



CUIDANDO EN COMUNIDAD.

UNA GUÍA METODOLÓGICA PARA PROYECTOS DE CUIDADOS CON BASE COMUNITARIA PARA PERSONAS MAYORES EN ENTORNOS RURALES.



**Comunidades
de cuidados**

ÍNDICE

CUIDADO COMUNITARIO EN ENTORNOS RURALES



1. INTRODUCCIÓN	3
1.1 Presentación general del proyecto y objetivos	3
1.2 Nuestra hipótesis de partida	3
1.3 Un equipo de trabajo multidisciplinar	4
1.4 Caracterización de los entornos rurales	5
1.5 Enfoque y marco de nuestra intervención	6
2. FASE DE PREPARACIÓN Y DISEÑO	9
2.1 Definición de objetivos y metas	9
2.2 Fase de diseño y planificación de actuaciones y estrategias de intervención.	9
2.3 Itinerario del proceso	9
3. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LAS LOCALIDADES RURALES PARTICIPANTES	12
4. FASE DE LLEGADA Y VINCULACIÓN CON LOS TERRITORIOS	14
4.1 Identificación de agentes clave de los entornos rurales	14
4.2 Contacto y sesiones informativas para la creación de vínculo con la comunidad	14
5. ¿CÓMO HEMOS TRABAJADO CON LA COMUNIDAD?	15
5.1 Grupos motores como pieza clave en el proceso	15
5.2 El papel de la Administración local	15
5.3 Redes y alianzas	16
5.4 La vecindad	17
6. DIAGNÓSTICOS EN MATERIA DE CUIDADOS, ENVEJECIMIENTO Y DEPENDENCIA	18
7. ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE ACCIÓN	19
8. ELECCIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROPUESTAS	20
9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS	21
9.1 Diseño y planificación participativa de acciones	21
9.2 Movilización comunitaria	21
9.3 Puesta en marcha de iniciativas piloto	22
9.4 ¿Qué iniciativas hemos puesto en marcha?	22
10. GOBERNANZA DE LAS INICIATIVAS	26
10.1 La gobernanza público-comunitaria	26
10.2 Marco normativo como elemento clave	26
10.3 Tejido asociativo y participación ciudadana	26
10.4 Modelos de gobernanza público-comunitaria ensayados en el proyecto	27
11. SOSTENIBILIDAD FUTURA	30
11.1 Estrategias para la viabilidad y sostenibilidad del modelo.	30
11.2 Cierre del acompañamiento	31
12. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	32
12.1 Propósitos del sistema de seguimiento	32
12.2 Principios metodológicos	32
12.3 Técnicas de recogida de información	33
13. EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN	34
13.1 Objetivos de la comunicación	34
13.2 Comunicación centrada en los procesos comunitarios	35
13.3 Canales y acciones de comunicación	35
14. DESAFÍOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN ENTORNOS RURALES	37
14.1 Desafíos socioculturales	37
14.2 Desafíos de recursos humanos	37
14.3 Desafíos de acceso a servicios	38
14.4 Desafíos políticos	38
14.5 Desafíos económicos:	38
14.6 Desafíos normativos	38
15. APRENDIZAJES	40
16. ALGUNAS RECOMENDACIONES	42

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Presentación general del proyecto y objetivos

Esta guía recoge el proceso metodológico y los principales aprendizajes de una parte del proyecto **Comunidades de Cuidados, cohousing y otras redes vecinales de apoyo**, uno de los 19 proyectos piloto de experimentación e innovación social, financiados por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 para la transformación del modelo de cuidados y apoyos en España, a cargo de los fondos europeos *Next Generation*.

Desde la línea de trabajo **Impulso a los cuidados comunitarios en entornos rurales** hemos asumido el reto de indagar y experimentar sobre posibles iniciativas de cuidados basadas en la comunidad, que puedan dar pistas sobre una cartera de servicios de innovación en cuidados para las personas mayores, que faciliten la permanencia en su hogar y en sus pueblos el mayor tiempo posible.

Para ello, hemos trabajado en seis pueblos de cuatro comunidades autónomas: Eljas, Santa Cruz de la Sierra, Casas del Castañar (todos ellos en la provincia de Cáceres, Extremadura), Muñoveros (Segovia, Castilla y León), Marchón (Guadalajara, Castilla-La Mancha) y Fresnedillas de la Oliva (Comunidad de Madrid).

Hemos puesto en marcha procesos participativos implicando a la comunidad, tanto en la fase de diagnóstico, como en la elaboración de planes de acción local, la selección de iniciativas piloto y la gobernanza de la mismas, ya que creemos que la gobernanza público-comunitaria es una potente herramienta para desplegar estrategias que frenen la institucionalización y la despoblación en las zonas rurales.

Esta guía contiene las claves del proceso realizado, el itinerario, sus fases, metodologías, los principios e hipótesis que han guiado nuestro trabajo. Compartimos todo ello con el fin de que pueda ser útil a quienes se proponen avanzar en la vía de la innovación en cuidados (y, por qué no, en otros ámbitos) basándose en el enfoque comunitario.

1.2 Nuestra hipótesis de partida

Nuestra hipótesis orienta los objetivos y metas planteados, y también nos guía a la hora de plantear el itinerario y metodología de trabajo que hemos seguido en los pueblos.

Partimos de la creencia de que es posible propiciar un cambio cultural en relación con las alternativas e imaginarios de los cuidados mediante la puesta en marcha de experiencias de cuidados comunitarios que ofrezcan referentes y que

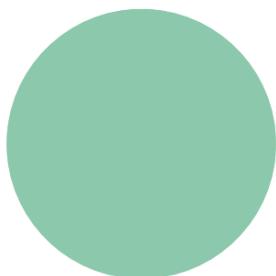
puedan probar la validez y los beneficios del enfoque de cuidados basado en la comunidad.

Para ello, apostamos por el papel protagonista de las propias personas mayores en el medio rural que, junto con otros agentes locales, son capaces de diseñar estrategias de cuidado con base comunitaria.

Trabajamos con el convencimiento de que estas iniciativas no solo tienen un impacto positivo en la salud física y emocional de las personas, en la prevención de la institucionalización y en sus posibilidades de permanencia en el hogar, sino que también repercuten positivamente en la comunidad en su conjunto, favoreciendo un mayor índice de sentido de comunidad.

Creemos que la implantación de estas iniciativas y de nuevos servicios de apoyos y cuidados, y su sostenibilidad en entornos de despoblación y recursos limitados, pasa por la experimentación con modelos de gestión y gobernanza público-comunitaria, a través de la colaboración activa de las Administraciones locales y autonómicas con asociaciones y tejido comunitario del territorio.

Normalizar este tipo de entornos cuidadores basados en la corresponsabilidad y apoyo mutuo en el medio rural e implantar nuevos servicios de



apoyo que prevengan la institucionalización **son una forma de contribuir a fijar población en el medio rural, tanto por la permanencia de vecinos y vecinas mayores, como por las posibilidades de creación de empleo vinculado a los cuidados no institucionalizantes.**

1.3 Un equipo de trabajo multidisciplinar

Para asegurar la efectividad de un proyecto de este tipo en entornos rurales es fundamental contar con un **equipo multidisciplinar** que tenga perfiles con la cualificación o experiencia adecuada.

En el desarrollo de nuestro proyecto ha sido clave trabajar con profesionales que poseen competencias para abordar de manera efectiva las necesidades de las personas mayores desde un enfoque de atención integral y centrada en la persona y basado en la comunidad. Algunas de las competencias más relevantes que hemos podido constatar incluyen las siguientes dimensiones:

- **Conocimientos en gerontología y atención integral y centrada en la persona:** para comprender y respetar los aspectos físicos, psicológicos, sociales y emocionales del envejecimiento, así como las necesidades individuales y preferencias de cada persona mayor.

- **Habilidades en gestión de proyectos sociales:** para planificar, coordinar y ejecutar actividades y programas.

- **Capacidad de coordinación y trabajo en red:** para coordinarse eficazmente con otros profesionales y actores locales.

- **Enfoque de participación comunitaria:** para involucrar activamente a las personas mayores, sus cuidadoras/es y familiares, asociaciones, comercios, vecindad, etc. en el proceso de toma de decisiones y diseño de programas.

- **Empatía y sensibilidad cultural:** para establecer relaciones de confianza y comprensión con las personas mayores y sus familias, respetando su autonomía y dignidad en todo momento.

- **Creatividad e innovación:** para encontrar soluciones creativas a los desafíos específicos que enfrenta este entorno.

Durante el desarrollo del proyecto se han conformado equipos multidisciplinarios que han trabajado en cada territorio, abarcando dos niveles de intervención. Por un lado, hemos contado con perfiles de **gestión y coordinación del proyecto**, cuya labor principal ha sido planificar, organizar y supervisar las diversas actuaciones. Su papel ha sido fundamental para alcanzar los

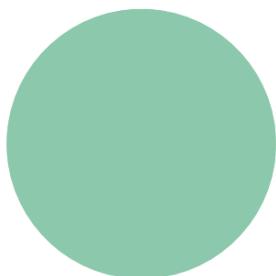
objetivos del proyecto y establecer una comunicación efectiva con los diferentes agentes locales involucrados. Además, han trabajado en el diseño de modelos de gobernanza público-comunitarios que garanticen la sostenibilidad y viabilidad a largo plazo del proyecto. Estos profesionales también han aportado su experiencia en participación comunitaria, lo que les ha permitido elaborar y desarrollar un plan detallado para fomentar la participación activa de la comunidad en todas las etapas del proyecto.

Asimismo, han demostrado habilidades en la evaluación de necesidades comunitarias y el diseño de intervenciones destinadas a promover la autonomía y el bienestar de las personas mayores en entornos rurales, consolidando así su contribución integral al proyecto.

Por otro lado, a lo largo del proyecto hemos integrado en el equipo multidisciplinar **tanto profesionales de la rama sociosanitaria como perfiles de dinamización comunitaria**, quienes han llevado a cabo intervenciones directas con las personas participantes. Contar con estos perfiles a **nivel local** ha sido fundamental para el desarrollo de las iniciativas.

De la rama sociosanitaria han participado las siguientes especialidades: terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas, y, de forma más puntual, nutricionista y psicóloga. Además,

1. INTRODUCCIÓN



hemos contado con la participación de un perfil especializado en jardinería y horticultura social y terapéutica, quien ha aportado su experiencia en este campo específico para enriquecer nuestras intervenciones y actividades.

Para la activación comunitaria hemos contado con perfiles con habilidades para incentivar la participación de los residentes en la comunidad.

La formación de estos equipos multidisciplinares se ha orientado hacia una visión integral del proyecto, abordando de manera efectiva las diversas dimensiones involucradas en la creación de modelos de gobernanza público-comunitaria para el cuidado de personas mayores en entornos rurales.

1.4 Caracterización de los entornos rurales

El concepto de lo rural se aplica al territorio de una región o localidad, cuyos usos económicos son las actividades agropecuarias, de conservación ambiental, etc., y atiende a criterios numéricos de población, que en España se fija en núcleos de menos de 10 000 habitantes.

Cada pueblo y entorno rural es único y posee unas características diferentes, presentando una gran diversidad debida a cuestiones como el clima, la geografía o aspectos de ocupación humana (cultura, actividades productivas, relación con su entorno, historia, población...).

Sin embargo, muchas poblaciones rurales comparten algunas características y, sobre todo, problemáticas similares. Es muy importante tenerlas en cuenta a la hora de poner en marcha iniciativas en estos entornos, tanto para tratar de dar respuesta a los retos concretos que presentan para evitar trasladar modelos y soluciones de lo urbano a lo rural sin cuestionarlos ni problematizarlos. Las comunidades rurales se vinculan con los recursos naturales de su territorio a nivel productivo, cultural etc., pero son muchos los obstáculos que se encuentran: dificultad de acceso a los servicios públicos, carencia de ofertas de empleo, escasez de empresas en el territorio, envejecimiento, despoblación y aislamiento, y fuerte problemática en el transporte. Todos estos obstáculos dificultan la permanencia en el entorno rural, sobre todo para las personas jóvenes, que ven limitadas sus posibilidades de desempeñar su actividad laboral (la despoblación se incrementa en estas franjas de edad), pese a que en las últimas décadas ha tenido lugar el llamado "éxodo urbano" o "neo-ruralización", por un número creciente de personas que se desplazan de la ciudad al campo.

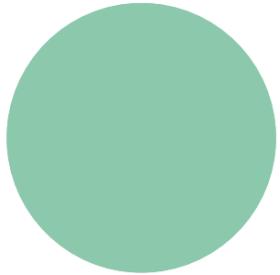
En relación con los cuidados de las personas mayores en el ámbito rural hemos encontrado de manera transversal una **falta de accesibilidad a servicios sociosanitarios**, muchos de ellos centralizados en las cabezas de comarca,

y con una fuerte dependencia del transporte privado, una realidad que obliga a las personas a dejar sus casas y sus pueblos por no poder obtener en ellos los cuidados que necesitan a medida que avanza el proceso de deterioro de la salud.

Es una relación causa-efecto que se retroalimenta de forma permanente: no hay suficiente gente para poder ofrecer determinados servicios, y más gente se va porque no puede tener los servicios que necesita.

Creemos que una economía vinculada al sector de los cuidados es posible en los pueblos, contribuyendo de este modo a la generación de empleo local y a la cobertura de necesidades de personas dependientes en el propio entorno.

En muchas zonas rurales existe además una rica experiencia en gestión comunitaria, vinculada en ocasiones al manejo colectivo de recursos naturales. Esa memoria y el tejido social existente tienen un enorme potencial si se activan con un objetivo común y se consiguen salvar las diferencias y tensiones (que también están presentes en los pueblos), para lo cual puede ser importante abordar procesos de dinamización y facilitación.



1.5 Enfoque y marco de nuestra intervención

1.5.1 Necesidad del enfoque comunitario en el entorno rural

Creemos que el enfoque comunitario es el adecuado para abordar los desafíos del mundo rural, pues son las propias comunidades locales las que mejor conocen su realidad y las más competentes para pensar soluciones y tomar las decisiones que afectan a su futuro, con el adecuado acompañamiento técnico.

El enfoque comunitario implica la participación activa de la población en los asuntos del pueblo, y su activación y movilización para buscar soluciones a los desafíos y problemáticas, en este caso, a las posibilidades de permanencia de las personas mayores.

La comunidad es, además, un recurso en sí misma para afrontar los problemas, ya que aporta saberes, trabajo voluntario, medios de transporte privados, infraestructuras, redes de apoyo, oportunidades laborales en empresas locales, cesión de espacios para realizar actividades etc.

Los retos del mundo rural requieren que la Administración refuerce su presencia en los pueblos con políticas que favorezcan en mayor medida a las zonas rurales, implementando acciones posi-

tivas que permitan realmente la permanencia en estas localidades; y, por otra parte, que los pueblos sigan luchando y trabajando para contrarrestar las dificultades. Sin embargo, estas dos vías resultan, por sí mismas, insuficientes.

La gobernanza y colaboración público-comunitaria creemos que es uno de los caminos más adecuados para que las Administraciones puedan llegar a dar respuesta a determinados desafíos del mundo rural, generando estructuras vivas y flexibles que lo hagan posible.

1.5.2 Nuestros principios metodológicos

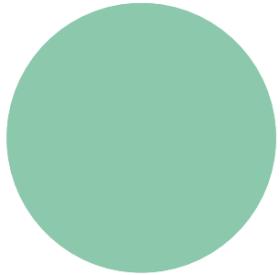
Comunidades de Cuidados se ha basado en una serie de principios que inspiran, movilizan y marcan la dirección a seguir, y que creemos que nos permiten obtener los mayores beneficios posibles para las personas que viven en los municipios en los que trabajamos.

- **Participación.** Confiamos en la capacidad de las personas mayores para la construcción de estrategias de cuidado y apoyo mutuo y, en coherencia, se propone una metodología participativa para desarrollarlas. Así mismo se facilita la involucración de Administraciones y otros agentes con los que coproducir y cogestionar los cuidados.
- **Personalización** del proyecto de vida de la persona, defendiendo en todo momento la ca-

pacidad de control sobre lo que atañe a la vida de cada persona y la libertad de elección, siguiendo el Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona, para conseguir mejoras en todos los ámbitos de la calidad de vida, partiendo del respeto pleno a su dignidad, derechos e intereses y contando con su participación efectiva. En nuestro trabajo en el medio rural, hemos encontrado personas con diferentes grados de dependencia, pero todas ellas, al igual que el resto, desean desarrollar sus proyectos vitales según sus ideas y preferencias y sintiendo que son ellas quienes controlan las decisiones sobre su vida. Los apoyos que las personas necesitan difieren entre sí, en función del momento de su vida en el que se encuentren y de las limitaciones funcionales o de participación que presenten, pero estos apoyos deben ser prestados respetando la dignidad inherente a cada persona y su autonomía personal. Este derecho no puede verse mermado por el lugar en el que viva la persona, ya sea la ciudad, el medio rural, su domicilio o un centro residencial.

- **Basado en la comunidad**, que facilita, desde la empatía y considerando las relaciones de interdependencia y desde la cultura y práctica del cuidado mutuo, el desarrollo de los proyectos de vida de cada persona, optimizando las posibilidades de disfrutar de vidas con sentido.
- **Gobernanza democrática.** Las personas implicadas en los procesos (“beneficiarias” se-

1. INTRODUCCIÓN



gún una terminología ya anticuada) han de ser las protagonistas de las decisiones que les atañen, mediante procesos de participación social que deben incluir toma de decisiones en la organización o el ámbito en que se desarrollan los marcos de convivencia, normativos, reglamentos, políticas...

1.5.3 La importancia del índice de sentido de comunidad

Comunidades de Cuidados ha buscado potenciar y crear un mayor sentido de comunidad de los pueblos donde ha trabajado, con la idea de que esa comunidad más cohesionada se active en torno a estrategias de cuidado y permanencia de las persona mayores en su hogar y su entorno de referencia. Para conocer y medir el sentido de pertenencia y vinculación en el seno de la comunidad utilizamos el índice de sentido de comunidad (ISC) existente en cada municipio y las claves que lo hacen posible.

El **sentido de comunidad** se ha definido como la sensación de formar parte de un grupo, un sentimiento compartido de que las necesidades colectivas serán atendidas bajo un compromiso cooperativo entre todos sus integrantes¹. Se delimitan cuatro factores que exploran la relación entre la persona y la comunidad: la pertenencia, la influencia, la satisfacción de necesidades y la conexión emocional compartida.

El **sentido de comunidad** se ha definido como la sensación de formar parte de un grupo, un sentimiento compartido de que las necesidades colectivas serán atendidas bajo **un compromiso cooperativo**.

Hay quienes ponen especial atención en la pertenencia, la interrelación y la cultura común². La cultura, que define las señas de identidad, genera entre las diferentes personas que viven en un mismo territorio un sentimiento de cohesión social y, en definitiva, un modo de vivir.

Cuando decimos que en un lugar existe sentido de comunidad, lo que estamos afirmando es que entre las personas que viven allí se da un sentimiento de pertenencia, de membresía, de implicación personal con las cosas que ocurren en el pueblo y, también, a nivel emocional con los vecinos y vecinas y sus situaciones personales. Se dan influencias recíprocas entre persona y comunidad y se produce la integración y la satisfacción de necesidades, así como la conexión y participación emocional.

Para la realización de nuestro diagnóstico inicial diseñamos un cuestionario basado en dichas herramientas, incluyendo además algunas pre-

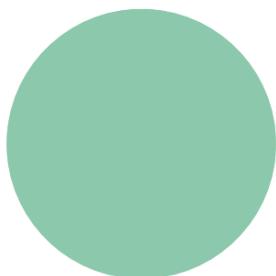
guntas clave que nos permitieran sacar conclusiones sobre el sentido de comunidad en el entorno rural en el que nos encontrábamos, bajo la **premisa de que aquellas comunidades que cuenten con un mayor ISC contarán con una situación de partida más facilitadora y posibilitadora para la creación de estrategias de cuidados de las personas mayores**, así como también para cualquier estrategia en el ámbito de la lucha contra la despoblación y otros importantes desafíos.

1. Sarason, S. B. (1974). The psychological sense of community: prospects for a community psychology. San Francisco: Jossey Bass.

McMillan, B. & Chavis, D. M. (1986). Sense of community: a definition and theory. *Journal of Community Psychology*, 14, 6-23.

2. Krause Jacob, M. (2001). Hacia una redefinición del concepto de comunidad -cuatro ejes para un análisis crítico y una propuesta-. *Revista De Psicología*, 10(2), Pág. 49-60. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2001.18572>

1. INTRODUCCIÓN



1.5.4 Valor de la vinculación con el entorno para envejecer con sentido

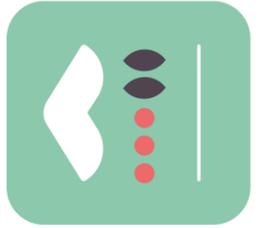
Nuestro proyecto ha impulsado en los entornos rurales una apuesta por el envejecimiento en comunidad (*aging in place*), bajo la **premisa de que la permanencia, no solo en el propio hogar, sino en la comunidad y el entorno, contribuyen de manera crucial a mantener vidas con sentido para las personas mayores.**

El ambiente en el que nos desarrollamos como personas influye en nuestra manera de ser, de pensar y de relacionarnos con las demás. Podemos, por tanto, concluir que si nos hubiéramos desarrollado en otro lugar y en otras circunstancias, nuestra identidad sería también diferente a la que es hoy. Esto deja ver de manera muy clara el papel tan importante que juega el entorno en nuestras vidas y la vinculación que desarrollamos con él.

En un envejecimiento sano y sin patología, el deterioro de la memoria sigue un curso inverso al orden en el que se adquirieron los recuerdos: olvidamos antes lo ocurrido más recientemente, y el olvido se extiende hacia atrás en el tiempo, permaneciendo intactos los recuerdos más alejados, la niñez y principio de la juventud, en los que se va desarrollando y afianzando nuestro sentido de identidad personal y social. Por tanto, la vinculación con el entorno tiene una

gran importancia tanto en la adquisición del sentido de identidad personal y social al inicio de la vida, como posteriormente en el desarrollo y mantenimiento de dicha identidad.

Durante este proceso, hemos trabajado con personas activas, participativas, implicadas en las decisiones sobre su pueblo. También hemos conocido personas que no gozan ya de buena salud, quienes, a pesar de las limitaciones físicas que puedan presentar, valoran el hecho de estar “en su pueblo”. Pueden haber perdido capacidades, haberse despedido de muchos seres queridos o haber dejado atrás su rol profesional... pero estar en su pueblo les mantiene conectadas a lo que han sido y les permite tener claro quiénes son. Permanecer en su entorno es el equivalente a mantener su seguridad personal, identidad, referentes y su proyecto de vida.



2. FASE DE PREPARACIÓN Y DISEÑO



2.1 Definición de objetivos y metas

Nuestro objetivo ha sido el de **propiciar un cambio cultural en relación con los cuidados** a partir de la puesta en marcha de experiencias de cuidados en entornos rurales basadas en redes de apoyo vecinal o comunitario, otorgando el protagonismo a las propias personas mayores y experimentando con modelos de gobernanza público-comunitaria.

Para lograrlo, nos hemos propuesto una serie de metas que enumeramos a continuación:

- Favorecer el empoderamiento de las personas de las comunidades en las que se interviene para que asuman las decisiones sobre su propia vida y las de su comunidad.
- Sensibilizar en los territorios en los que tienen lugar las intervenciones sobre el valor y las posibilidades de este enfoque.
- Realizar un diagnóstico de las necesidades en materia de envejecimiento, cuidados y dependencia de los territorios junto con las personas mayores y la comunidad.

- Diseñar planes de acción junto con las personas mayores y la comunidad que respondan a las necesidades detectadas.

- Seleccionar iniciativas sobre nuevos servicios del plan de acción para su testeo y puesta en marcha.

- Implicar a la comunidad en el diseño y gobernanza de los servicios e iniciativas para que la propia comunidad sea agente promotor del cambio de modelo de cuidados.

2.2 Fase de diseño y planificación de actuaciones y estrategias de intervención

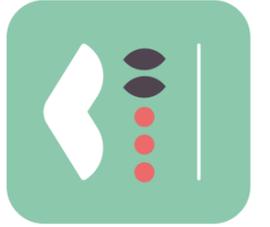
Es de gran importancia que, antes de empezar, se tenga bien **planificado el proceso que se va a realizar**. Esta planificación nos permite contar con un mapa coherente para guiarnos en todo momento. En todo caso, los procesos participativos son **procesos vivos** y, por tanto, hemos de prepararnos para que puedan ir emergiendo nuevos objetivos, agentes relevantes, problemáticas, alianzas, etc., que habremos de ir incorporando a nuestro itinerario prefijado.

Pero la **flexibilidad no debe confundirse con improvisación** y, en consecuencia, es importante que para cada pueblo definamos los objetivos, agentes que participarán, fases del proceso, productos de cada fase y resultados, así como cuándo sucederá cada cosa (cronograma). Esta planificación puede hacerse por parte del equipo técnico para luego compartirse con el grupo motor y la comisión de seguimiento si la hubiera, y añadir el *feedback* que se obtenga.

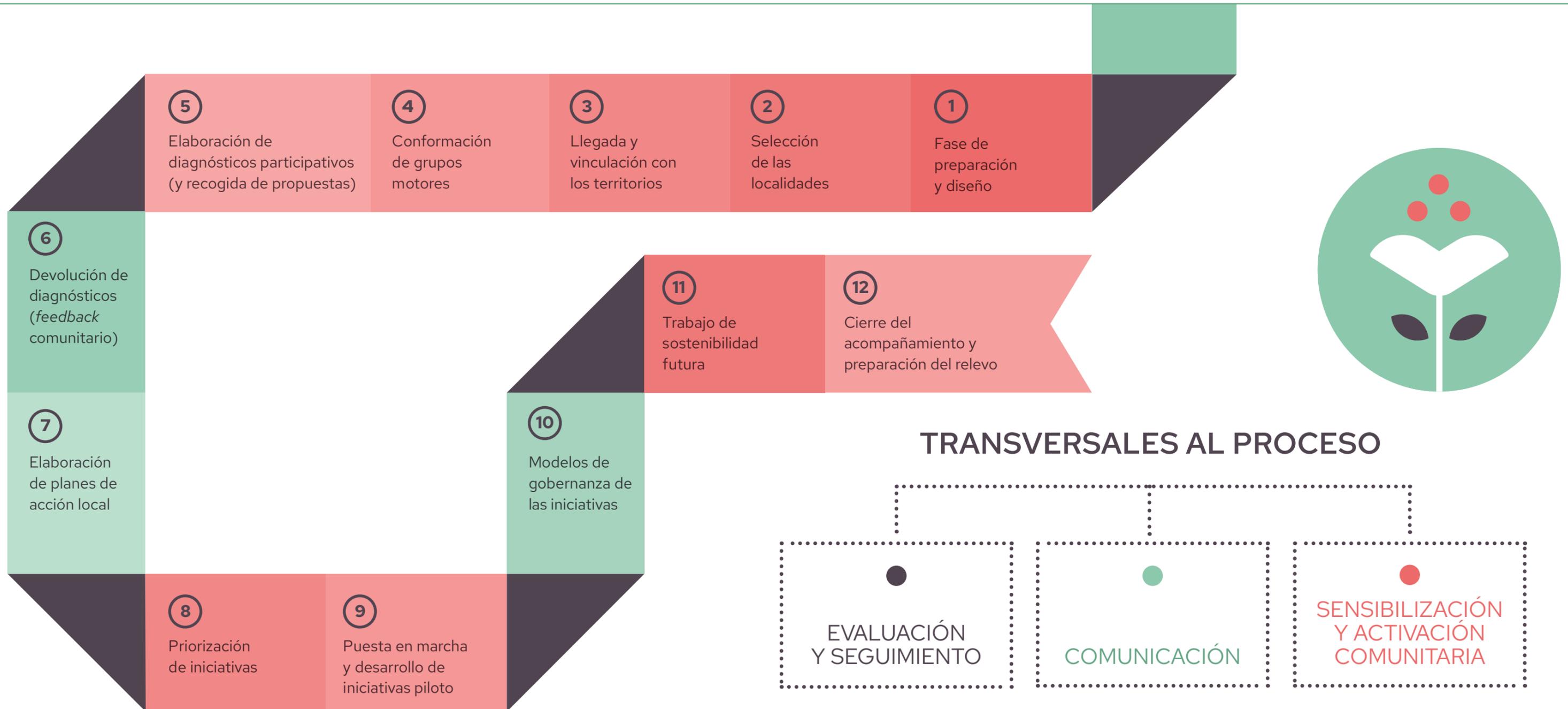
Otra cuestión fundamental que se debe tener en cuenta es que las técnicas y estrategias habrán de **adaptarse en función de las características de cada localidad**, de su cultura participativa (por ejemplo, la existencia de tejido social previo, sus ideas y expectativas sobre el tema de los cuidados y la desinstitucionalización etc.).

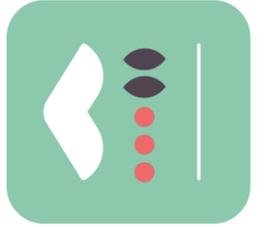
2.3 Itinerario del proceso

A continuación, mostramos en el esquema 1 el **itinerario de trabajo** que hemos llevado a cabo, simplificado en **doce pasos o fases de trabajo**, a las que se suman tres que han sido transversales a todo el proceso.

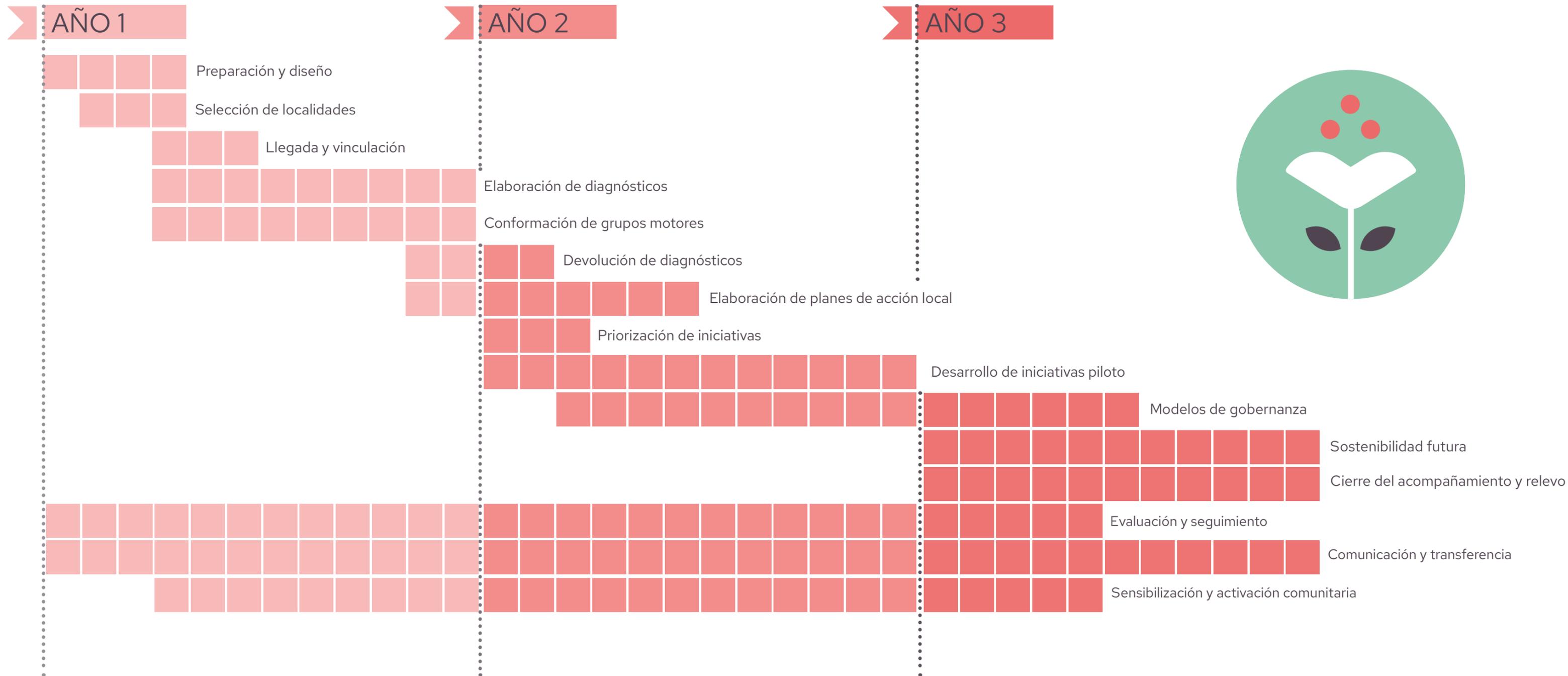


ITINERARIO DEL PROCESO **Esquema 1:** Fases del itinerario de trabajo que hemos llevado a cabo.





ITINERARIO DEL PROCESO **Esquema 2:** Calendarización del itinerario



3. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LAS LOCALIDADES RURALES PARTICIPANTES



Para la identificación y posterior selección de las localidades de intervención se fijaron varios criterios de interés y pertinencia en relación con los objetivos del proyecto:

- **Tamaño del municipio** (poblacional), aunque hemos trabajado en todos los casos en municipios de menos de 2000 habitantes, por ser los que cuentan con mayores barreras de acceso a recursos y servicios, entre otras dificultades.
- **Cantidad y tipo de equipamientos y recursos sociosanitarios** existentes en el municipio, especialmente de aquellos vinculados a cuidados, envejecimiento y dependencia, centros sociosanitarios, actividades para mayores, así como los recursos económicos, humanos y materiales con los que cuenta el ayuntamiento del municipio.
- **Existencia y dinamismo del tejido social y de vínculos y vida comunitaria**, número de asociaciones que hay en el pueblo y capacidad organizativa de las mismas, capacidad de respuesta y movilización de la población ante convocatorias de ayudas, grado de implantación

de una cultura asociativa y comunitaria previa, entre otros aspectos.

- **Planes/programas y acciones de las Administraciones públicas u otros agentes** alineados con nuestro enfoque y objetivos, programas de cuidados y actividades desde servicios sociales u otros organismos.
- **Ayuntamientos receptivos** y disposición de colaboración. Este último criterio se consideraba casi de obligado cumplimiento para la implantación del proyecto.

Además, para la selección fue importante tener en cuenta la variedad y **diversidad de dichos criterios en la muestra de municipios**, es decir, que no todos ellos contasen con las mismas características. Esta diversidad era necesaria para poder testar cada resultado a lo largo de las distintas fases de trabajo.

Contar con **ayuntamientos receptivos y dispuestos a colaborar** se consideraba casi de obligado cumplimiento para la implantación del proyecto.

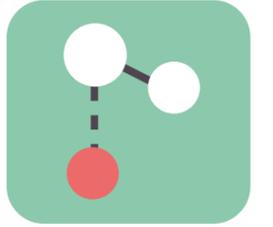




IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LAS LOCALIDADES PARTICIPANTES.

MUNICIPIO		FRESNEDILLAS	MARANCHÓN	MUÑOVEROS	CASAS DEL CASTAÑAR	ELJAS	SANTA CRUZ DE LA SIERRA
TAMAÑO (en función del censo poblacional)	PEQUEÑO (100-200 hab.)		●	●			
	MEDIANO (200-1000 hab.)				●	●	●
	GRANDE (1.000-2000 hab.)	●					
EQUIPAMIENTOS/RECURSOS (recursos económicos municipales, centros sociosanitarios, actividades para personas mayores)	NO			●		●	
	BÁSICOS	●					●
	RESIDENCIALES		●		●		
TEJIDO SOCIAL (nº de asociaciones, capacidad de respuesta de la población ante convocatorias de ayudas)	APENAS EXISTE		●			●	
	NORMAL	●					●
	FUERTE Y DINÁMICO			●	●		
PLANES/PROGRAMAS ALINEADOS (programas de cuidados y actividades desde servicios de asuntos sociales)	NADA	●				●	
	ALGO		●	●			●
	BASTANTE				●		
RECEPTIVIDAD AYUNTAMIENTO (implicación del Ayto., disposición a colaborar, acuerdos firmados)	BAJA			●		●	
	MEDIA	●	●		●		●
	ALTA						

Tabla 1: Características de las localidades rurales participantes.



4. FASE DE LLEGADA Y VINCULACIÓN CON LOS TERRITORIOS



4.1 Identificación de agentes clave de los entornos rurales

Para la identificación de agentes clave en los entornos rurales es necesario realizar una serie de actuaciones. Entre ellas, destacamos:

- **Análisis inicial de la comunidad** para conocer las características del territorio y la comunidad, que incluye el estudio de los datos demográficos, económicos, sociales y culturales, además de identificar los recursos disponibles y las necesidades existentes.
- **Mapeo de agentes clave:** conocer los diferentes actores y grupos de interés presentes en la comunidad permite comprender mejor el entorno en el que se llevará a cabo el proyecto. Esto ayuda a legitimarlo y facilita la identificación de posibles alianzas, colaboraciones y recursos disponibles. Entre los agentes clave podemos incluir ayuntamientos, servicios sociales, personas de referencia en la comunidad, profesionales de la salud, asociaciones, etc.
- **Entrevistas y consultas a los agentes clave** para conocer mejor su rol, sus intereses y

preocupaciones y obtener información sobre las dinámicas internas de la comunidad.

- **Establecimiento de alianzas** con los agentes clave que resultan de mayor interés para lograr los objetivos del proyecto.

4.2 Contacto y sesiones informativas para la creación de vínculo con la comunidad

Desde el proyecto Comunidades de Cuidados, ponemos el foco en la comunidad y queremos trabajar en ella y desde ella, es decir, consideramos que es fundamental estar en la comunidad y conocer a las personas que la forman. Es esencial el vínculo con la comunidad y establecer un contacto directo. Para lograrlo se pueden realizar actividades como:

- **Presentación del proyecto a la comunidad:** para crear interés por el proyecto, es necesario realizar una presentación detallada donde se explican los objetivos, los beneficios que puede aportar y la metodología que se va a seguir.
- **Participación en eventos locales:** como ferias, festivales o reuniones comunitarias don-

de se da a conocer el proyecto. Se pueden colocar stands informativos con folletos y dar la información de manera directa a las personas que muestren interés respondiendo a sus dudas y recogiendo sus inquietudes.

- **Organización de actividades de dinamización, información y sensibilización.** Estas actividades pueden incluir:
 - Charlas informativas sobre temas de interés asociados al proyecto: hábitos para mantener las capacidades, envejecimiento activo, etc.
 - Talleres prácticos: fisioterapia grupal, jardinería terapéutica...
 - Encuentros de ocio significativo: bailes, espectáculos, meriendas, etc.



5. ¿CÓMO HEMOS TRABAJADO CON LA COMUNIDAD?



5.1 Grupos motores como pieza clave en el proceso

Uno de los objetivos fundamentales de los primeros meses del proyecto fue crear el caldo de cultivo necesario para que un nuevo modelo de gestión de los cuidados, basado en la comunidad, comenzara a ser una idea que las personas vieran, no como una utopía, sino como una realidad alcanzable.

Con la finalidad de crear ese caldo, se pensó en crear los **grupos motores**: grupos de personas con un nivel de implicación y participación que permita profundizar en los objetivos del proyecto.

Para identificar a ese grupo activo y abierto de personas, fue fundamental el papel de determinados agentes conocidos por la vecindad, presentes en el día a día del municipio: miembros de la corporación municipal, servicios sociales de base, asociaciones de mujeres, asociaciones de mayores, personal sanitario, centro educativo, etc.

A medida que se fue dando a conocer el proyecto en los municipios, se fue formando también este grupo motor, semilla de la que se esperaba que brotara esa cartera de servicios gestionados por la propia comunidad. Se trata de un grupo abierto a través del cual canalizar las ideas y propuestas que surjan y se quieran poner en marcha.

Estos grupos no se han formado con el mismo ritmo ni con la misma implicación en los diferentes municipios.

En las primeras reuniones con los grupos motores se explicó el proyecto más en profundidad. El diagnóstico supuso un punto importante a la hora de establecer prioridades y marcar objetivos, ya que permitió tener una perspectiva amplia y real del punto en el que estábamos y al que se quería llegar.

A partir de ahí, el grupo motor en cada pueblo creció en toma de conciencia y motivación. Se identificaron las acciones que se querían poner en marcha con una mayor urgencia y cuáles no resultaban ser tan prioritarias. Se plantearon

necesidades en cuanto a la realización de actividades que fomentaran la dinamización comunitaria y la participación de las personas mayores, acordes a sus necesidades y deseos.

Aunque la meta que se persigue no es la dinamización en sí, esta se plantea como una forma de acercarse a las personas, dar a conocer el proyecto, contribuir a crear o potenciar lazos en la comunidad y, en definitiva, mejorar la calidad de vida de las personas que viven en estos pueblos.

5.2 El papel de la Administración local

Entendemos por Administración local, la Administración pública territorial que forman los órganos administrativos, entidades y empresas públicas de una demarcación administrativa inferior a la provincia, como es el caso de los municipios, y la gestiona un gobierno local.

Pensamos que una de las claves de este proyecto radica en la proximidad y cercanía con los habitantes de los diferentes pueblos y con su Administración local.



5. ¿CÓMO HEMOS TRABAJADO CON LA COMUNIDAD?

Dicha Administración es la más cercana y está comprometida con identificar y satisfacer las necesidades de la comunidad, gestionando eficientemente los servicios indispensables para ello. Su proximidad facilita la interacción con la ciudadanía y las distintas asociaciones de mayores, mujeres, jóvenes, etc. Son un organismo intermedio imprescindible entre la comunidad autónoma y la ciudadanía, que se encuentra supeditado y condicionado por la normativa autonómica. Esta normativa establece que Administraciones son el eslabón intermedio que canaliza los recursos procedentes de las comunidades autónomas.

Por todo esto, necesitamos ir de la mano de la Administración local en todo momento y su papel es esencial para el desarrollo de estas iniciativas.

5.3 Redes y alianzas

La creación o consolidación de redes y alianzas resulta fundamental para el abordaje de trabajo con enfoque comunitario. Estas redes juegan un papel importante en la difusión e implicación de los diferentes agentes y en la construcción de

estrategias basadas en los recursos del propio territorio que garanticen su eficacia y sostenibilidad.

Puede decirse que las redes locales son el andamiaje sobre el que construimos nuestros proyectos comunitarios y que este trabajo constituye tanto la esencia como la metodología y uno de los propósitos de este tipo de proyectos.

Este trabajo puede dirigirse hacia la consolidación y potenciación de las redes ya existentes, o bien la creación de otras nuevas, en torno al objetivo y trabajo concreto que queremos abordar.

En este sentido, las redes comunitarias se alimentan de varios tipos de agentes clave:

- Tejido asociativo: asociaciones de diversa índole existentes en el territorio de intervención (vecinales, culturales, de mayores, empresariales, etc.).
- Recursos sociocomunitarios del territorio: aquí incluiríamos figuras como las trabajadoras sociales, centros de atención primaria, farmacias, programas y recursos de atención autonómicos o locales gestionados por la Ad-

Este trabajo puede dirigirse hacia **la consolidación y potenciación de las redes ya existentes, o bien la creación de otras nuevas.**





5. ¿CÓMO HEMOS TRABAJADO CON LA COMUNIDAD?

ministración pública, empresas o tercer sector, residencias, colegios, entre otros.

Es importante averiguar qué redes existen en el territorio para poder sumarnos a las mismas, o animar a conformarlas, si no existen. Pueden existir diferentes modelos y espacios de cooperación. Por ejemplo, en los municipios donde hemos intervenido, en unos casos los distintos agentes se han incorporado al grupo motor, que se ha convertido en el espacio principal de la red, mientras que en otros, las alianzas y espacios de conexión se han generado de manera más puntual o específica con los agentes para alguna actividad, servicio o cuestión concreta.

5.4 La vecindad

El papel de la vecindad es uno de los pilares de los proyectos comunitarios, pues la participación activa de los vecinos y vecinas es la base para impulsar y sostener estos procesos. Es más, solo mediante su participación podremos llevar a cabo iniciativas exitosas de cuidado en comunidad.

Además del tejido social organizado en asociaciones, peñas u otros, es importante contar con personas que participan al margen de las mismas. Es clave identificar a aquellas personas líderes naturales, que ejercen como dinamizadoras o conectoras comunitarias de una manera cotidiana.

En nuestro caso concreto, también ha sido importante movilizar a las personas mayores, sus familias u otras personas implicadas en su cuidado. No siempre son personas habituadas o motivadas hacia la participación, por lo que es necesario trabajar la motivación, el establecimiento de vínculos, los procesos pedagógicos y de empoderamiento y la satisfacción con el proceso. Se aconseja intentar incluir vecindad de diferentes perfiles y sectores del pueblo.

Hay que tener en cuenta que, si la vecindad o los grupos de personas que nos interesa incluir en el proceso no se acercan a nuestras convocatorias de manera espontánea, quizá debemos acudir a sus espacios naturales, utilizando nuestras habilidades sociales y nuestra creatividad.

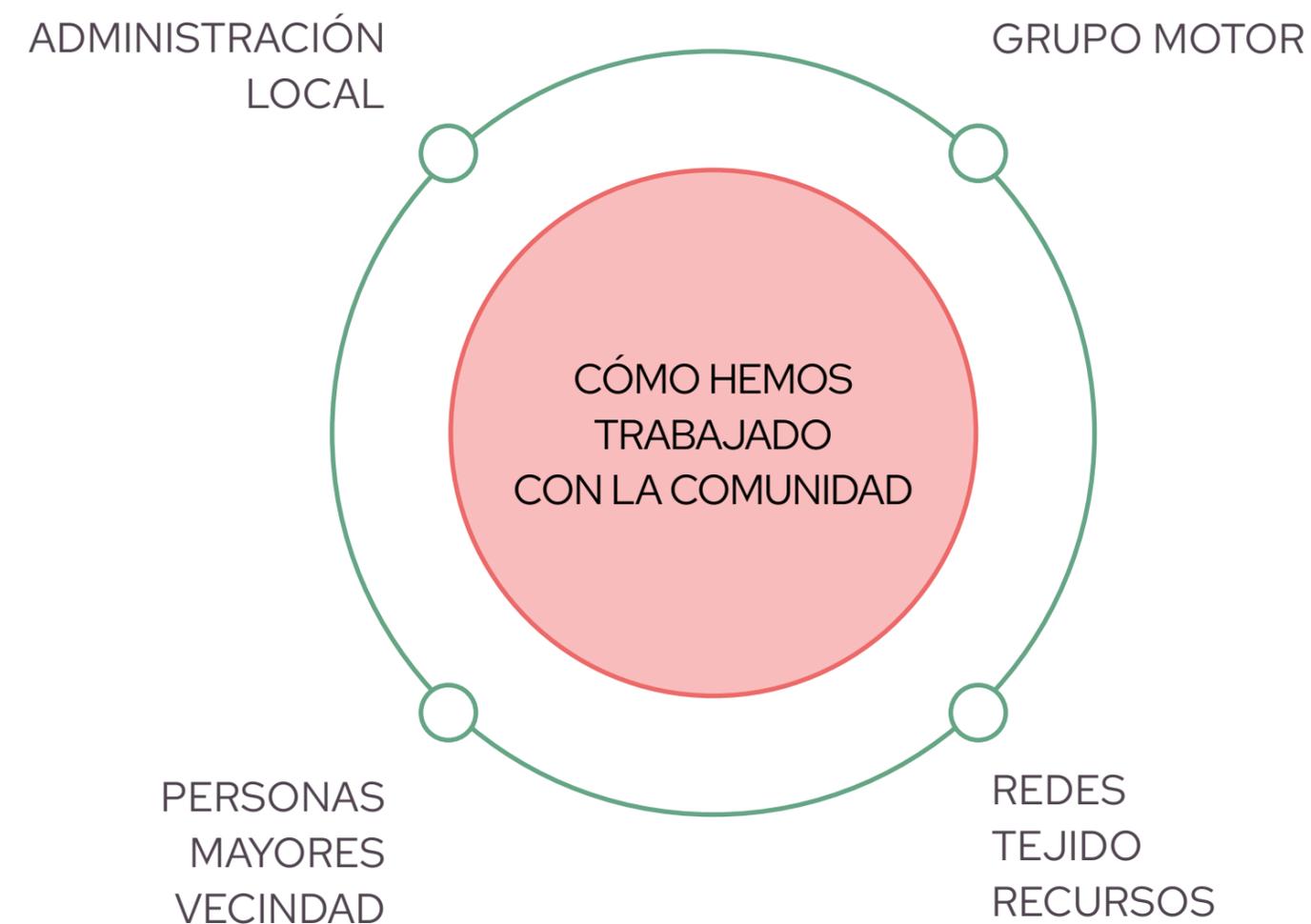


Figura 1: Características de las localidades rurales participantes.

6. DIAGNÓSTICOS EN MATERIA DE CUIDADOS, ENVEJECIMIENTO Y DEPENDENCIA



La realización de un diagnóstico de la situación (el análisis de los discursos, necesidades y expectativas de las personas mayores en cada uno de los pueblos) ha sido una herramienta clave para poder avanzar en la elaboración de estrategias de cuidado basadas en la comunidad e implementar iniciativas, situadas y coherentes con la realidad particular de cada caso.

Su elaboración ha servido además para sensibilizar sobre la necesidad de un cambio de modelo, dar a conocer otros modelos posibles, generar grupos motores de personas interesadas en el proceso y construir vínculos. También nos ha permitido iniciar la colaboración con los agentes locales, tanto institucionales como sociales, formales e informales.

En suma, se trata de una herramienta valiosa y necesaria, por un lado porque **asegura la adecuación de las estrategias a la realidad local y, por otro, porque permite iniciar el propio proceso de intervención-reflexión participativa en las localidades.**

Hay tres elementos que nos parecen distintivos y claves de los contenidos de análisis de los

diagnósticos que hemos llevado a cabo en los pueblos participantes: 1. Cuidados, envejecimiento y dependencia, 2. Permanencia y vidas con sentido, y 3. Índice de sentido de comunidad, que, como se ha explicado, consideramos determinante a la hora de plantear posibles estrategias basadas en la comunidad.

Para llevar a cabo esta tarea hemos utilizado la **metodología Investigación-Acción participativa (IAP)**, que implica la participación de las personas de la comunidad en todas las fases del proceso de investigación.

En el proceso hemos utilizado varias herramientas y técnicas de diversas disciplinas que nos ayudan a obtener una imagen o una perspectiva integral de la situación. Entre ellas, podemos resaltar:

- **Estudio de la situación sociodemográfica:** tamaño de la población, índice de envejecimiento, tasa de dependencia, situación económica y recursos a nivel de prestaciones sociales de la comunidad, etc. Estos datos nos sirven para tener una imagen de las características y necesidades de la población local.

- **Caracterización geográfica:** conocer las características físicas y ambientales de un lugar, incluyendo su ubicación, altitud, tamaño, clima, relieve, vegetación y otros aspectos relevantes del entorno natural ayuda a conocer algunas singularidades de la comunidad.

- **Mapeo de recursos y agentes sociales:** esta actuación es necesaria para identificar los recursos disponibles y conocer los agentes clave que pueden facilitar el desarrollo del proyecto. Podemos incluir:

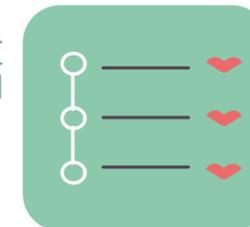
- Servicios sociales, dependencia y mayores, atención presencial, servicio de ayuda a domicilio, servicio de teleasistencia, etc.
- Actividades comunitarias, lúdicas y formativas que se realizan en el municipio.
- Servicios sanitarios, acceso al centro de salud, farmacia, hospitales, etc.
- Asociaciones presentes en el territorio, de mayores, vecinales, de mujeres, ONGs, grupos de voluntariado, grupos culturales, entre otros.

Cada una de ellas desempeña un papel en la comunidad, proporcionando servicios, organizando actividades o promoviendo la participación ciudadana.

- **Recogida y análisis de discursos, necesidades y expectativas expresadas por las personas mayores.** Este ha sido un aspecto fundamental para elaborar los diagnósticos, que ha aportado un mayor conocimiento de la situación que viven las personas mayores en sus comunidades y permitido recoger sus demandas y perspectivas de futuro.

En primer lugar, hemos identificado los grupos de personas foco del estudio, en este caso personas mayores de 55 años, asociaciones de mayores y vecinales, personas cuidadoras informales y agentes clave del territorio.

Posteriormente, desplegamos herramientas de investigación basadas en la metodología IAP como **encuestas** (en formato *online* y en papel, para salvar la brecha digital), **entrevistas, grupos focales** segmentados, **reuniones, transectos y talleres de diagnóstico participativo**. Una vez obtenidos los datos, los analizamos y, finalmente, elaboramos un informe que resume esos hallazgos y recoge propuestas de actuación para solventar las necesidades identificadas.



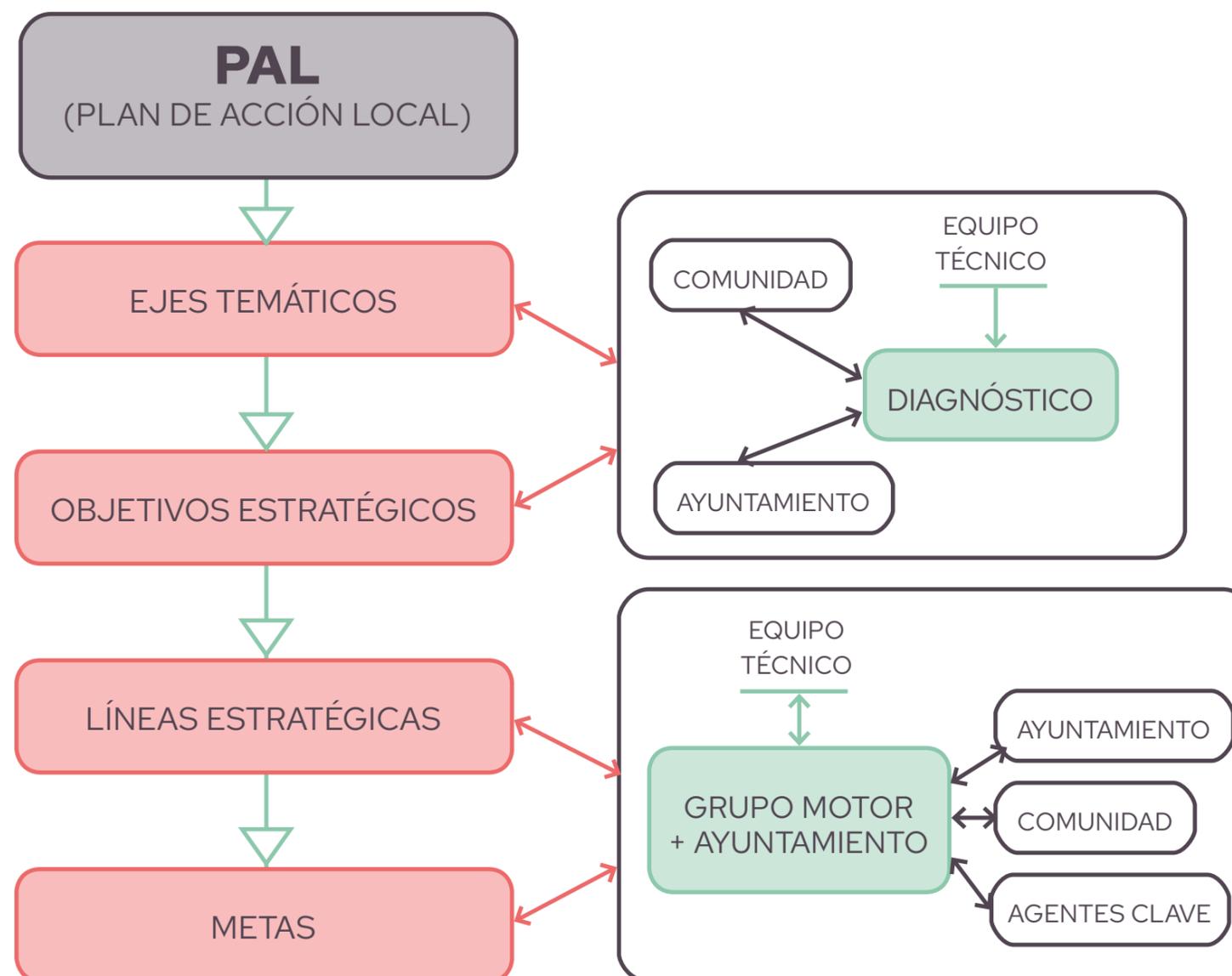
7. ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE ACCIÓN

Los diagnósticos participativos, en nuestra visión, no han de servirnos únicamente para saber más sobre una situación o tema concreto, sino para construir conjuntamente acciones de mejora. La herramienta que hemos elegido para organizar estas acciones de mejora son los **planes de acción local (PAL)** en materia de cuidados, envejecimiento y dependencia.

Un plan de acción local es un documento estratégico de planificación que recoge, en torno a grandes líneas estratégicas, acciones surgidas de la participación ciudadana y de los diferentes agentes clave del territorio.

En realidad, la redacción del PAL comienza con la elaboración de los diagnósticos participativos, pues el resultado del proceso de escucha y sus conclusiones hacen emerger y estructuran los **ejes temáticos y objetivos estratégicos sobre los que se configura** el plan de acción.

En nuestro caso, los ejes temáticos y los objetivos estratégicos han sido redactados por el equipo técnico a partir de las conclusiones y hallazgos del proceso de diagnóstico; después

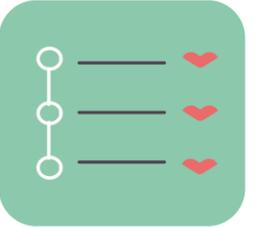


Esquema 3: Proceso de elaboración del Plan de Acción Local (PAL)

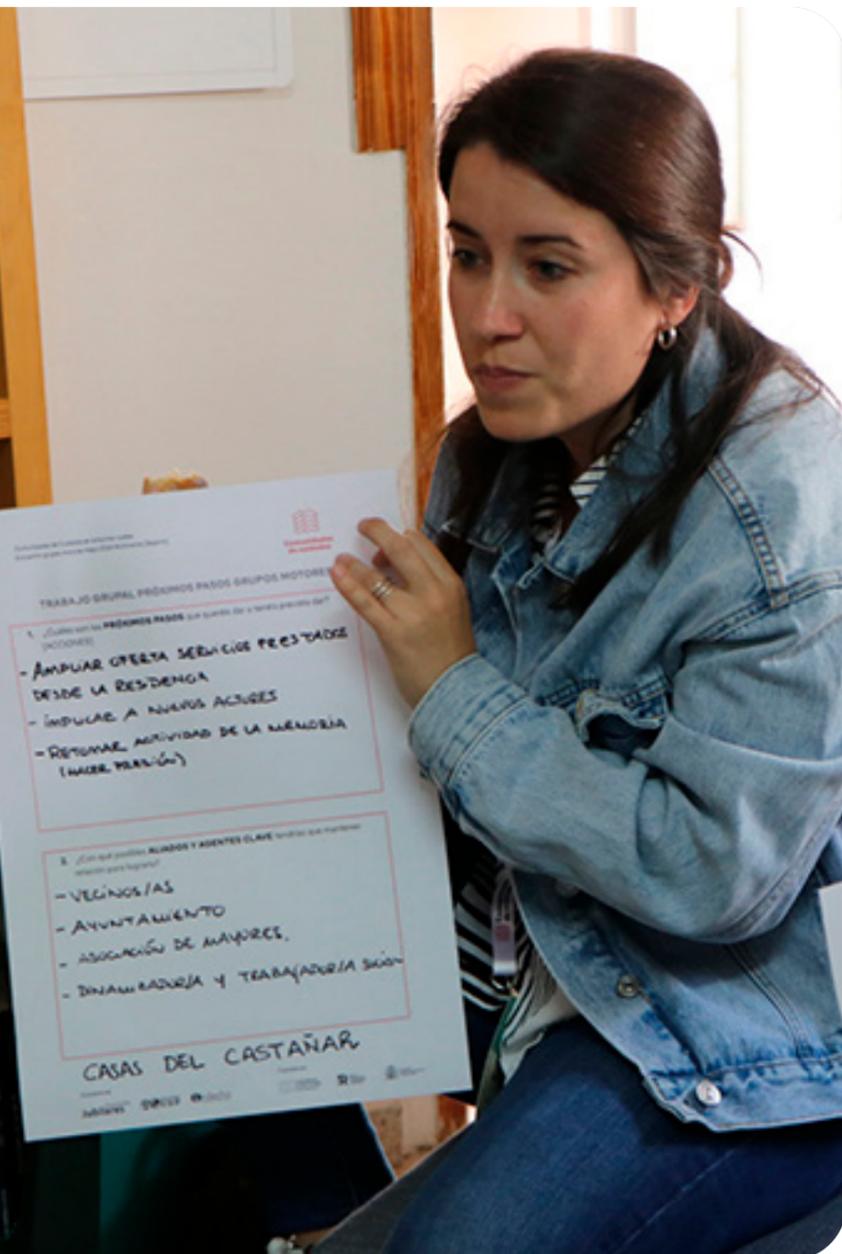
han sido cotejados con la comunidad a través de **talleres de contraste**, para tener la seguridad de que vamos por el buen camino, añadir posibles omisiones, modificar algún punto, etc.

El desarrollo de las líneas estratégicas de trabajo para cada objetivo, así como de las acciones propuestas y las m Proceso de elaboración del Plan de Acción Local (PAL) etas marcadas para cada línea, se han trabajado de manera estrecha con los grupos motores en reuniones de trabajo y se han combinado con momentos de presentación abierta a la comunidad para recoger su *feedback* en talleres participativos de ajuste.

Además, se ha trabajado codo con codo para su elaboración con los ayuntamientos, intentando consensuar con ellos el PAL, pues esta herramienta debería comprometer a las Administraciones locales y a los diferentes sectores implicados, incluyendo a la sociedad civil.



8. ELECCIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROPUESTAS



Una vez realizado el análisis y los planes de acción, llega el momento de la priorización de las líneas de trabajo y acciones concretas a las que se debe dar mayor importancia. El tiempo y los recursos con que contamos son limitados y, por tanto, de entre todas las líneas estratégicas y las propuestas que han surgido debemos concretar **cuáles son las más importantes y las más urgentes para la comunidad**. De ellas saldrán nuestras iniciativas piloto.

En nuestro caso hemos trabajado con adaptaciones de la técnica de **ponderación por puntos**, provenientes de la metodología EASW (European Awareness Scenario Workshop), una técnica apropiada para priorizar y dotar de perspectiva el proceso que estamos realizando.

Para ello, primero se presentan las diferentes propuestas, se explica en qué consisten y se pide a las personas que otorguen un mayor número de puntos a la que les parece más importante, ordenando por prioridad hasta tres de ellas. Este proceso puede realizarse de manera individual o en pequeños grupos, para ir construyendo el consenso.

Hemos encontrado que es frecuente que haya pocas acciones que concentran las mayores puntuaciones y, luego un salto hasta las que siguen. Si hay algunas iniciativas cercanas entre sí en puntuación, se puede intentar que haya convergencia para favorecer un consenso comunitario más sólido en torno a las mismas.

Una vez establecidas las propuestas de trabajo y evaluados los recursos disponibles, es necesario buscar una vinculación efectiva entre ambos, para garantizar su desarrollo eficiente. Para ello, se identifican los recursos adicionales que sean necesarios o se adaptan las propuestas a los recursos existentes. Por último, se elaboran documentos de acción que desarrollen y que sirvan como guía para la puesta en marcha de cada una de las propuestas seleccionadas.

La **priorización de las propuestas** puede realizarse de manera individual o en pequeños grupos para ir construyendo el consenso.



9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS



9.1 Diseño y planificación participativa de acciones

Una vez definidos los planes de acción y seleccionadas las acciones por la comunidad, se lleva a cabo la implementación de las iniciativas acordadas. Esto implica una definición de los objetivos, un diseño detallado de los procesos necesarios para ponerlas en marcha, una planificación, una asignación clara de tareas y una valoración de los recursos necesarios para llevarlas a cabo.

En nuestro caso, este diseño de las iniciativas lo hemos realizado **junto a los grupos motores** de cada localidad, contrastando estos diseños con ayuntamientos y agentes relevantes, como por ejemplo servicios sociales, para recoger sus apreciaciones.

Además, en algunos casos hemos realizado talleres de contraste abiertos a la comunidad, en los que se han presentado los detalles de la iniciativa piloto y se ha recogido la devolución de la vecindad en cuestiones tales como el tipo de actividades, horario, participantes y otros detalles.

En nuestro caso, este diseño de las iniciativas lo hemos realizado **junto a los grupos motores de cada localidad**.

Es importante presentar a la comunidad la información de manera clara y concreta para que todo el mundo entienda qué se va a hacer y cómo.

En el diseño y planificación de acciones es preciso especificar los recursos necesarios, tanto humanos y materiales como económicos, los plazos de ejecución, las personas responsables de cada tarea y establecer indicadores de evaluación.

9.2 Movilización comunitaria

Para el desarrollo exitoso de estas acciones hemos contado con la participación e implicación de diversos agentes comunitarios, que **se han activado para ofrecer lo que está a su disposición para el desarrollo de las iniciativas**. Esa activación comunitaria en torno a un objetivo

concreto es una parte importante de los procesos basados en la comunidad. Podemos destacar el rol de diversos agentes.

Las **entidades locales** pueden proporcionar apoyo institucional, recursos financieros o logísticos y colaborar en el desarrollo de políticas y programas que promuevan el bienestar de las personas mayores.

Las y los **profesionales de la salud y servicios sociales** actúan como fuentes de información sobre las necesidades de las personas, y como canales para llegar a quienes necesitan estos servicios.

Las **instituciones educativas** tienen la capacidad de promover la participación de estudian-



9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS

tes, profesorado y del personal de apoyo en acciones comunitarias.

Las **asociaciones locales** tienen la capacidad de dinamizar la comunidad y, en ocasiones, también de brindar asistencia técnica y capacitación.

Las **empresas de la zona** pueden colaborar en el desarrollo de las acciones aportando recursos financieros o personal, o posibilitando escenarios de empleo o formación, entre otras cuestiones.

Los **grupos de voluntariado** contribuyen activamente en el desarrollo de las iniciativas al proporcionar recursos comunitarios comprometidos.

Y, por supuesto, también **los y las vecinas** a título individual y grupal, que ofrecen vínculos significativos para las personas, posibilidades de acompañamiento social, de transporte y de tantas otras cosas. Sin su activación y movilización este enfoque de cuidados no sería posible.

9.3 Puesta en marcha de iniciativas piloto

En esta fase se ha contado con figuras de coor-

dinación que han realizado un seguimiento continuo para garantizar que las acciones se desarrollen según lo planificado y para resolver cualquier desafío o dificultad que pueda surgir.

Además, han diseñado protocolos de actuación y sistemas de evaluación que permiten conocer el progreso del proyecto y realizar los ajustes necesarios.

● Recursos necesarios para el desarrollo de las iniciativas:

- Espacios de encuentro: es importante que estén adaptados a las necesidades de apoyo de las personas que los utilizan y a la actividad que se va a realizar. Estos espacios han sido cedidos, en su mayor parte, por las entidades locales.
- Recursos humanos: perfiles profesionales que tienen habilidades y experiencia específicas para el desarrollo y la implementación de las acciones a nivel local.
- Recursos materiales: como material de oficina y de manualidades, equipos audiovisuales, ma-

Los y las vecinas a título individual y grupal ofrecen **vínculos significativos** para las personas, posibilidades de **acompañamiento social**, de **transporte** y de tantas otras cosas, sin su activación y movilización este enfoque de cuidados no sería posible.

terial terapéutico y otros materiales específicos para actividades concretas.

- Recursos económicos: es esencial contar con presupuesto suficiente para el desarrollo del proyecto, así como pensar en su sostenibilidad futura.

9.4 ¿Qué iniciativas hemos puesto en marcha?

A continuación, mencionamos a título ilustrativo algunas de las iniciativas que se han desarrollado en los entornos rurales en los que hemos trabajado en el marco del proyecto Comunidades de Cuidados. Todas ellas se han diseñado de manera participativa con los grupos motores y la comunidad.



9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS

Espacio Comunitario "Envejecer en Muñoveros"



Una iniciativa para posibilitar la permanencia en el pueblo durante el envejecimiento, mediante la implementación de servicios terapéuticos de apoyo y la dinamización comunitaria, articulados en torno a un espacio físico, el centro sociocomunitario, que se convierte en vertebrador de posibilidades de ocio y encuentro significativo y actividades terapéuticas. Tanto los profesionales como las vecindad juegan un papel esencial en su desarrollo: terapia ocupacional, fisioterapia, poesía, estimulación cognitiva, cine, relajación etc.

Nuevos servicios de cuidados: Terapia ocupacional en Fresnedillas de la Oliva



Un nuevo servicio para preservar el mayor tiempo posible las capacidades físicas y cognitivas y la autonomía, a través de la estimulación cognitiva, la psicomotricidad, la labor-terapia y el ocio terapéutico y para generar estrategias de apoyo para el desempeño de las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD). También supone la creación de un espacio de encuentro y relación para las personas más mayores del pueblo, especialmente durante los meses de invierno.



9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS

Actividades comunitarias de voluntariado en torno a las personas mayores en Maranchón



Una iniciativa para facilitar la permanencia en el pueblo de las personas a medida que envejecen y aliviar la institucionalización mediante la implementación de actividades lúdico-terapéuticas y de acompañamiento. Además, se ha instalado un invernadero para proporcionar un espacio protegido de las inclemencias meteorológicas –el viento y el frío– características de la zona. Este invernadero no solo ha aumentado la visibilidad de los mayores en la comunidad, sino que también ha permitido realizar actividades de jardinería y horticultura terapéuticas que han contribuido a mantener las capacidades físicas y cognitivas de las personas mayores. Asimismo, la participación de los niños y niñas en estas actividades ha contribuido a fortalecer lazos comunitarios y fomentar el respeto mutuo entre todas las edades en Maranchón.

Reparto de comida a domicilio en Casas del Castañar



Tras un largo proceso, en Casas del Castañar ha sido posible poner en marcha el servicio de reparto de comidas a domicilio todos los días del año. Esta era una necesidad expresada como urgente por parte de muchas de las personas mayores del municipio, para quienes contar con esta posibilidad les permite seguir viviendo en su propio hogar. El funcionamiento de este servicio ha sido posible gracias al equipo de gobierno municipal previo y actual, así como al impulso del grupo motor, que colabora en el reparto de las comidas los fines de semana, días festivos y vacaciones de la persona que lo realiza habitualmente.



9. PUESTA EN MARCHA DE INICIATIVAS LOCALES DE CUIDADOS

Promoción del envejecimiento activo en Santa Cruz de la Sierra

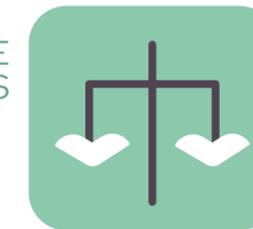


Iniciativa para aumentar las oportunidades de encuentro entre los vecinos y vecinas, con la finalidad de promover el bienestar físico, social y mental. El objetivo es que contribuya a ampliar la esperanza de vida saludable y productiva. Se lleva a cabo por medio de actividades como talleres, conferencias, rutas de senderismo, etc. en las que se ha cuidado en todo momento la mirada intergeneracional como motor de empatía y de respeto a la diversidad e identidad personal.

Recuperación de espacios públicos en Eljas



Apertura y nueva utilización del antiguo cine del pueblo, que constituye ahora un espacio de encuentro intergeneracional en el que se llevan a cabo charlas sobre temas de interés, actividades de ocio significativo y talleres, con el objetivo de contar con un espacio en el que poder compartir y fortalecer los vínculos y el sentido de comunidad.



10. GOBERNANZA DE LAS INICIATIVAS



10.1 La gobernanza público-comunitaria

La gobernanza público-comunitaria es aquella que plantea **incluir la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones y la gestión de los recursos públicos y de su entorno**, para lo que pueden ser necesarios procesos de sensibilización, formación y empoderamiento de las comunidades locales.

Este enfoque permite que las personas y las comunidades sean escuchadas y consideradas en las políticas y proyectos locales. Además, creemos que puede hacer posible la existencia y sostenibilidad de servicios y programas y permitir una actuación más eficaz ante situaciones de crisis (como se demostró por parte de las redes comunitarias durante la pandemia de la COVID-19).

En España sí existe una tradición legal y cultural respecto a la gestión comunitaria de los llamados bienes comunales, recursos compartidos por la comunidad como bosques, pastizales, aguas y tierras, así como en servicios ecosistémicos para el agua o la electricidad.

Comunidades de Cuidados propone implementar la gobernanza público-comunitaria en los servicios e iniciativas de apoyo y cuidados para personas mayores en el ámbito rural, promoviendo el protagonismo de las propias personas mayores y haciendo posible la existencia de nuevos servicios en estas zonas.

10.2 Marco normativo como elemento clave

La Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, regula la competencia de los ayuntamientos. Ellos (los ayuntamientos) no tienen competencia directa sobre aspectos como centros residenciales, centros de día, ayuda a domicilio, etc., sino que tienen una competencia indirecta o derivada, por lo que están sujetos a lo dispuesto por la comunidad autónoma. Al no tener competencia directa, la financiación tampoco lo es.

La Administración local demanda un papel más activo y mayores competencias directas en distintos ámbitos, puesto que en la medida en que los ayuntamientos tuvieran más competencia y más financiación, serían más autónomos y ten-

drían un abanico más amplio de posibilidades. El marco normativo de cada comunidad autónoma es determinante y es necesario tener en cuenta que no es unitario, sino que difiere entre las distintas comunidades.

Además, la cartera de servicios a los que se puede optar una vez se obtiene el reconocimiento de dependencia es bastante limitada, perdiéndose así la posibilidad de incluir servicios innovadores, de proximidad, vinculados a iniciativas locales y a los proyectos de vida y permanencia.

Por otro lado, las iniciativas locales, a través de una forma jurídica de asociación, cooperativa, etc., se encuentran con muchas barreras, (cuando no con la imposibilidad, en función de la legislación autonómica) para convertirse en y acreditarse como proveedoras de servicios para la dependencia, dependiendo estos servicios de empresas externas al proceso comunitario.

10.3 Tejido asociativo y participación ciudadana

La cultura comunitaria y participativa de un lugar es determinante a la hora de asumir los



10. GOBERNANZA DE LAS INICIATIVAS

retos de la gobernanza comunitaria. Es decir, en aquellos lugares donde existe una experiencia e historia compartida de participación y gestión colectiva, las posibilidades de éxito de este enfoque de gobernanza serán mucho mayores que en aquellos donde no existe esta memoria.

De igual forma, la existencia de un tejido social o asociativo fuerte, con asociaciones dinámicas, con bagaje en participación ciudadana es clave, de igual forma, para afrontar los desafíos que la gobernanza de servicios conlleva.

Por ello, en aquellos lugares donde este tejido es débil, debemos trabajar primeramente para fortalecerlo, a través de acciones de acompañamiento, sensibilización y formación, con especial atención en aquellas necesidades formativas que cada comunidad y grupo traslade de manera específica. Asimismo, es importante hacerles ver necesidades no detectadas, como pudiera ser, por ejemplo, la importancia de formarse en la gestión de presupuestos o procesos de toma de decisiones, entre otras.

También puede ser aconsejable que se conforme o se refuerce alguna asociación o coopera-

tiva local donde puedan dar cabida al acompañamiento profesional de personas del entorno mediante facturación, contratación de servicios u otras fórmulas.

10.4 Modelos de gobernanza público-comunitaria ensayados en el proyecto

La gobernanza público-comunitaria se implementa a través de una serie de prácticas y enfoques que fomentan la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones y la gestión de recursos públicos.

Creemos que es un campo vivo, idóneo para la experimentación, pues no existen modelos prototipados ampliamente extendidos.

Con carácter general, creemos que los modelos de gobernanza público-comunitaria deben basarse en los siguientes principios:

- Participación ciudadana: involucrar a la ciudadanía, en especial a los grupos de interés, en la toma de decisiones mediante asambleas, reuniones, consultas, encuestas y cualquier

Este proceso puede realizarse de manera individual o en pequeños grupos, para ir **construyendo el consenso**.

otra estrategia que permita que las voces de la comunidad sean escuchadas en los proyectos locales.

- Transparencia y acceso a la información: proporcionar acceso claro y accesible a la información sobre las decisiones, los presupuestos y las iniciativas permite que la comunidad pueda participar de manera real.
- Creación de espacios de diálogo público-comunitario: generar espacios donde la vecindad, representantes asociativos y comunitarios se encuentren con personal técnico y cargos políticos para discutir temas relevantes.
- Fomentar la colaboración multiactor: impulsar la colaboración entre el gobierno local, asociaciones, empresas (locales, con arraigo y compromiso con el territorio) y la comunidad

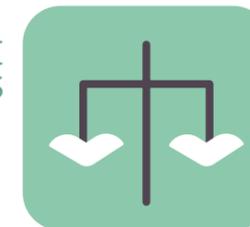
para trabajar conjuntamente en proyectos y soluciones innovadoras.

- Acompañamiento y formación: facilitar a la comunidad el apoyo necesario para permitir participar eficazmente en la gobernanza.
- Evaluación y seguimiento: establecer mecanismos para evaluar el impacto de las políticas y proyectos en la comunidad para ajustar y mejorar las prácticas de gobernanza.

Desde Comunidades de Cuidados hemos trabajado la gestión de las iniciativas piloto desde la **generación de equipos gestores o juntas de gobernanza**.

Estas juntas han aglutinado:

- Personas de los grupos motores que se han conformado.



10. GOBERNANZA DE LAS INICIATIVAS

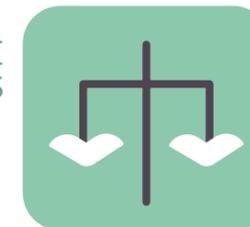
- Miembros de alguna asociación local clave (alineada con la misión y visión de la iniciativa y cuya figura jurídica se ha considerado estratégica para la sostenibilidad posterior).
- Equipo técnico del proyecto Comunidades de Cuidados.
- Trabajadoras participantes de la iniciativa.
- Representantes del ayuntamiento.
- Personas mayores participantes y usuarias de los servicios y actividades (estas últimas tenían además su propia asamblea mensual).

Además, se han mantenido contactos desde el equipo del proyecto con los servicios sociales y otros profesionales clave. Las reuniones, en ocasiones, aglutinaban a todos los agentes y en ocasiones solo a algún sector o sectores de los mismos, en función de los objetivos del encuentro, donde además cada agente mantiene funciones y responsabilidades distintas, como muestra el esquema 5.

Es con estos equipos gestores con quienes hemos trabajado además las alternativas de sostenibilidad y gestión futura y posibles vías de financiación, entre otros asuntos.



Esquema 4: Modelo de gobernanza público-comunitaria.



10. GOBERNANZA DE LAS INICIATIVAS



Esquema 5: Funciones de los diferentes agentes implicados en el modelo de gobernanza en alguna de las iniciativas de Comunidades de Cuidados.



11. SOSTENIBILIDAD FUTURA Y CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO



11.1 Estrategias para la viabilidad y sostenibilidad del modelo.

Uno de los desafíos de las iniciativas de cuidados en los pequeños municipios rurales tiene que ver con su financiación y sostenibilidad.

A menudo, estas poblaciones cuentan con menos recursos sociocomunitarios porque no resulta "rentable" ofrecerlos para la cantidad de población que los habita, lo que implica el acceso efectivo a menos derechos y el abandono de estos lugares para poder acceder a estos derechos.

Como se ha comentado, tanto la Ley de Bases del Régimen Local como la de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia suponen barreras para la asunción de competencias y de financiación de este tipo de iniciativas para los gobiernos locales. Además, es frecuente que los pequeños municipios cuenten con presupuestos bastante limitados.

Pese a todo ello, creemos que existen posibilidades de financiación para los ayuntamientos del entorno rural, propiciadas, según los casos,

Las asociaciones locales pueden jugar **un papel dinamizador** en las estrategias de sostenibilidad liderando la búsqueda de subvenciones.

por las mancomunidades, diputaciones, comarcas y CC.AA.

Las iniciativas de cuidados se pueden enmarcar no solo en el espacio de financiación de la atención a las personas en situación de dependencia y servicios sociales, sino en el de empleo y lucha contra el reto demográfico y la despoblación, pudiendo ser un eje dinamizador de los territorios. Por tanto, las estrategias de financiación y sostenibilidad han de diversificarse y entrar en relación con Grupos de Acción Local, organismos autónomos de empleo y actividades económicas, entre otros.

La identificación de recursos locales es clave para garantizar la viabilidad y sostenibilidad. Las corporaciones locales suelen contar con espacios, instalaciones y otros recursos, en ocasiones infrutilizados, que pueden poner al servi-

cio de estas iniciativas. Es muy recomendable realizar una identificación y mapeo de recursos locales, no solo los de titularidad municipal, sino de otros activos con los que cuenta la comunidad en el entorno: asociaciones, vecinos/as a título individual, negocios, agentes sociales, etc., ya que esos recursos humanos, materiales e inmateriales, pueden ser claves.

Las asociaciones locales pueden jugar un papel dinamizador en las estrategias de sostenibilidad, liderando la búsqueda de subvenciones tanto públicas como privadas dirigidas a agentes sociales.

En una mirada hacia el futuro, estas iniciativas podrían ser parte del catálogo de servicios de atención a la dependencia a los que las personas con grado reconocido podrían acceder, ampliando así los recursos disponibles.



11. SOSTENIBILIDAD FUTURA Y CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

11.2 Cierre del acompañamiento

Es habitual que al hablar de sostenibilidad de los programas o iniciativas se ponga el acento en los recursos económicos necesarios para ello, olvidando que, en el caso de los programas con base comunitaria, hacer una buena planificación del cierre de nuestro acompañamiento y trabajar la **autonomía de los grupos motores** y otros agentes relevantes es clave para la sostenibilidad y continuidad de los procesos.

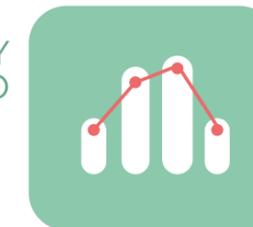
Es importante trabajar con los grupos motores, la comunidad y los agentes institucionales en clave de proceso, anunciando con la suficiente antelación las fases que están por venir y los hitos relevantes, incluyendo el cierre de nuestro acompañamiento, tanto económico como técnico, para poder prever qué se hará y cómo llegado ese momento.

Es necesario emprender un proceso de capacitación y empoderamiento de los grupos locales para que se sientan capaces de continuar con cierta parte de las actividades que venían realizando.

También, en función de cada caso, puede ser recomendable buscar apoyo de otros agentes locales u otras estrategias de acompañamiento profesional si fuese necesario.

Es necesario emprender un proceso de **capacitación y empoderamiento** de los grupos locales para continuar con cierta parte de las actividades que se venían realizando.





12. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO



No podemos dejar de señalar la importancia de que los procesos comunitarios cuenten con adecuados sistemas de evaluación y seguimiento que, a partir de una recogida y sistematización periódica de la información, permitan establecer ajustes y mejoras durante la implementación del proyecto (seguimiento y evaluación intermedia) y alimentar decisiones en torno a las posibilidades de transferencia y escalabilidad del proyecto, a través de la evaluación de impacto.

12.1 Propósitos del sistema de seguimiento

El principal fin ha sido identificar aprendizajes para **sustentar una toma de decisión periódica** del proyecto. Desde esta perspectiva, el sistema de seguimiento ha pivotado sobre una visión de mejora continua.

El segundo propósito ha sido la **motivación de transparencia** y posibilidad de que diferentes actores implicados en la promoción del mismo puedan rendir cuentas sobre los avances que se van consiguiendo.

Contar con sistemas de evaluación y seguimiento adecuados permite **ajustes y mejoras durante la implementación** y decisiones sobre las posibilidades de **transferencia y escalabilidad**.

El sistema de evaluación ha buscado comprender qué ha ocurrido durante la intervención para tratar de mejorar e incrementar los resultados deseados.

12.2 Principios metodológicos

Los principios en los que se basa nuestro sistema de seguimiento han sido:

1. Sistema **parsimonioso**: un principio de simplicidad metodológica que aboga por explicar lo más posible a través del menor número de indicadores posibles, proporcionando métricas certeras y directamente vinculadas con las dimensiones de análisis.

2. Proceso **sensible a las necesidades informativas** de los actores clave. Estas necesidades se han actualizado en diferentes momentos de la ejecución del proyecto.

3. Orientado a recoger **evidencias clave** que permitan reflejar las realidades nucleares del proyecto.

4. Basado en la perspectiva sistémica, que concibe las intervenciones como un sistema cuyas principales dimensiones están interrelacionadas, interactúan y se influyen entre sí, de manera que modificar una de ellas supone una transformación en otra dimensión.



12. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

5. Evaluación orientada por la **Teoría del cambio**, metodología que evalúa el logro de los resultados/objetivos y permite identificar los mecanismos causales. Para ello:

- Identifica cómo funciona una intervención y qué resultados pretende obtener construyendo un modelo teórico de dicha intervención.
- Estructura todo el proceso de indagación a través del modelo teórico.

Este enfoque permite analizar el proyecto como un todo, poniendo el foco en los impactos obtenidos, pero también en las causas explicativas de los mismos.

12.3 Técnicas de recogida de información

Tanto para la evaluación global del proyecto como para la medición intermedia se ha diseñado un cuestionario para la recogida de información relevante sobre el proyecto.

1. Evaluación de resultados (pre-postest)

Para poder medir el impacto de las principales actuaciones contempladas se ha diseñado un

cuestionario pretest-postest que contempla las **dimensiones clave del proyecto** que enumeramos a continuación:

- Sentido de comunidad
- Soledad
- Apoyos
- Autonomía
- Institucionalización
- Calidad de vida

2. Evaluación intermedia

Con el objetivo de recabar información sobre las diferentes **actividades implementadas a mitad del proyecto y extraer aprendizajes**, se diseñó un cuestionario que ha permitido recoger algunos aspectos clave sobre:

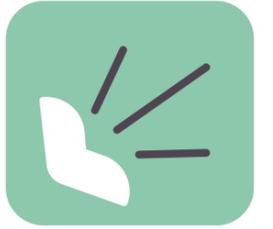
- Participación en las actividades.
- Proceso de facilitación.
- Informe de diagnóstico.
- Contenido de las actividades realizadas sobre propuestas e iniciativas de cuidados comunitarios.
- Plan de propuestas comunitarias.

A partir de los resultados obtenidos en los cuestionarios se han extraído conclusiones que

nos permiten conocer los resultados y el impacto de nuestra intervención y nos orientan de cara a la implantación de estas iniciativas en distintos territorios.

La metodología basada en la Teoría del cambio permite **evaluar el logro de los resultados/objetivos** e identificar qué **mecanismos causales** conducen a ellos.





13. EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN



Comunidades de cuidados



3. Cuidados comunitarios en entornos rurales



Desde esta línea de trabajo, el proyecto Comunidades de Cuidados se propone impulsar estrategias e iniciativas comunitarias de cuidados en entornos rurales.

Últimas noticias



Jornada de encuentro y presentación de resultados de Comunidades de Cuidados
15 de octubre de 2024

El 17 de octubre celebramos una jornada para presentar las alternativas innovadoras para un nuevo modelo de cuidados...



Día Internacional de las Personas Mayores: por el derecho a envejecer con dignidad
1 de octubre de 2024

Hoy 1 de octubre se celebra a nivel mundial el Día Internacional de las Personas de Edad y este año Naciones Unidas lo celebra con...

Más noticias

Síguenos



La comunicación y la transferencia del conocimiento constituyen ejes de trabajo transversales y necesarios para acompañar e impulsar el desarrollo de las comunidades de cuidados. La comunicación es una herramienta valiosa para ayudar a **vertebrar y generar una narrativa común que dé sentido y articule la acción en cada comunidad internamente** y contribuya a generar apoyos al darse a conocer a los agentes externos clave.

Comunidades de Cuidados ha contado con apoyo profesional de comunicación para difundir el proyecto, generar canales y mensajes y dar a conocer el desarrollo de cada uno de los grupos.

La transferencia del conocimiento de las comunidades de cuidados implica una labor de **sistematización de los hallazgos, metodologías, estrategias**, que permita entender el proceso llevado a cabo en cada lugar para favorecer su replicabilidad en otros territorios.

El **plan de comunicación** de Comunidades de Cuidados resume la función de la **comunicación interna y externa**: lograr la "vinculación de

La comunicación y la transferencia de conocimiento constituyen **ejes de trabajo transversales** y necesarios.

los distintos públicos objetivos con el proyecto" y servir como herramienta de "rendición de cuentas ante la sociedad". Con la vista puesta en la replicabilidad del proyecto, a continuación se exponen algunos hallazgos y recomendaciones en materia de comunicación.

13.1 Objetivos de la comunicación

En una comunidad de cuidados rural el papel de la comunicación es relevante para **mantener el propósito y la vinculación del grupo motor y del conjunto de la población y agentes implicados**. La calidad y claridad de los mensajes y la transparencia en cómo se generan y difunden puede ayudar a cohesionar el grupo y a consolidar su finalidad última: proponer estrategias y recursos que permitan a las personas mayores envejecer en su entorno con apoyos y cuidados, idealmente hasta el final de la vida.

A partir de nuestra experiencia, se plantean los siguientes objetivos generales:

- **Comunicación interna** (comunicación interpersonal y canales internos de comunicación: correo, teléfono y aplicaciones de mensajería):
 - Vincular y fortalecer el grupo motor de personas implicadas en el proyecto de cuidados local, atrayendo nuevos miembros o personas que simpaticen y lo apoyen, con particular atención al tejido asociativo.
 - Dar a conocer el proyecto de manera transparente y clara: objetivos, formas de trabajo y cauces para la participación, acciones emprendidas, tareas específicas.
 - Contribuir a generar y consolidar el mensaje de que envejecer donde y como cada perso-



13. EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN

na quiera es un derecho y que su realización requiere de la responsabilidad y la implicación individual y colectiva.

- **Comunicación externa** (canales externos: web, redes sociales y medios de comunicación):

- Implicar a las Administraciones públicas correspondientes, especialmente aquellas con competencias directas en cada municipio: ayuntamientos, diputaciones provinciales y Gobiernos autonómicos.

- Hacer red, difundiendo el proyecto al conjunto de la sociedad con el fin de generar apoyos y conectar con iniciativas que se desarrollen en otros territorios, pero con necesidades y objetivos comunes.

Todo ello sirve a un objetivo general que trasciende a cada comunidad: mostrar que existen alternativas a la institucionalización de las personas mayores, contribuyendo así a generar un **discurso y una cultura de los cuidados** de larga duración **más alineada con los derechos humanos y con la realidad y las necesidades de las zonas rurales**.

Generar y consolidar el mensaje de que **envejecer donde y como cada persona quiera** es un derecho y requiere de reponsabilidad e implicación individual y colectiva.

13.2 Comunicación centrada en los procesos comunitarios

La comunicación de Comunidades de Cuidados ha dado protagonismo al proceso de desarrollo de las comunidades, informando de las distintas acciones y dándoles coherencia a partir de mensajes que destacan el **protagonismo de las personas mayores** (como organizadoras, participantes y destinatarias últimas de estas acciones) y que insisten en las **ideas de un nuevo modelo de cuidados y en la importancia de la red comunitaria**.

Este tipo de comunicación se ha enfrentado a varios obstáculos derivados de su propia naturaleza y de la lógica informativa imperante en los medios de comunicación y redes sociales: por un

lado, la complejidad de los propios procesos (en los que se está creando o fortaleciendo tejido comunitario sobre la marcha y experimentando con algo importante y delicado en la vida de todas las personas); por otro, la dificultad para llegar a los medios con contenidos que puedan traducirse en el tipo de titulares que suelen demandar (con más probabilidades de atraer la atención).

No obstante, esta comunicación también tiene ventajas, como atraer a ciertos espacios informativos más interesados en historias personales, que ofrezcan una mirada diferente y más luminosa tanto sobre el envejecimiento y la dependencia como sobre la vida en los pueblos. En este sentido, **los medios especializados y los de ámbito local representan una alterna-**

tiva interesante. Otra ventaja es que este tipo de comunicación se adapta bien a los canales de comunicación disponibles: página web y, sobre todo, las redes sociales.

13.3 Canales y acciones de comunicación

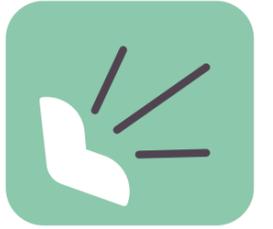
Además de la web:

<https://www.comunidadesdecuidados.org/> la comunicación del proyecto se ha realizado mediante cuentas en X (antes Twitter), Facebook, Instagram, LinkedIn y un canal de YouTube para difundir material audiovisual.

En cuanto a las acciones de comunicación del proyecto, cabe destacar:

- **Vídeos breves** de las comunidades de cuidados con entrevistas a algunas de las personas que participan activamente para mostrar que son ellas las que lideran el proyecto.

- **Entrevistas** al equipo técnico para conocer el papel del apoyo profesional y la metodología empleada en el acompañamiento de estos procesos comunitarios.



13. EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN

- **Artículos** sobre temas transversales a las distintas comunidades: gobernanza, edadismo, etc. Tres documentales sobre las comunidades de cuidados de Casas del Castañar, Eljas y Santa Cruz de la Sierra. La propia realización del documental constituye una acción vertebradora de la comunidad, que queda plasmada en un producto audiovisual difundido posteriormente a través de las redes sociales.

- **Publicaciones breves en redes sociales** acompañadas con imágenes de las acciones.

- **Boletín de noticias de todo el proyecto.**

La comunicación tiene un papel fundamental para cohesionar internamente a los participantes y difundir externamente sus logros y metodologías. A través de una estrategia que combina canales internos y externos, se promueve la transparencia, la participación activa y la replicabilidad del modelo en otras regiones. Este enfoque no solo fortalece el tejido comunitario local, sino que también contribuye a un cambio cultural más amplio hacia modelos de cuidado más humanizados y sostenibles, especialmente en áreas rurales.

La comunicación tiene un papel fundamental para **cohesionar internamente** a los participantes y **difundir externamente** sus logros y metodologías.



14. DESAFÍOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN ENTORNOS RURALES

DESAFÍOS



A continuación exponemos algunos de los obstáculos y desafíos más importantes que hemos encontrado en el desarrollo de iniciativas de cuidados basadas en la comunidad en entornos rurales:

14.1 Desafíos socioculturales

- **Falta de interés por parte de la comunidad:** Esta situación puede surgir debido a una falta de conciencia o comprensión sobre la importancia y los beneficios de los cuidados con base comunitaria y la desinstitucionalización. La falta de información adecuada puede llevar a una baja participación y compromiso de la comunidad, lo que dificulta su implementación efectiva. Ante esto, es recomendable realizar actividades para la sensibilización, como charlas informativas, talleres participativos o campañas de concienciación en medios locales.
- **Resistencia cultural y resistencias al cambio de modelo de cuidados:** introducir un enfoque de cuidados centrados en la persona puede encontrar resistencias por parte de aquellos que están acostumbrados a modelos más tradicionales de atención. Estas resistencias pueden provenir, tanto de profesionales

de la salud y cuidadores, como de las propias personas mayores y sus familias, lo que dificulta la adopción y la implementación del nuevo enfoque. En algunas comunidades rurales, las prácticas culturales o tradicionales pueden influir en la percepción y aceptación de nuevos enfoques de cuidado.

Para tratar de superar estas resistencias, es fundamental sensibilizar sobre los beneficios que este modelo aporta, proporcionar formación y capacitación adecuadas a todas las personas involucradas, así como fortalecer los vínculos con la comunidad, y atraer agentes clave que faciliten la aceptación del nuevo enfoque.

- **Significación política:** La percepción política que la comunidad atribuye al proyecto puede influir en su aceptación y apoyo. Si el proyecto es percibido como afín o contrario a ciertas agendas políticas locales, podría enfrentar obstáculos adicionales en su implementación. Es crucial abordar estas percepciones y garantizar que el proyecto se perciba como una iniciativa beneficiosa y neutral para toda la comunidad, independientemente de afiliaciones políticas. Esto puede lograrse mediante una

comunicación clara y transparente sobre los objetivos, beneficios y procesos del proyecto, así como involucrando a representantes políticos diversos y agentes clave en el diseño y la promoción del mismo.

- **Dificultad para la participación de las personas mayores en la toma de decisiones:** La falta de cultura de la participación así como un rol pasivo asignado y adoptado por las personas mayores dificulta su participación como agentes activos, por lo que es clave facilitar, mediante las metodologías e itinerarios adecuados, su inclusión activa en las estrategias de desarrollo local.

14.2 Desafíos de recursos humanos

- **Escasez de perfiles profesionales:** En los entornos rurales, encontrar profesionales con la formación y experiencia adecuadas en áreas como la gerontología, el trabajo social o la dinamización comunitaria puede ser un desafío. Esta escasez limita la capacidad del proyecto para poner en marcha actividades o estrategias adaptadas a las necesidades específicas. Este reto se podría resolver mediante programas de



14. DESAFÍOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN ENTORNOS RURALES

formación específicos para zonas rurales, así como conformando equipos multidisciplinares y transversales y flexibilizando los perfiles.

14.3 Desafíos de acceso a servicios

- **Acceso limitado a servicios de salud y cuidados:** En áreas rurales, la falta de infraestructura de salud y cuidados puede dificultar el acceso de las personas mayores a servicios médicos y de atención adecuados. La distancia a los centros de salud y la falta de transporte adecuado agravan aún más este problema. Una consecuencia directa de ello es la deslocalización de las personas mayores, que acaban trasladándose a núcleos de población más grandes y con mayor oferta de servicios.
- **Barreras geográficas y de transporte:** La dispersión geográfica de las comunidades rurales puede dificultar la movilidad de las personas mayores y de quienes las cuidan, lo que dificulta su acceso a servicios y participación en actividades comunitarias. Esta barrera puede aumentar el riesgo de aislamiento social y emocional entre la población mayor rural que vive en pedanías alejadas del pueblo con mayor dotación de

servicios y que carecen de medios de transporte. Para abordar este desafío, consideramos que sería fundamental implementar soluciones de transporte accesible.

14.4 Desafíos políticos

- **Cambios políticos y gubernamentales:** los cambios en el gobierno y entidades locales pueden afectar directamente al proyecto, ya sea por tener que reiniciar parte del proceso o por un cambio en la asignación de recursos y financiación.

14.5 Desafíos económicos

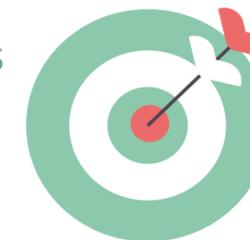
- **Recursos económicos limitados:** Los cuidados de larga duración en áreas rurales pueden enfrentar dificultades financieras debido a la menor disposición de recursos económicos para estas zonas. La menor ratio de personas que requieren cuidados en comparación con áreas urbanas más densamente pobladas viene siendo uno de los motivos de la escasez de financiación, lo que perpetúa el ciclo de falta de disponibilidad y acceso a estos servicios, si no se implementan políticas de reequilibrio territo-

rial que aseguren derechos iguales para todas las personas.

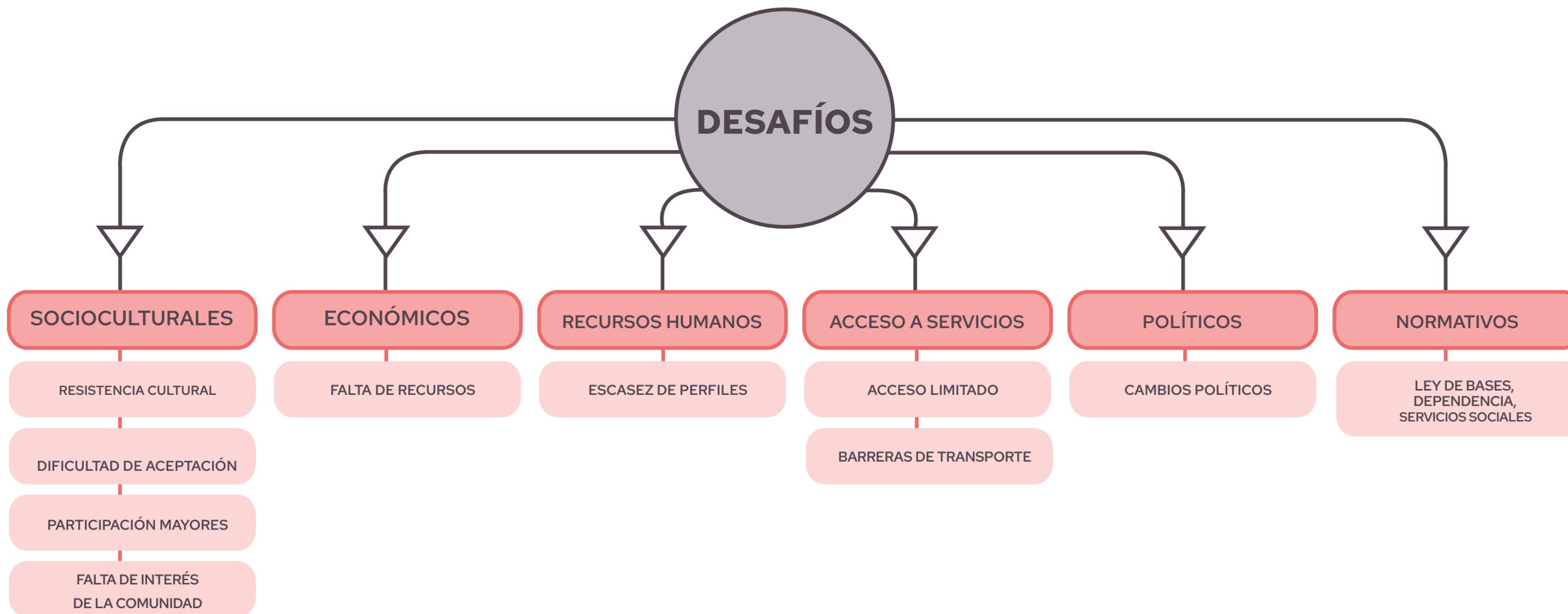
14.6 Desafíos normativos

La propia Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia y la gestión de la cartera de servicios sociales son una barrera importante para la implementación y financiación de estas iniciativas de base comunitaria. Además, como se ha comentado, la ley de bases y las competencias de los Ayuntamientos constituyen un desafío.

Los **cuidados de larga duración en áreas rurales** afrontan desafíos socioculturales, de recursos humanos, de acceso a servicios, políticos, económicos y normativos.



14. DESAFÍOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE CUIDADOS COMUNITARIOS EN ENTORNOS RURALES



Esquema 6: Algunos desafíos y obstáculos que podemos encontrar en el cambio del modelo de cuidados.



15. APRENDIZAJES



Al tratarse de un proyecto piloto, nos embarcamos en él con muchas ganas e ilusión y también con el convencimiento de saber que, para nosotras, supondría un gran aprendizaje.

Desde el conocimiento del marco normativo y el trabajo previo a la selección de los pueblos, todo ha sido un proceso lleno de desafíos en el que hemos querido aportar nuestro conocimiento, experiencia y motivación a la posibilidad de crear un nuevo modelo de cuidados con base comunitaria en los entornos rurales.

- Lo primero que queremos señalar es la vital importancia de contar con el **apoyo de la Administración local**. Construir buenas relaciones con el ayuntamiento, ser capaces de transmitirles la importancia de un proyecto de estas características y hacerles entender la responsabilidad que tienen en este ámbito es crucial para su adecuado desarrollo.
- **Respetar de manera profunda la comunidad en la que estamos.** Las creencias, costumbres, valores y tradiciones presentes en cada pueblo influyen en la manera en que las personas abordan los diferentes aspectos de su

vida, también los cuidados. No se trata de imponer ningún modelo, tenemos que tener muy presente en todo momento la importancia de crear un vínculo fuerte con la comunidad, dando a conocer un nuevo enfoque desde el respeto a su identidad social.

- Es fundamental **conocer bien el territorio** en el que nos encontramos, porque solo así sabremos cuáles son las necesidades reales y más urgentes de la comunidad. También es muy aconsejable trabajar con organizaciones y perfiles locales.
- Hemos constatado que el **afianzamiento de los vínculos** de confianza y el aumento de legitimidad de los equipos técnicos con los grupos y Administraciones locales contribuye significativamente a generar la confianza que la puesta en marcha de estas iniciativas requiere.
- Reafirmamos que los procesos encuentran mayor implicación y motivación social e institucional cuando los **objetivos se orientan a la práctica** y a la construcción de acciones concretas y tangibles, más que al diagnóstico, la investigación o la sensibilización.

● Hemos comprobado que las Administraciones locales se sienten comprometidas en la medida en que la vecindad se interesa e implica en el proceso. El **interés creciente de la comunidad supone un mecanismo de presión hacia la Administración local para avanzar en esta dirección.**

● Se necesitan **recursos económicos suficientes** para poner en marcha programas e iniciativas que den respuesta a dichas necesidades y que puedan venir **desde abajo, es decir, desde la demanda de la comunidad y su implicación en la gestión**, sin que las Administraciones estén teniendo actualmente la capacidad de dar respuesta en este sentido a las comunidades. En unos pueblos la implicación es mayor que en otros por diferentes aspectos, pero incluso aunque la motivación e implicación sean altas, nos encontramos con la barrera de la financiación.

● Es necesario contar en el medio rural con profesionales de distintos ámbitos que no siempre viven en el municipio y que no prestan allí sus servicios por las limitaciones geográficas y de tiempo que conlleva el desplazamiento a di-



15. APRENDIZAJES

chos territorios, por lo que las políticas públicas y de contratación han de **incentivar la permanencia de determinados perfiles profesionales en el ámbito rural**.

- Hablamos de un **modelo de gestión público-comunitaria que hay que construir**, intentamos que la comunidad, mediante el grupo motor, las diferentes asociaciones y otros agentes relevantes se involucre en la gobernanza.

Detectamos una ausencia de referentes de modelos de cuidados basados en la comunidad en los que las Administraciones locales puedan mirarse y confiar.

- Otra lección aprendida clave es la **importancia de incluir a los grupos motores en las juntas de gobernanza**, ya que su integración y protagonismo en la gestión de las iniciativas pilotos puede significar el sostenimiento de la activación comunitaria a lo largo del tiempo.

- Intentamos planificar nuestro calendario con acciones concretas para realizarlas en momentos determinados del proyecto, pero a lo largo de estos tres años la readaptación de estos calendarios ha sido una constante. Aunque

intentemos controlarlo todo, hay muchos factores que van a modificar el ritmo previsto, condiciones climatológicas, fenómenos productivos locales o cambios en el Gobierno local, que momentáneamente paralizan y reinician ciertas acciones. Tener una hoja de ruta es necesario y ayuda a organizar los tiempos, pero hay que saber **flexibilizar y adaptarse a las circunstancias** que vayan surgiendo, pues nos encontramos en una comunidad viva y dinámica en la que suceden cosas cada día que iremos incorporando a nuestra línea de trabajo.

Tener una **hoja de ruta** es necesario y ayuda a organizar los tiempos, pero hay que saber **flexibilizar y adaptarse** a las circunstancias que vayan surgiendo.





16. ALGUNAS RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES Y CLAVES PARA EMPRENDER PROCESOS PARTICIPATIVOS DE CUIDADOS COMUNITARIOS			
	Importancia de la implicación e interés del Ayuntamiento y fijar desde el inicio la persona responsable como interlocutora.		Generar vínculos con las personas de la comunidad.
	En la medida de lo posible, alinear a las distintas instancias de la Administración.		Protagonismo de la comunidad y de las personas mayores.
	Contar con un pequeño grupo de personas o con alguna asociación que crea en el proyecto desde el inicio, y que se convierte en el motor del proceso.		Incorporar en el equipo de trabajo a personas del pueblo o de la zona.
	Tener muy claros los recursos con los que se cuenta para la iniciativa y la duración de la misma.		Intentar que la iniciativa o propuesta elegida cuente con mucho consenso de los diferentes agentes (trabajarlo si no lo hay).
	Información y transparencia con la comunidad en todo momento.		Fomentar la participación activa de las personas destinatarias de la iniciativa a través de reuniones, evaluaciones continuas, propuestas, reparto de responsabilidades, entre otras acciones.
	Coordinación desde el inicio con servicios sociales, servicios sanitarios y otros recursos relevantes.		Importancia de definir bien y ensayar el modelo de gobernanza (no dejarlo en segundo plano).
	Ofrecer referentes y ejemplos de otros lugares en donde se han llevado a cabo procesos similares.		Proceso de empoderamiento y capacitación comunitaria a lo largo de todo el proceso.
	No alargar demasiado la fase de diagnóstico/escucha.		Visibilizar lo conseguido, los hallazgos y logros.
	Adaptar las técnicas de recogida de información a la población y escuchar a todos los grupos y sectores.		Anticipar posibles interrupciones o cambios por cuestiones electorales.

CRÉDITOS

CUIDADO
COMUNITARIO
EN ENTORNOS
RURALES



Octubre de 2024

Autoría: Equipo Comunidades de cuidados

Comunidades de cuidados es un proyecto de:

Asociación Jubilares

Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España (UDP)

Andecha Participación y Trabajo Comunitario

Dirección:

Cristina Martín Gómez

Elena Erro Correa

Noelia Galán Mena

Equipo de redacción:

Cristina Martín Gómez

Elena Erro Correa

Noelia Galán Mena

Isabel Cartón Álvarez

Aldo García Borges

Marina Onetti Mateos

Imágenes: Comunidades de Cuidados

Diseño y maquetación: www.tripl3salto.es

Cómo citar: Comunidades de cuidados (2024) Cuidando en comunidad.

Una guía metodológica para proyectos de cuidados con base comunitaria para personas mayores en entornos rurales.

 **Comunidades
de cuidados**

Un proyecto de:

Jubilares
Asociación



Financiado por:

