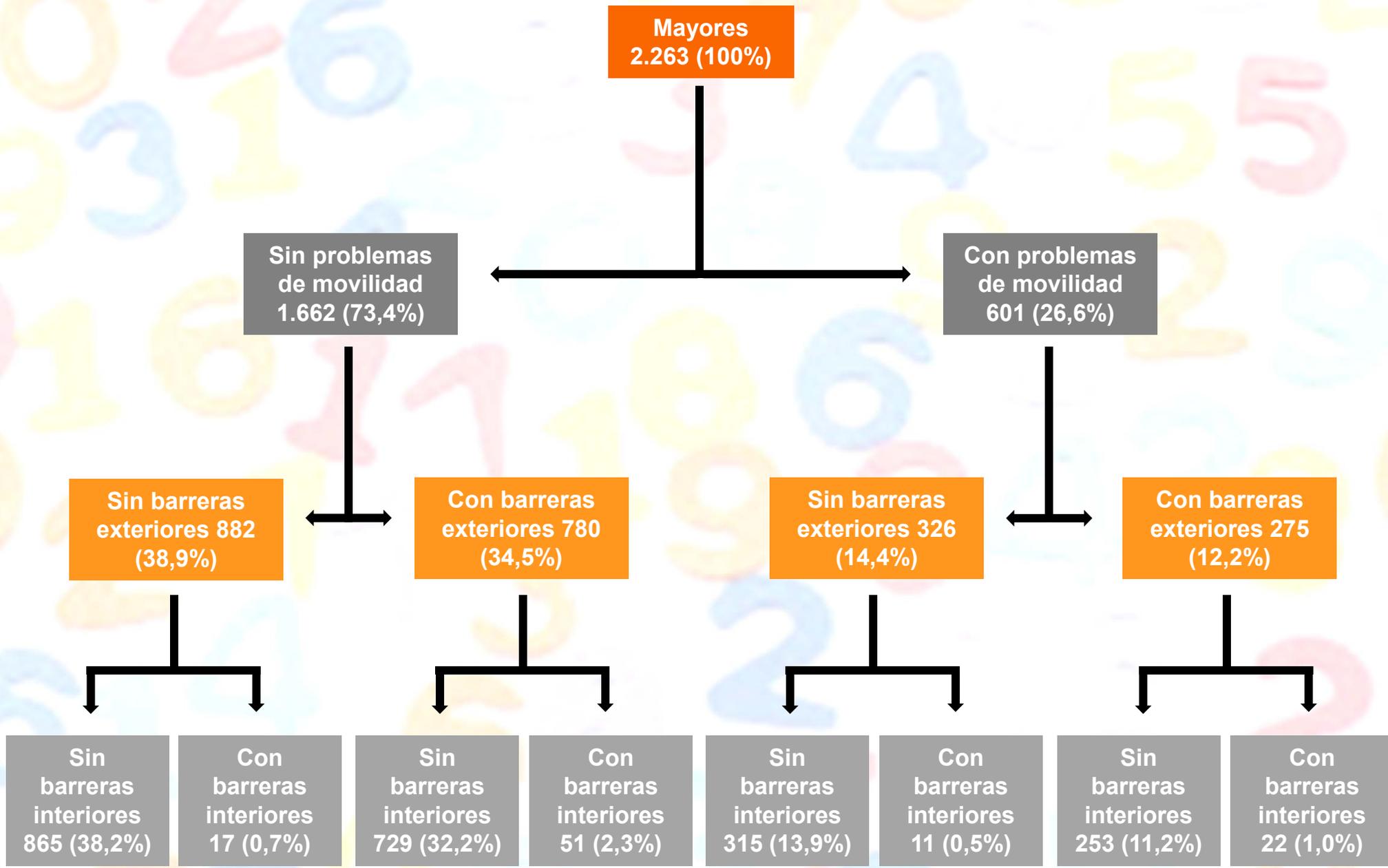
## ➔ Algunas extrapolaciones



42

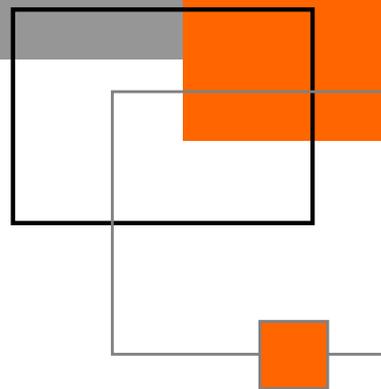


43





## ➤ Conclusiones



## CONCLUSIONES DEL ESTUDIO

- Las personas mayores que viven solas en la zona EDUSI muestran un perfil claramente femenino.
- Alrededor de 497 mayores (el 21,9%) manifiestan cierto grado de dependencia, el resto gozan de un buen estado de salud física y pueden realizar la mayor parte de las tareas cotidianas sin mayor dificultad, como comprar, cocinar, arreglar la casa, trasladarse de un lugar a otro...
- La edad influye fuertemente en el nivel de dependencia, siendo mucho más vulnerables a partir de los 79 años, y muy en particular una vez cumplidos los 82 años.
- Alrededor de 80 personas mayores que viven solas (el 3,5%), calificadas como dependientes, no reciben ningún tipo de ayuda, además si su condición actual empeorara, 63 (el 2,8% del total de la población) no tendrían a ninguna persona (de cualquier tipo) que les pudiera asistir.
- 370 mayores (16,4%) que no perciben ningún tipo de ayuda, porque en estos momentos no la precisan, advierten que, si su situación empeorara, no cuenta con nadie que estuviera en disposición de ampararles.
- Ligado a lo anterior, 29,5% de los mayores entrevistados afirman que si su situación personal se deteriorara, actualmente no cuentan con ninguna persona que pudiera echarles una mano.
- Confesaron 13,1% de los encuestados que no disponen de ningún tipo de ayuda, a pesar de que ellos consideran que la precisan.
- 5,4% y 13,9% de los mayores no reciben llamadas ni visitas de sus familiares o amigos semanalmente.
- Todas las personas mayores cuentan con algún mecanismo de alerta (a excepción de un escueto 0,5%), especialmente el teléfono fijo (84,6%). 22,1% disfrutan del mecanismo de teleasistencia (a estas personas se las puede definir como de más edad y con un mayor grado de dependencia).

## CONCLUSIONES DEL ESTUDIO

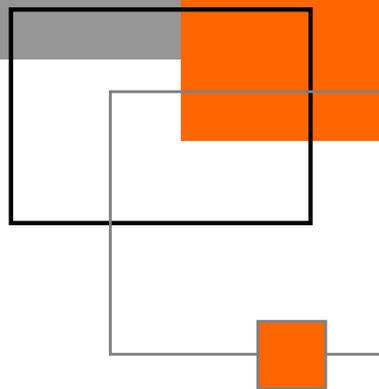
- Los rentas medias, en algunas ocasiones, no pueden acceder a los servicios públicos, ni tampoco costearse las asistencias que precisan.
- Las personas mayores de 82 años requieren un acompañamiento casi continuado, para poder recibir los servicios y satisfacer sus necesidades básicas con garantías.
- Algunos mayores se sienten bastante (8,2%) o muy solos (10,7%), especialmente los más dependientes.
- 5,7% de las personas de más de 65 años que viven solas, salen de casa muy ocasionalmente. Estas personas se las puede definir como ciudadanos de edades más avanzadas, más dependientes y que residen especialmente en Carolinas Bajas y San Antón.
- 3 de cada 100 han de recurrir al comedor social, y 24,1% han de solicitar ayuda a sus hijos. Mientras que 58,6% tienen ahorros guardados por si fueran necesarios para el futuro.
- Los niveles de renta son inferiores entre las personas mayores que viven en Carolinas Bajas y San Antón, frente a Campoamor y, sobre todo Mercado Central.
- Los ingresos provienen casi en exclusividad de la pensión o la paga por viudedad. Aunque un pequeño porcentaje (algo más del 5%) cuentan con otras rentas adicionales como las provenientes de alquileres y dividendos o ingresos por empresas de su propiedad (estas personas disfrutan de ingresos mucho más elevados que la media).
- 84 de cada 100 habitan viviendas en propiedad y 9,6% en alquiler (sobre todo en Campoamor: 18%).
- 46,6% de las viviendas habitadas por personas mayores que viven solas, cuentan con barreras arquitectónicas en sus accesos y 4,7% las tienen en su interior (ambas sin ascensor ni salvaescaleras).

## CONCLUSIONES DEL ESTUDIO

- 275 personas con problemas de movilidad (el 12,2% de la población mayor que vive sola), habitan inmuebles con barreras arquitectónicas exteriores, a lo que habría que añadir los 11 ancianos con dificultades de movilidad (0,5% del total) cuya inaccesibilidad se da en el interior de su propio hogar.
- Los mayores piden por una parte tener asistencia o atención (36,6%), en definitiva, personas que les ayuden en las tareas cotidianas; y por otra, solicitan compañía para evitar la soledad (16,1%). Estos argumentos han sido esgrimidos especialmente en la zona del Mercado Central.
- Los familiares más directos, especialmente los hijos, en ciertas ocasiones no se organizan suficientemente para atender la dependencia de sus progenitores.



## ➤ Propuestas



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



UNIÓN EUROPEA

**FEDER**  
Fondo Europeo de  
Desarrollo Regional

*Una manera de hacer Europa*

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

Las estrategias elaboradas en el presente estudio van destinadas a paliar diferentes problemáticas que se han detectado y analizado entre la población mayor de 65 años que vive sola. En este informe se han identificado notables diferencias en cuanto a las necesidades a cubrir dependiendo de la edad de la persona, es por ello que cada estrategia esta destinada a solventar déficits específicos relacionados con los distintos rangos de edad.

Las estrategias se presentan en tres ámbitos: programas, proyectos y acciones concretas.

Los programas tratan de políticas de actuación a implementar, ya sean destinados para un grupo de edad dentro de lo que es la población mayor de 65 años que vive sola, o para toda esa población. Los proyectos van dirigidos a solventar alguna necesidad concreta, así como a ampliar y mejorar algún servicio específico dirigido a la población mayor de 65 años que vive sola. Por último, las acciones están dirigidas a solucionar de manera pormenorizada alguna carencia que forma parte de un programa y/o proyecto recomendado.

**PROPUESTAS DEL ESTUDIO****PROGRAMAS:**

- PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA PARA EL ANCIANO FRÁGIL.
- PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PUNTUAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS.
- PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN A LA SOCIEDAD SOBRE LAS PERSONAS MAYORES VULNERABLES.
- PROGRAMA DE VIVIENDAS ADAPTADAS A MAYORES.

**PROYECTOS:**

- ITINERARIOS SEGUROS PARA LAS PERSONAS MAYORES QUE VIVEN SOLAS.
- MEJORA Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A DOMICILIO.
- IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE LA POBLACIÓN MAYOR QUE VIVE SOLA.

**ACCIONES:**

- CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN A FAMILIARES SOBRE RECURSOS Y SERVICIOS EXISTENTES EN LA CIUDAD.
- REALIZACIÓN DE UNA BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES VULNERABLES.

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

### -PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA PARA EL ANCIANO FRÁGIL:

Implementación de un programa de atención donde los profesionales, tanto sanitarios como trabajadores sociales, tengan recursos (personal) para una dedicación exclusiva hacia el grupo de población que comprende la franja de edad de 82 años y más. Este programa debería de estar coordinado por los Centros de Salud, ya que son los que conocen las realidades de los barrios, y pueden realizar un seguimiento de los casos que se dan en su área, así como planificar la atención de cada uno de los servicios que existen y cubrir el acompañamiento del anciano frágil durante la mayor parte del tiempo.

### -PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PUNTUAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS:

En la franja de edad de los 70 años hasta los 82 años, las personas continúan realizando pequeñas tareas diarias, pero al ser una población mayor, también comienzan a tener problemas para realizar gestiones administrativas, sobre todo los trámites a través de las nuevas tecnologías. La brecha digital en las personas mayores es un factor que afecta a la hora de efectuar cualquier trámite, así que un acompañamiento para la realización de estas actividades facilitaría su vida cotidiana, a la vez que se sentirían más activos.

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

### -PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS QUE VIVEN SOLAS:

Informar y sensibilizar, por un lado a los familiares, y por otro a la sociedad en general, sobre las necesidades, así como sobre la fuerte vulnerabilidad que sufren las personas mayores de 65 años que viven solas, pero especialmente las que superan los 80 años de edad. En el plano familiar habría que informar no sólo de los recursos existentes, sino también formar y dotar de herramientas comunicativas a los familiares para mejorar la comunicación intergeneracional y facilitar el cuidado del anciano entre los familiares. En un plano más amplio el reconocimiento social de la figura del voluntariado, a través de unos premios que se podrían canalizar por medio de las entidades que trabajan en ese sentido (por ejemplo Cruz Roja) podría ser una forma de sensibilizar a la sociedad.

### -PROGRAMA DE VIVIENDAS ADAPTADAS A MAYORES:

A través del estudio se evidencia que, una parte importante de la población se encuentra en situación de aislamiento debido a las características de su vivienda. En consecuencia sería necesario desarrollar un Plan de Creación y Adaptación de viviendas orientadas a la población mayor de 75 años, que se encuadre dentro de la trama urbana. Los edificios podrían tener un espacio común que fuera lugar de encuentro informal, disponer de teléfono o botón de emergencias y estar adaptados totalmente (sin barreras arquitectónicas).

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

### -ITINERARIOS SEGUROS PARA LAS PERSONAS MAYORES QUE VIVEN SOLAS:

Posibilitar que las personas mayores que viven solas, y sobre todo los que ya superan los 80 años de edad, puedan acceder a diferentes servicios del barrio de manera cómoda y segura. Con este propósito se podrían generar itinerarios con señalética y recorridos seguros, en los que la persona mayor pueda realizar compras y dar un paseo; de esta manera se mantendría la actividad diaria de la persona en el exterior y se mejoraría su vida cotidiana, aún sin tener acompañamiento.

### -PROYECTO DE MEJORA Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A DOMICILIO (en concreto los relacionados con el acompañamiento):

Uno de los problemas graves, que afecta a las personas mayores de 65 años que viven solas, es el progresivo aislamiento que van sufriendo conforme va avanzando su edad. Ampliar el servicio a domicilio a los mayores que se ven afectados por esta situación sería una forma de mejorar su calidad de vida. Este servicio también está destinado a dar apoyo y refuerzo al acompañamiento que esté haciendo el cuidador/a de la persona mayor, y con ello solucionar, en parte, la problemática detectada en el estudio relativa a la sobrecarga que están teniendo los cuidadores de las personas mayores.

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

### -IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE LA POBLACIÓN QUE VIVE SOLA:

Proyecto destinado únicamente a personas mayores de 75 años en situación de vulnerabilidad, que se desarrollaría de forma diferenciada según edades. De 75 hasta los 82 se efectuaría un seguimiento mediante llamadas telefónicas periódicas, que podrían ser completadas, en caso de ser necesario, mediante visitas personales. Estos seguimientos podrían estar centralizados a través de un soporte telefónico, tipo Call Center, en el que se implementara un protocolo de preguntas que identificaran las problemáticas que pudieran encontrarse. El protocolo debería contemplar también las rotaciones en los horarios y días de llamada, y alertar si es necesario de posibles situaciones de riesgo a los Centros Sociales más próximos, a la Policía de barrio o a los Servicios Sanitarios, según el caso. Para mayores de 82 años, sería necesario implementar visitas personales, ya que la comunicación mediante teléfono sería más complicada.

### -CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN A FAMILIARES SOBRE RECURSOS Y SERVICIOS EXISTENTES EN LA CIUDAD:

En el presente estudio se ha detectado que uno de los problemas existentes para dar servicios de calidad a las personas mayores, es la falta de coordinación que podría darse entre determinadas ayudas que se prestan a los ancianos, por no haber una persona de la familia que intermedie. En ese sentido sería necesario hacer una campaña en medios de comunicación locales y redes sociales, para solicitar una mayor implicación familiar, así como que conozcan los recursos que se prestan a nivel de ciudad, y en cada barrio, para atender a la población mayor de 65 años que vive sola. Esta acción formaría parte del programa de sensibilización e información sobre las personas mayores de 65 años que viven solas.

## PROPUESTAS DEL ESTUDIO

### -REALIZACIÓN DE UNA BASE DE DATOS DE PERSONAS MAYORES VULNERABLES:

Generar una base de datos de personas mayores vulnerables o potencialmente vulnerables. A través del actual estudio comprobamos que la vulnerabilidad de las personas se incrementa sustancialmente a partir de los 79 años, y especialmente rebasados los 82. Por lo tanto, sería necesario censar a las personas de estas edades que viven solas, con el objeto de tenerlos registrados en una base de datos y poder implementar las estrategias de información y seguimiento que fueran necesarias. Esta propuesta se incardinaría en el sistema de seguimiento a las personas mayores que viven solas, que anotamos con anterioridad.