MESTRADO UNIVERSITARIO OFICIAL EN POLÍTICAS SOCIAIS E INTERVENCIÓN SOCIOCOMUNITARIA

TECENDO AGRA:

MAIORES E COIDADOS

AUTORÍA: Marlin Castillo, Juan José Marín, Nerea Pardiñas, Tania Pérez, Fernando Pita, Ane Almirantearena e Isabel Ollo

ASIGNATURAS: IAP, acción comunitaria y gestión de las organizaciones sociales y Técnicas cualitativas para el análisis de los discursos y las realidades sociales

2024-2025

Tabla de contenidos

1. Introducción 4
2. Primer Informe: Diseño inicial de la propuesta de IAP 5
2.1. Delimitación de la necesidad o preocupación temática inicial 5
2.1.1 Relevancia para el barrio de Agra 8
2.2. Conceptualización y problematización 9
2.2.1. Árbol de problemas 10
2.2.2. Problemas clave identificados 10
Soledad no deseada y aislamiento social 10
Menor bienestar y calidad de vida 11
Dependencia creciente y pérdida de autonomía 11
Desvinculación de la comunidad 11
Dificultades en el acceso a recursos 12
2.3. Justificación de la IAP como propuesta metodológica 12
Participación y empoderamiento 13
Proceso reflexivo y cíclico 14
Convergencia de conocimientos científicos y saberes locales 14
2.4. Objetivos de la IAP 15
2.4.1. Objetivos generales y específicos 15
2.5. Agentes sociales implicados y nivel de participación 16
2.5.1. Grupo motor (GIAP) 16
Tania Pérez Gómez 16
Nerea Pardiñas Canosa 16
Ane Almirantearena Sáenz de Ugarte 17
Isabel Izaskun Ollo Alcasena 18
Marlin E. Castillo Adames 18
Juan José Marín 19
Fernando Pita 20
2.5.2. Comisión de seguimiento ideal 21
3. Segundo Informe: Diagnóstico 22
3.1. Breve descripción de las técnicas empleadas 22
3.2. Explicación del proceso de análisis: categorización 23
3.3. Resultados del análisis conjunto de la información obtenida 24

3.3.1. Necesidades, participación y potencialidades de las personas mayores.....24
3.3.2. La vida en el Barrio: percepciones y redes vecinales.....28
3.3.3 El Ágora como lugar de encuentro.....30
3.3.4. Las redes informales de apoyo en el Agra.....33
3.3.5. Los servicios sociales en contextos de vulnerabilidad.....34
3.4. Síntesis de las principales problemáticas y potencialidades.....38
4. Resultados y conclusiones.....43
4.1. Resultados.....43
4.2. Conclusiones finales.....44
5. Referencias bibliográficas.....46
Anexos.....48
Anexo 1: Modelo de documento informativo y de consentimiento.....48
Anexo 2: Instrumentos diseñados.....50
Anexo 3: Esquema de categorías.....60
Anexo 4: Diario o cuaderno de campo de la investigación.....61
Anexo 5: Información recabada y categorizada.....68
Anexo 6. Informe de autoevaluación individual y grupal.....69

1. Introducción

El presente trabajo surge en el marco de las materias *Investigación-Acción Participativa (IAP)* y *Técnicas cualitativas para el análisis de los discursos y las realidades sociales*, y tiene como propósito analizar y visibilizar las condiciones de vida, cuidado y participación de las personas mayores en el barrio Agra, en A Coruña. Este contexto en el que nos ubicamos es muy característico, pues está muy marcado por su alta densidad poblacional, con 58.115,58 habitantes por km2 y siendo uno de los más densos de Galicia superando incluso algunos barrios en Londres (Moreno, 2022); por su concepción como barrio de acogida, concentra cerca del 11% de la población extranjera empadronada en la ciudad (Moreno, 2022), por su falta de espacios verdes, por su urbanismo poco accesible y por un envejecimiento progresivo de una población de edad avanzada que se enfrenta día a día a múltiples desafíos en el barrio.

Siguiendo esta última línea, el colectivo seleccionado para el análisis han sido las personas mayores, además de por las experiencias y convicciones personales de cada miembro del equipo, lo cierto es que se trata de un colectivo vulnerable que representa una parte fundamental del tejido comunitario en el barrio y que en numerosas ocasiones es invisibilizado en los discursos públicos y en la planificación urbana y social. Más concretamente, el análisis se ha vinculado al grupo informal de personas mayores que tiene lugar en los alrededores y en el propio Centro Ágora, lugar en el cual este colectivo carece de espacios y actividades propias y destinadas a sus necesidades y demandas.

Así, es fundamental señalar que la elaboración del presente proyecto ha estado basada en las convicciones del equipo sobre la importancia del cuidado más allá del asistencialismo, es decir, como parte de procesos y dinámicas sociales cuya naturaleza ha de ser comunitaria, política e institucional, rechazando la concepción de las personas mayores como meros sujetos pasivos y entendiéndolas como parte de la participación activa del barrio.

A través de una metodología de Investigación-Acción Participativa (IAP), se busca no solo comprender las necesidades y experiencias de las personas mayores desde sus propias voces, sino también promover su implicación activa en la generación de propuestas transformadoras y convertirlas en sujetos activos de su propio cambio. En este sentido, la metodología propuesta nos permite que se empoderen en tanto a que se crea y se les ofrece un espacio real de participación. Este espacio ha de crearse desde la consolidación de lazos comunitarios, donde puedan compartir experiencias, conocimientos y expresarse libremente en un entorno en el que se les concibe como actores sociales legítimos. Así, fomentar la creación de espacios y procesos

dinámicos y dialógicos, reconociendo la importancia de su participación en la propuesta y resolución de problemáticas en las que se ven implicadas del barrio.

En definitiva, atendiendo a este breve preámbulo sobre la presente investigación, su relevancia y enfoque, es fundamental traer brevemente a colación los pasos seguidos para la obtención de los resultados expuestos más adelante. En primer lugar, se ha diseñado una propuesta inicial de IAP delimitada a través de la preocupación temática inicial y de las problemáticas más importantes surgidas en este sentido. En una segunda fase, se han aplicado un conjunto de técnicas que han permitido el acercamiento a la temática abordada y a los resultados expuestos en el segundo informe, contando siempre con un reconocimiento hacia las personas mayores en el que se valoró profundamente su participación. Por último, se han sintetizado las principales conclusiones y hallazgos derivados del trabajo de campo y de su posterior análisis, permitiendo así, la configuración de un proyecto de IAP que, aún pendiente su devolución a la comunidad, ha resultado significativamente interesante y enriquecedor desde una óptica colectiva, comunitaria y transformadora.

2. Primer Informe: Diseño inicial de la propuesta de IAP

2.1. Delimitación de la necesidad o preocupación temática inicial

"Cuidar" constituye un proceso esencial e inherente en la vida, especialmente en determinados contextos y colectivos en los cuales el nivel de vulnerabilidad es tan elevado que puede suponer perjuicios grandes en la calidad y condiciones de vida de las personas, en este caso las de edad más avanzada. Por ello, es necesario entender los cuidados de los y las mayores como una necesidad cotidiana que, aunque en diferentes grados, se construye y se negocia socialmente partiendo siempre desde sus voces, su participación y sus demandas, fomentando la mejora de sus condiciones de vida desde una perspectiva cercana y local (Arroyo y Sorro, 2013).

La preocupación por el cuidado y la participación de las personas mayores surgió a partir de un proceso de reflexión grupal que se inició en el marco de la materia, donde compartimos percepciones sobre el envejecimiento y sobre los principales desafíos que enfrentan las personas mayores en el barrio de Agra. Esta primera aproximación nos llevó a valorar la importancia de analizar no solo sus necesidades de cuidado, sino también su papel como agentes activos dentro de la comunidad, algo que suele quedar invisibilizado en los discursos

públicos. Las personas mayores también son parte de una sociedad, necesitan sentirse sujetos activos de ella, participando de diferentes maneras y siendo escuchados/as.

Esta reflexión inicial la pusimos en contexto, en relación con los resultados del proyecto Agra: un barrio de cuidados el curso pasado (2023-2024) y con la primera deriva exploratoria realizada en el barrio. De esta forma, identificamos diversas problemáticas derivadas del colectivo a analizar, como el envejecimiento de la población, la soledad no deseada, las dificultades de participación social, la falta de espacios y servicios adaptados y la invisibilización de la contribución comunitaria de las personas mayores. Además, se evidenciaron demandas y necesidades claras tras la primera visita al barrio, como la escasez de espacios de encuentro intergeneracionales y de servicios de proximidad específicos para este colectivo, que limitan las oportunidades de socialización y participación comunitaria. También persiste una fuerte preocupación por la soledad no deseada y la falta de recursos adaptados, incluyendo la ausencia de un centro de día y una residencia, así como la necesidad de reforzar redes comunitarias de apoyo. Todo esto refuerza la pertinencia de abordar el cuidado comunitario y la participación de las personas mayores desde un enfoque participativo y comunitario, atendiendo a las voces de las personas más implicadas, evitando el paternalismo y estableciendo redes que mejoren su calidad de vida.

Además, el grupo consensuó la elección de esta temática tras un ejercicio de puesta en común de motivaciones personales, donde cada integrante compartió sus propias experiencias e intereses. Estas motivaciones incluyen desde vivencias familiares vinculadas al cuidado de personas mayores, hasta intereses académicos y profesionales en campos como el trabajo social, la intervención comunitaria, la gerontología, la animación sociocultural y la lucha contra el edadismo.

Todavía no hemos llevado a cabo una aproximación específica al colectivo de personas mayores del barrio, solo una deriva exploratoria inicial. Por ello, se prevé volver a realizar esta técnica en las siguientes fases de la investigación participativa, concebida como recorridos abiertos y reflexivos, de forma que las derivas permitirán observar directamente las dinámicas cotidianas del barrio, identificar espacios clave frecuentados por las personas mayores y propiciar encuentros espontáneos con vecinas, vecinos y agentes comunitarios. Ello será especialmente relevante para contrastar nuestras percepciones iniciales con la realidad vivida y contada por las propias personas mayores, fomentando así el diagnóstico participativo y ayudando a construir una imagen compartida y crítica de las condiciones de vida, participación

y cuidado de las personas mayores en el barrio. En este sentido, la delimitación de la preocupación temática permanecerá abierta hasta el contacto con el propio colectivo, como un ejercicio de negociación horizontal para incorporar sus voces y visibilizar sus necesidades.

Las problemáticas detectadas en el barrio no son fenómenos aislados, sino que están relacionadas con carencias estructurales del Estado de bienestar y del modelo urbano vigente. La escasez de recursos de proximidad y la falta de vivienda adecuada para las personas mayores reflejan fallos estructurales que han sido ampliamente documentados en estudios previos (Consejo Económico y Social de España, 2014; Caravantes y Romero, 2021). En este sentido, se hace necesaria la implementación de estrategias comunitarias que permitan afrontar estas deficiencias desde una perspectiva de apoyo mutuo y redes de solidaridad.

Este enfoque coincide con lo señalado en la literatura sobre Investigación-Acción Participativa, que resalta la importancia de combinar la participación activa y crítica de los actores sociales con la generación de conocimiento situado, reflexivo y orientado a la acción transformadora (Colmenares, 2012).

Además, a través del artículo “Las Fisuras Del Estado Del Bienestar Español: El Cohousing Como Estrategia comunitaria” los autores proporcionan una visión sobre cómo las actuales políticas de bienestar en España presentan fisuras estructurales que limitan la respuesta efectiva a las necesidades de cuidado de las personas mayores, lo que evidencia la importancia de promover estrategias comunitarias de apoyo mutuo y participación vecinal como forma de sostener la vida y el bienestar colectivo (Hurtado y López, 2023). En este contexto, surgen experiencias como el cohousing como modelos de convivencia comunitaria autogestionada donde las personas mayores construyen redes de apoyo mutuo para garantizar su bienestar físico, emocional y social, reforzando así su autonomía y participación activa en el entorno (Hurtado y López, 2023).

Diversas experiencias recientes en España han abordado la soledad no deseada y promovido la participación activa de las personas mayores. Por ejemplo, el programa "Siempre Acompañados" en Murcia (Radio Murcia, 2025) benefició en 2024 a 157 personas mayores en situación de soledad, destacando la colaboración entre instituciones y la comunidad para mejorar su calidad de vida. Asimismo, en Pinto, una campaña involucró a pequeños comercios locales para detectar y combatir la soledad no deseada entre los mayores, evidenciando la

importancia de la participación comunitaria en la identificación y solución de estas problemáticas (Sañudo, 2025).

Estas experiencias refuerzan la pertinencia de nuestro enfoque participativo en el barrio de Agra, al evidenciar que la implicación activa de las personas mayores y la comunidad es fundamental para abordar eficazmente sus necesidades de cuidado y promover su rol como agentes activos en la sociedad.

2.1.1 Relevancia para el barrio de Agra

El barrio de Agra, en A Coruña, es uno de los barrios con mayor densidad de población de Galicia, España y Europa (El Español, 2020), alcanzando en muchas de sus manzanas más de 800 habitantes por hectárea y contando con escasos espacios abiertos (García, 2024). Se constituyó como barrio sobre los años 60 gracias a la acogida que le caracterizó de población migrante de Costa da Morte, sin estructura urbanística clara y con una escasez importante de espacios públicos.

En este contexto, esta Investigación-Acción Participativa (IAP) cobra especial relevancia al proporcionar un enfoque que no solo analiza las problemáticas del barrio, sino que también fomenta la participación activa de sus habitantes en la búsqueda de soluciones. La metodología participativa permite visibilizar las necesidades de las personas mayores, promoviendo su papel como agentes activos en la comunidad y evitando enfoques asistencialistas o paternalistas que perpetúan su invisibilización.

Uno de los principales desafíos en Agra es la escasez de espacios adecuados para la socialización de las personas mayores y la falta de servicios públicos de proximidad. A través de este trabajo, esperamos identificar de manera más concreta cómo estos factores afectan a su vida cotidiana y qué estrategias ya emplean para afrontarlos. A través de este proceso de investigación participativa, se busca recoger información desde una perspectiva participativa que pueda ser útil para futuras iniciativas o para la propia comunidad.

Además, esta investigación nos permitirá comprender mejor las percepciones y experiencias de las personas mayores sobre su barrio, así como explorar posibles vías para fortalecer su participación en la vida comunitaria. De esta forma, nos ayudará a construir un retrato más cercano de su situación y a generar pequeños aportes que podrían inspirar futuras acciones o iniciativas locales.

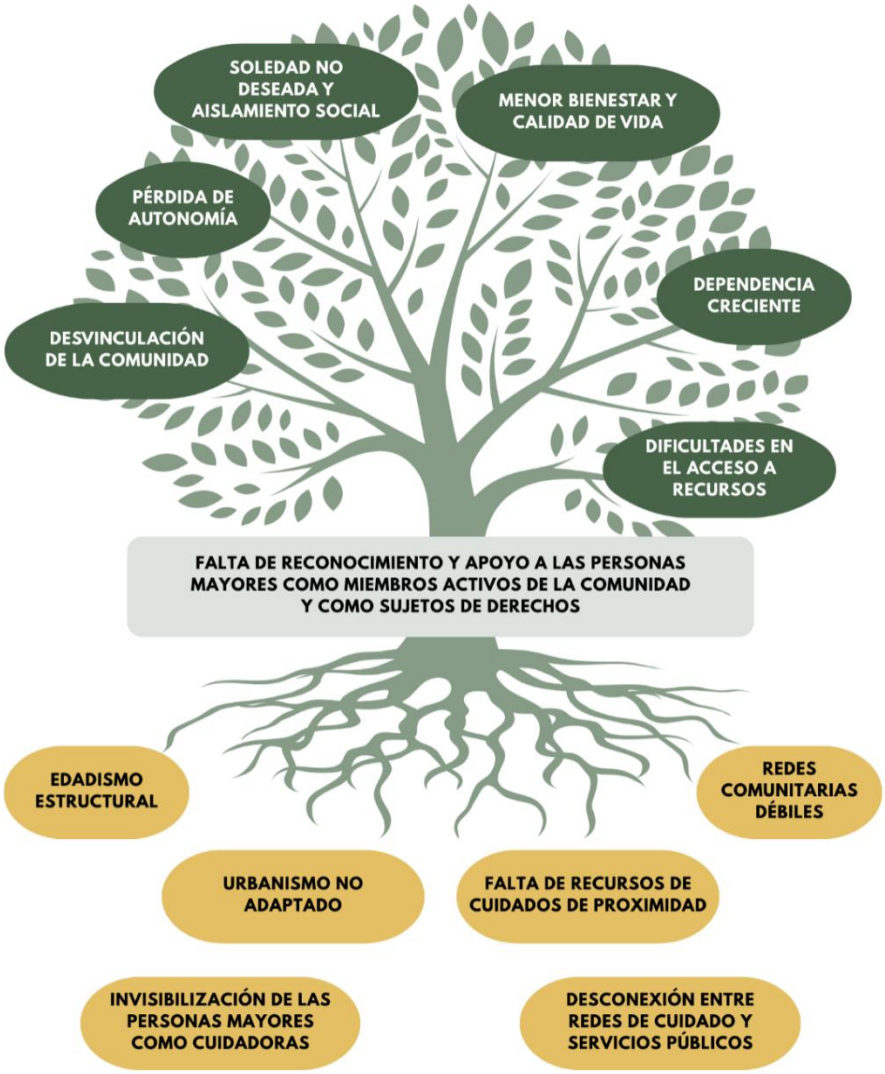
2.2. Conceptualización y problematización

Para comprender la situación de las personas mayores en el barrio de Agra es necesaria una conceptualización amplia de los cuidados y de la participación comunitaria, integrando aspectos individuales que, por ser ampliamente compartidos, se vuelven colectivos (emociones, necesidades, experiencias…), con cuestiones estructurales que derivan de la actuación pública o de las dinámicas comunitarias y socioculturales.

Para realizar esta tarea, haremos uso de la técnica del árbol de problemas, donde representamos la realidad de las personas mayores en el barrio.

2.2.1. Árbol de problemas

Figura 1:
Árbol de problemas sobre la realidad de las personas mayores en el barrio Agra



Fuente: Elaboración propia

2.2.2. Problemas clave identificados

Soledad no deseada y aislamiento social

La soledad no deseada es consecuencia directa de una falta de recursos de cuidados de proximidad y del debilitamiento de las redes comunitarias. La escasa interacción social y la falta de lugares en los que las personas mayores puedan relacionarse con otras personas o generaciones propicia el aislamiento. Además, el edadismo estructural puede llevar a que las personas mayores sean vistas como menos relevantes para la comunidad, lo que refuerza la

falta de contacto y participación social. Asimismo, que el urbanismo no este adaptado a este grupo provoca que las personas mayores se aíslen en sus casas.

Este aislamiento social está directamente relacionado con el problema central de la falta de reconocimiento y apoyo a las personas mayores como miembros activos de la comunidad. La soledad no deseada no solo afecta la salud emocional, sino que también contribuye a su exclusión y a su incapacidad para participar plenamente en la vida comunitaria, lo que empeora aún más su situación.

Menor bienestar y calidad de vida

El menor bienestar y la baja calidad de vida de las personas mayores son una manifestación clara de la falta de reconocimiento de su rol activo en la sociedad. Cuando no se les reconoce como sujetos activos, sus necesidades no son atendidas adecuadamente, lo que impacta directamente en su calidad de vida.

Dependencia creciente y pérdida de autonomía

La dependencia creciente está vinculada a la falta de recursos de cuidado de proximidad. Sin un acceso adecuado a centros de día, servicios de atención a domicilio y otros recursos cercanos, las personas mayores se ven obligadas a depender de sus familias o de servicios que están lejos o son inadecuados. Esta situación se agrava cuando los servicios disponibles no están adaptados a las necesidades específicas de las personas mayores.

Desvinculación de la comunidad

La desvinculación de la comunidad proviene de la escasa adaptación de los recursos comunitarios existentes y la falta de espacios de participación y encuentro intergeneracional. Si no existen lugares adecuados para que las personas mayores se conecten con otras generaciones, es fácil que se sientan marginadas y desconectadas de la vida social. Además, la invisibilización de las personas mayores como cuidadoras refuerza la idea de que su contribución al bienestar de la comunidad no es apreciada ni reconocida, lo que aumenta su sentido de desconexión.

Esta problemática se deriva directamente de la exclusión de las personas mayores en los procesos sociales y políticos, lo que hace que no se las vea como sujetos activos de la sociedad. Esta falta de participación activa y el aislamiento social resultante refuerzan la marginalización

de las personas mayores y su incapacidad para influir en el diseño de su entorno y su calidad de vida.

Dificultades en el acceso a recursos

Las dificultades en el acceso a recursos se derivan de la falta de adaptación de los recursos comunitarios existentes y de la débil conexión entre las redes informales de cuidado y los servicios públicos. Si los servicios públicos y las redes de apoyo comunitarias no están coordinadas o no son accesibles para las personas mayores, estas tienen menos opciones para acceder a la atención que necesitan. Esto se agrava si las personas mayores no cuentan con información adecuada o si los recursos disponibles no se ajustan a sus necesidades específicas.

2.3. Justificación de la IAP como propuesta metodológica

La IAP se constituye como un proceso en el que los miembros de una comunidad colectan y analizan información sobre sus problemas y actúan para transformarlos, impulsando al mismo tiempo procesos educativos y de concienciación crítica (Balcázar, 2003);

Desde esta perspectiva, se busca conocer la realidad de las personas mayores en el barrio de Agra, además de pretender que ellas mismas protagonicen ese proceso de reflexión, identificación de problemas y propuesta de soluciones, constituyéndose como agentes activos en la transformación de su propio entorno y de sus condiciones de vida.

Tal y como explica Alberich (2008), los mapas sociales son la representación gráfica de los grupos, organizaciones y colectivos de un territorio concreto y de las relaciones que se dan entre ellos. Por lo tanto, la construcción de estos permite visualizar la estructura de las redes comunitarias existentes, facilitando la identificación de los nidos clave de cuidado y apoyo en el barrio (Alberich, 2008, p. 141). Esta técnica, integrada en nuestro proceso, permitirá identificar las conexiones formales e informales entre las personas mayores, los servicios, los comercios de proximidad y otros actores clave.

Desde una mirada crítica sobre la participación, a través del Colectivo Ioé (2003) sabemos que existe una advertencia de que las políticas sociales tradicionales suelen situar a las personas mayores en un rol pasivo y dependiente, como receptoras de servicios, sin reconocer su capacidad para interpretar, definir y transformar las condiciones que afectan sus vidas. Esta perspectiva implica que "*los usuarios son generalmente excluidos de los sistemas de decisión y gestión de la política social, lo que se corresponde con su posición social marginal ya que*

suelen estar dispersos, individualizados y poco organizados" (Colectivo Ioé, 2003, p.5). Superar esta visión asistencialista es uno de los retos principales de la IAP, promoviendo un enfoque donde las personas mayores no sean solo objeto de políticas, sino sujetas políticas con voz propia.

La participación no es un fin en sí mismo, sino un medio para mejorar la calidad de vida de las personas y fortalecer la cohesión comunitaria (Basagoiti & Bru Martin, 2001) de forma que, el cuidado comunitario y la misma participación que queremos promover en el barrio de Agra se basa en la corresponsabilidad entre vecinos, servicios públicos, asociaciones y personas mayores, articulando redes de apoyo mutuo que refuercen tanto el bienestar individual como el tejido social del barrio.

La participación ciudadana mejora la eficiencia de las políticas públicas, al permitir la adecuación de las respuestas a las necesidades reales de la población, aplicado a las personas mayores, esto implica reconocer que las soluciones no pueden diseñarse desde fuera, sino a partir de un diálogo directo con ellas, donde se reconozcan sus saberes, demandas y propuestas (Basagoiti y Bru Martin, 2003);

> ***"****La participación favorece una mayor eficiencia en la intervención pública, al producirse respuestas y propuestas bien orientadas que optimicen recursos: mejores servicios con iguales recursos"* (Bru Martín y Basagoiti, 2003.p, 1).

La Investigación-Acción Participativa (IAP) surge como una metodología que supera la mera observación de la realidad social para promover la transformación de las estructuras que generan problemas o desigualdades. Tal como señalan algunos autores, "surgen algunas voces críticas que cuestionan la operatividad y la eficacia de la implicación activa y directa de las poblaciones locales en la acción política para el logro de una auténtica gobernanza" (Escalera & Coca, 2013; p. 9). Sin embargo, tradicionalmente se ha empleado la IAP en contextos donde la participación ciudadana y la búsqueda de la justicia social son prioritarias. Su fuerza radica en el reconocimiento de las personas implicadas (individuos, colectivos y comunidades) como sujetos activos del proceso de investigación y no como meros objetos de estudio (Contreras, 2002).

Participación y empoderamiento

La IAP parte de la premisa de que los colectivos que experimentan la problemática poseen conocimientos y experiencias clave para entenderla y transformarla. Este enfoque les atribuye

un papel protagónico en la identificación de necesidades y en la toma de decisiones, impulsando así su empoderamiento y su conciencia crítica de la realidad (Escalera & Coca, 2013.

Esta participación activa permite que las personas implicadas se reconozcan como actoras políticas capaces de influir en su entorno social. A diferencia de metodologías convencionales, la IAP propicia un acercamiento dialógico y horizontal en el que todas las voces se validan y se articulan para co-construir un nuevo conocimiento orientado al cambio, constituyéndose como una metodología flexible y abierta que fomenta la transformación social (Escalera & Coca, 2013).

Proceso reflexivo y cíclico

Dicho carácter cíclico se traduce en una mayor flexibilidad y adaptación a los distintos momentos de la investigación. Esto permite que, si las condiciones del contexto cambian, el diseño de la intervención pueda ajustarse para responder a nuevas necesidades, impulsando una metodología más dinámica e inclusiva. Tal como señalan los autores, "*esta perspectiva metodológica […] se desarrolla a través de tres grandes momentos consecutivos de activación, vínculo y transformación*" (Essomba et al., 2023, p.158), subrayando la importancia de un proceso en el que cada fase favorezca la co-construcción del conocimiento y la transformación social.

Convergencia de conocimientos científicos y saberes locales

Al combinar los saberes académicos y los saberes populares, la IAP maximiza las oportunidades de aproximarse a una visión más completa de la realidad (Escalera & Coca, 2013), a la vez que se puede decir que esta complementariedad de perspectivas es esencial en proyectos donde la complejidad social, las dinámicas de poder y las identidades colectivas se ponen en juego (Cornish et al. 2023).

La IAP no se limita a "trasladar" soluciones técnicas a los grupos, sino que construye de manera compartida las respuestas y promueve la transferencia de aprendizaje entre la comunidad y el equipo facilitador, favoreciendo un tejido social más sólido; "*esta perspectiva metodológica integra los aspectos críticos abordados a lo largo de la práctica de la investigación-acción participativa, e intenta superarlos mediante enfoques renovados […] que ponen la construcción de tejido social comunitario en el centro de los procesos*" (Essomba et al., 2023, p. 158). A diferencia de metodologías convencionales, la IAP propicia un acercamiento

dialógico y horizontal en el que todas las voces se validan y se articulan para co-construir un nuevo conocimiento orientado al cambio.

2.4. Objetivos de la IAP

La definición de los objetivos en un proyecto de investigación participativa constituye un paso esencial para orientar el proceso hacia un conocimiento profundo de la realidad y una transformación efectiva, en este contexto del barrio Agra, sabiendo que este proyecto busca abordar las necesidad y desafíos que enfrentan las personas mayores respecto de su cuidado y participación, que es un colectivo que a menudo se encuentra invisibilizado en los discursos públicos.

Partiendo de las motivaciones del grupo, así como del análisis preliminar con la matriz DAFO, se identifican como cuestiones claves: la soledad no deseada, la falta de espacios y servicios adaptados. Estos temas no solo reflejan carencias estructurales, sino también oportunidades para empezar a promover un envejecimiento más activo. En este marco, los objetivos del proyecto se centran tanto en comprender mejor estas realidades como en transformarlas desde un enfoque participativo.

2.4.1. Objetivos generales y específicos

- Valorar la visión, necesidades y potencial de las personas mayores respecto a su cuidado en el barrio Agra.
    - Comprender las necesidades de cuidado y participación social de las personas mayores desde su propia perspectiva.
    - Examinar las dinámicas de cuidado informal y la participación de las personas mayores para satisfacer sus necesidades y reducir la soledad.
- Idear posibles transformaciones en los espacios del barrio Agra y dinámicas de cuidado junto a las personas mayores.
    - Identificar espacios públicos de reunión y socialización para personas mayores, recogiendo su valoración.
    - Determinar las mejoras necesarias en los espacios y recursos disponibles para fortalecer su atención.
    - Conocer la percepción de los agentes involucrados en el Ágora sobre las necesidades de Cuidado de las personas mayores del barrio.

2.5. Agentes sociales implicados y nivel de participación

2.5.1. Grupo motor (GIAP)

Este equipo será responsable de coordinar las actividades, recoger información y facilitar el diálogo con el colectivo mayor del barrio a través de su rol que incluirá tanto la organización logística como la reflexión crítica sobre los avances del proyecto. El grupo motor estará compuesto por los integrantes iniciales del proyecto cuyos intereses y experiencias vitales y académicas se recogen a continuación: Marlin Castillo, Juan José Marín, Nerea Pardiñas, Tania Pérez, Fernando Pita, Ane Almirantearena e Isabel Ollo.

Tania Pérez Gómez

Profesional en Ciencia Política, con 22 años y una sólida conexión con el entorno rural, lo que ha influido en su visión sobre la sociedad y la importancia de la comunidad. Su interés por la música tradicional y la cultura de Galicia refleja un compromiso con la preservación del patrimonio inmaterial y la identidad local como elementos clave para fortalecer la cohesión social.

Su Trabajo de Fin de Grado abordó la digitalización en personas mayores, lo que le permitió analizar cómo la realidad de este colectivo es radicalmente diferente a la de otros sectores de la sociedad. A partir de este estudio, adquirió una mayor conciencia sobre la necesidad de políticas inclusivas y accesibles que garanticen la equidad en el acceso a la tecnología, evitando la exclusión digital de los grupos más vulnerables.

Su perspectiva sobre la sociedad actual es optimista y transformadora, basada en la convicción de que el cambio y la mejora son posibles cuando se actúa con rigor, compromiso y responsabilidad. Considera que las iniciativas locales tienen un papel fundamental en la construcción de sociedades más equitativas y sostenibles, siempre en equilibrio con la diversidad cultural y territorial.

Nerea Pardiñas Canosa

Profesional en Educación Social, cuya sensibilidad hacia el cuidado de las personas mayores, y en particular de aquellas que conviven con el Alzheimer, ha moldeado su visión de la sociedad y la importancia de la memoria colectiva. Su trabajo en AFAFES, centrado en la estimulación y el fomento de la memoria, le ha permitido conocer de cerca las necesidades

específicas de este colectivo y reafirmar su convicción de que las personas mayores son un pilar esencial en la construcción de comunidades sólidas y empáticas.

Su Trabajo de Fin de Grado se enfocó en el análisis de los efectos de la pornografía en la infancia y en cómo este consumo temprano puede repercutir negativamente en el desarrollo hacia la vida adulta. Mediante la investigación y el estudio de diversos enfoques, Nerea ha subrayado la relevancia de la educación afectivo-sexual y la necesidad de políticas de prevención que protejan la salud emocional y psicológica de la infancia.

La experiencia de trabajar con personas mayores, unida a su preocupación por la protección de los más jóvenes, le ha otorgado una mirada integral de las desigualdades y retos sociales en diferentes etapas de la vida. Desde esta perspectiva, considera fundamental promover iniciativas inclusivas y responsables que reconozcan el valor de la historia, la experiencia y la cultura local, al mismo tiempo que se impulsa la innovación para mejorar la calidad de vida de todas las personas.

Convencida de que el cambio social es posible cuando se actúa con rigor, compromiso y solidaridad, aboga por el desarrollo de políticas y proyectos que fortalezcan el tejido comunitario. Su enfoque optimista y transformador la lleva a creer firmemente en la importancia de equilibrar la tradición con la innovación, con el fin de construir sociedades más justas y sostenibles, en las que cada persona, sin importar su edad, reciba el reconocimiento y el cuidado que merece.

Ane Almirantearena Sáenz de Ugarte

Profesional en Educación Social, de 24 años y originaria del norte de Navarra. Esta relación con el entorno rural ha marcado de manera significativa su visión de la sociedad, donde la comunidad y el apoyo mutuo son esenciales para el bienestar colectivo. El interés por el trabajo con colectivos vulnerables ha sido una constante a lo largo de su trayectoria, destacando especialmente la experiencia con mujeres víctimas de violencia de género, lo que le ha permitido tener una visión más amplia y comprensiva de las diversas realidades sociales y de los retos a los que se enfrentan diversos grupos de personas.

Su experiencia con las personas mayores comenzó cuando tuvo la oportunidad de ofrecer formaciones gratuitas sobre el uso de nuevas tecnologías a personas mayores del Pirineo Navarro. Esta experiencia le permitió ser testigo de cómo, especialmente después de la

pandemia, muchos trámites cotidianos, como la compra de billetes de autobús o la gestión de servicios, se han digitalizado, creando una creciente brecha digital entre las generaciones. Con el convencimiento de que el acceso a la tecnología es indispensable para garantizar la igualdad de oportunidades, considera fundamental apoyar a las personas mayores en su adaptación al entorno digital, de manera que puedan participar plenamente en la sociedad actual.

Su enfoque hacia la intervención social es pragmático y basado en la escucha activa, la empatía y la creación de redes de apoyo que sean verdaderamente accesibles y adaptadas a las necesidades de las personas mayores. Cree firmemente que las iniciativas locales tienen el poder de transformar la realidad, pero solo si las personas mayores son reconocidas como sujetos activos y parte esencial de los procesos sociales.

Isabel Izaskun Ollo Alcasena

Natural de un pequeño pueblo del norte de Navarra y con 33 años. Siempre ha tenido claro que quería realizar una formación centrada en la relación de ayuda y se formó como animadora sociocultural. Después cursó trabajo social y paralelamente realizo formaciones relacionadas con género y feminismos, salud mental o soberanía alimentaria desde el movimiento asociativo. Ha trabajado en el ámbito de protección del menor como educadora en pisos de acogimiento residencial básico y auxiliar en residencias de personas mayores y centros de día hasta que ha podido trabajar en el ámbito sociosanitario como trabajadora social, en un proyecto de desinstitucionalización de personas mayores y después en centros de salud y hospitales hasta la actualidad. Desde el ámbito hospitalario ha conocido diferentes perfiles de personas y ha ido conociendo diferentes realidades sociales que requieren de respuestas complejas y coordinadas. La experiencia en el ámbito sanitario y participar en la estrategia estatal de desinstitucionalización especialmente, le han motivado a profundizar en el ámbito comunitario (un campo en el que cree y siempre ha tenido interés) y querer participar desde el ámbito público en la creación de nuevas políticas que den respuesta a las problemáticas que vemos las profesionales en el día a día. En los últimos años se ha formado como facilitadora de grupos con Ifface para ampliar sus conocimientos en el ámbito grupal y crear redes de apoyo en zonas rurales.

Marlin E. Castillo Adames

Profesional en Trabajo Social, dominicana con amplia experiencia en distintos sectores laborales y de activismo. Ha trabajado en instituciones públicas y privadas en los campos de

derechos ciudadanos, educación sexual y reproductiva con niños y adolescentes, atención a la primera infancia, desarrollo comunitario, feminismo, afrofeminismo y con diversos grupos vulnerables.

Desde los 15 años forma parte de distintos grupos juveniles y movimientos sociales que luchan por los derechos de los grupos vulnerables. Ese interés la llevó a elegir la carrera de Trabajo Social y a enfocar su accionar en los campos antes mencionados. Acorde con ello, su tesis de grado se enfocó en uno de los grupos más vulnerables de su país, con el tema: *"Diagnóstico sobre la protección social y los derechos fundamentales de personas dominicanas de ascendencia haitiana en bateyes de Monte Plata y Santo Domingo"*.

Su interés y trabajo con los grupos vulnerables la llevaron a trabajar con personas mayores en situación de vulnerabilidad, en comunidades precarias del país. Allí articuló redes de apoyo comunitario y gestionó ayudas estatales para personas mayores que no tenían acceso a ellas. Esta experiencia le permitió evidenciar las grandes carencias que enfrenta la población adulta mayor en su país, y cómo este grupo social es uno de los más afectados por la vulneración de sus derechos, especialmente debido a sus condiciones físicas y mentales, las cuales potencian su situación de vulnerabilidad.

Juan José Marín

Profesional en Gestión Cultural y Comunicación de la Universidad Nacional de Colombia, 24 años, Juan José Marín Rendón aporta una visión integral y multidisciplinar a la investigación social. Su trayectoria se ha forjado en el ámbito de la intervención socio-comunitaria, donde ha cultivado una profunda sensibilidad hacia las dinámicas sociales y el impacto de la cultura y la tecnología en el bienestar colectivo.

Su experiencia como Coordinador Social y Logístico en la Fundación Pequeño Corazón, dedicada a la salud infantil, le ha permitido desarrollar habilidades sólidas en la gestión de recursos y el diseño de proyectos sociales de impacto tangible. De manera paralela, su rol en proyectos como "Manizales Comparte" ha demostrado su capacidad para fusionar el arte, la cultura y la tecnología en iniciativas que promueven el desarrollo social, la apropiación del espacio urbano y la conciencia comunitaria.

Además, su participación activa en la organización juvenil Poleka Kasue, liderando como Coordinador Social Urbano, evidencia su compromiso con la mejora de las condiciones de vida

de poblaciones diversas a través de diagnósticos culturales, sociales y económicos, contribuyendo a la resiliencia comunitaria y el desarrollo sostenible. Su vinculación con Rotaract, un programa de Rotary International, refuerza su compromiso con el servicio comunitario y el desarrollo de liderazgo juvenil, a través del diseño e implementación de proyectos que abordan la educación, la salud y el medio ambiente.

Juan José posee una destacada habilidad para la comunicación y la expresión oral, lo que le permite articular ideas de manera clara y persuasiva en distintos contextos. Su enfoque en la planificación estratégica y el análisis crítico, junto con su adaptabilidad y orientación a resultados, lo posicionan como un profesional capacitado para abordar desafíos complejos y generar soluciones innovadoras. Convencido del poder de la colaboración y la gestión eficiente de recursos, busca contribuir a la construcción de comunidades más equitativas y dinámicas, integrando la riqueza cultural con el avance tecnológico para impulsar un impacto social significativo.

Fernando Pita

Profesional en Pedagogía, con 23 años, y originario de Ferrol. Tanto en el Trabajo de Fin de Grado como a lo largo de su formación en pedagogía, ha tenido la oportunidad de trabajar y analizar proyectos de Aprendizaje-Servicio (ApS), Su TFG se centró específicamente en las potencialidades del ApS en colectivos vulnerables o en riesgo de exclusión social. Tanto la metodología del Aprendiazje-Servicio como de este proyecto de Investigación-Acción participativa presentan una serie de rasgos similares y comparten la filosofía de que tanto participantes como comunidad aprenden mutuamente en un intercambio cuyo objetivo es obtener información para mejorar una realidad social.

Además, el voluntariado con personas mayores en el proyecto CRECE de Cruz Roja, enfocado en combatir la soledad no deseada, le permitió acercarse más a las necesidades y demandas que presenta este colectivo. Actualmente, complementa su formación con un ciclo de Integración Social, lo que le proporciona una visión más amplia y herramientas adicionales para abordar las realidades sociales.

Gracias a esta trayectoria, aporta una visión interdisciplinar e inclusiva, con competencias en diseño e implementación de proyectos socioeducativos. Su experiencia le permite fomentar la participación activa en el proyecto, tanto por parte del alumnado como de la comunidad, la

escucha empática y la identificación de necesidades, cualidades esenciales para trabajar con colectivos vulnerables y construir soluciones desde la propia comunidad en el marco de la IAP.

2.5.2. Comisión de seguimiento planteada

Se propone una comisión multidisciplinaria que actúe como órgano consultivo y de retroalimentación. Esta comisión podría incluir:

- Nereida García Canosa. Concejala de Bienestar Social, Participación e Igualdad
- Coordinadoras y profesionales de los equipos de servicios sociales descentralizados en el barrio (Novoboandanza e Labañou)
- Profesionales responsables de las actividades socioculturales de centros cívicos del barrio Agra: Novoboandanza y Mariñeiros.
- Miembros de asociaciones locales relacionadas con el envejecimiento activo o el cuidado comunitario: ICUS, Asociación de Vecinos, Arquitectura Sin Fronteras (ASFES).
- Grupo informal de mayores del centro sociocultural Ágora.
- Personas mayores con experiencia previa en participación comunitaria que ejerzan el rol de líder social.
- Investigadores/as especializados/as en gerontología o intervención comunitaria.

3. Segundo Informe: Diagnóstico

3.1. Breve descripción de las técnicas empleadas

La metodología utilizada en esta Investigación-Acción Participativa (IAP) ha sido de carácter cualitativo, con el objetivo de conocer las percepciones de las personas mayores sobre el barrio, comprender cómo influye en su bienestar y de qué manera se fomenta la socialización de este colectivo desde las instituciones. Para recoger la información desde miradas complementarias empleamos cuatro técnicas principales:

- *Derivas al barrio, mediante observación participante y observación no participante:* se llevaron a cabo un conjunto de derivas al barrio a través de las cuales pudimos identificar cuestiones de forma visual, que posteriormente fueron recogidas con las entrevistas y el taller participativo llevado a cabo. Asimismo, se recogieron los principales resultados de las derivas en un mapa, tanto en formato online, a través de la herramienta My Maps, como en físico.

- *Entrevista semiestructurada a una profesional de los Servicios Sociales (E1):* Se realizó una entrevista a la profesional de servicios sociales del barrio, con el fin de conocer una visión institucional sobre la atención a las personas mayores por parte de la administración, los recursos disponibles, la gestión de estos y la implicación de los diferentes agentes comunitarios en la atención de dicho colectivo. Asimismo, se buscó valorar la accesibilidad y participación en diferentes esferas de los espacios públicos.

- *Entrevistas semiestructuradas a personas mayores usuarias del centro cívico Ágora (E2, E3):* Durante las observaciones realizadas en nuestras derivas por el barrio, identificamos un grupo de personas mayores que acude diariamente al centro sociocultural Ágora. A través del contacto informal con este grupo, surgió el interés por profundizar en el papel que este espacio desempeña en sus vidas, así como en su percepción del barrio y el entorno. Seleccionamos intencionadamente dos perfiles distintos, incorporando una perspectiva de género, con el fin de explorar posibles diferencias en relación con los cuidados y la vida cotidiana:
    a. Perfil 1: Mujer mayor, cuidadora principal de su marido dependiente (E2).
    b. Perfil 2: Hombre mayor, sin personas a cargo (E3).

Estas entrevistas nos permitieron acceder a narrativas personales sobre el uso del espacio, sus vínculos comunitarios, las limitaciones que perciben en el centro y su experiencia de envejecimiento en el barrio.

- *Círculo de diálogo grupal (CDG 1):* Se organizó un taller participativo titulado "Paseo de los recuerdos y de las reivindicaciones", donde se propició un espacio de diálogo colectivo para compartir memorias sobre el barrio, identificar transformaciones a lo largo del tiempo y reflexionar sobre los retos actuales. Para llevar a cabo esta dinámica, se emplearon diversas imágenes de distintos espacios del barrio antiguas y actuales. De esta forma, se pudo visibilizar saberes comunitarios, construir memoria colectiva y generar propuestas desde las propias voces de las personas mayores.

Figura 2

Síntesis de las personas participantes y perfiles

ID.	**Técnica**	**Perfil**	**Referencias en el texto**
E1	Entrevista	Profesional servicios sociales	PSS1
E2	Entrevista+CDG	Mujer mayor	MM
E3	Entrevista+CDG	Hombre mayor	HM
C1	Cartografía		-
C2	Cartografía		-
E4	CDG		-
CDG1	Taller	Grupo Informal del Ágora	-

Fuente: Elaboración propia

3.2. Explicación del proceso de análisis: categorización

Tras establecer la base teórica y concretar los objetivos, aplicamos una *c*ategorización mixta que combina códigos deductivos extraídos de una gran diversidad de literatura con códigos emergentes aportados de las propias voces recogidas de las personas con la que hubo oportunidad de hablar y observar en la deriva. El resultado se organizó en cuatro dimensiones interrelacionadas:

En primer lugar, **las necesidades de las personas mayores**, entendiéndolas como parte fundamental en su cuidado y en su participación en el barrio. A través de ellas, las voces de los testimonios ejemplifican su día a día y las dificultades que enfrentan al ser mayores, generándose así demandas y necesidades a las que hay que atender para poder conseguir una mejora en su calidad de vida y bienestar.

En segundo lugar, las temáticas relacionadas con **la vida en el barrio**, atendiendo a aspectos tanto positivos como negativos de este, al igual que al uso y a la conexión con el barrio que tienen las personas mayores en el Agra.

En tercer lugar, nos centramos en el **grupo informal del Ágora** como sujetos de investigación, atendiendo, por una parte, a las potencialidades y limitaciones del centro como espacio de socialización y de cuidados y, por otra, a la vinculación emocional del grupo como agente socializador y que proporciona cuidados entre las personas que forman parte de él.

Por último, también quisimos destacar **el papel que tienen (o deberían tener) las administraciones públicas** en cuanto al cuidado y participación de las personas mayores. Con el estudio de esta cuestión, se analizaron aspectos como la respuesta por parte de las administraciones públicas a las necesidades de las personas mayores, los servicios que se ofrecen, la valoración que hacen las personas mayores de ellas y la visión que se tiene desde las entidades públicas de las demandas de las personas mayores.

Para realizar la matriz, se emplearon diferentes colores en función de la categoría a la que más se ajustaba esa parte del testimonio, los cuales se aplicaron en las transcripciones de las diferentes técnicas empleadas que se recogen en el Anexo 5 y más reducidamente en el posterior análisis llevado a cabo.

3.3. Resultados del análisis conjunto de la información obtenida

A continuación, se presentan los resultados del análisis cualitativo. Para ordenarlos con claridad, se han agrupado en cuatro bloques que muestran de forma encadenada y consecutiva, aquello que más preocupa y moviliza a las personas mayores del barrio: sus necesidades y capacidades; la red de apoyos que han tejido en torno al Ágora; la manera en que el propio barrio condiciona su bienestar; y la respuesta actual y deseada de los servicios sociales.

3.3.1. Necesidades, participación y potencialidades de las personas mayores

En el conjunto de la información recogida pudimos detectar una serie de necesidades en cuanto al cuidado que requieren las personas mayores en el barrio. Esta dimensión comprende desde problemas de salud, propios de la edad, hasta problemas relacionados con las instituciones, la falta de recursos o la participación en las dinámicas del barrio.

A modo de introducción, la profesional de los Servicios Sociales en la E1 señala que, en el caso del barrio de Agra, aunque se trata de una zona con una población mayoritariamente con un nivel adquisitivo medio o medio-bajo y con redes de apoyo social frágiles, se registra una demanda de recursos sociales por parte de personas mayores menor que en otros barrios como San Diego (E1, líneas 115-121). Esta información le fue trasladada por compañeras del servicio, lo que le resulta significativo e inesperado, y sugiere que sería interesante analizar las posibles causas de esta menor demanda que puede ser la causante de alguna de las siguientes necesidades que se mencionarán en este apartado.

En primer lugar, detectamos necesidades relacionadas con el **cuidado físico y la pérdida de autonomía** de las personas mayores. Las personas entrevistadas comentaban sus dificultades a la hora de realizar tareas cotidianas o de cuidar de otras personas, donde el deterioro físico progresivo limita la movilidad y reduce su autonomía: *"Ahora puedo pasear poco, voy mayor, y no está ya el cuerpo para aguantar mucho" (E3, líneas 168-169).* Desde el punto de vista institucional, también se señala como prioridad: *"lograr mantener unos adecuados apoyos para que ellos mantengan mejores condiciones de vida, a nivel de salud y bienestar, de ser capaces de mantener su autonomía (...) la autonomía y la forma de vida que ellos deseen tener. Es la necesidad más básica." (E1, líneas 178-181).* Por tanto, se observa cómo esta necesidad se presenta como fundamental y transversal a toda la población mayor.

En segundo lugar, observamos necesidades relacionadas con la soledad no deseada y la **socialización** de las personas mayores. Así, las personas mayores valoran especialmente aquellos espacios donde pueden encontrarse con otros. En este sentido, como ya se ha mencionado, el espacio Ágora juega un papel fundamental como agente de socialización y de cuidado emocional: *"Sí, y se va pasando el tiempo, que, si no, es malo de pasar, y para estar siempre en la tele metido tampoco, a veces no interesa mucho tampoco." (E3, líneas 134-136).* Incluso las personas más dependientes o que presentan problemas de movilidad reducida hacen el esfuerzo de acudir al centro todos los días, lo que demuestra el valor que le otorgan a compartir tiempo con las personas asistentes.

> *"Sí, hay gente, incluso hay uno que viene casi todos los días, con dos muletas, operado de las dos rodillas, no quedó bien. (...) Pero viene, desde la calle Barcelona, viene hasta aquí todos los días, vino por la mañana, ahora por la tarde, igual viene tanto, un rato. Se acabó de operar de un ojo también, y tiene que echar unas gotas y todo, viene un*

poco más tarde. Pero sí, todo esto para pasar el tiempo, y poco más." (E3, líneas 175-184).

La profesional de servicios sociales también enfatiza la importancia de la socialización como parte del bienestar:

> *"Y luego en segundo plano sería en esta necesidad de relación que, por supuesto tiene que ver con un estado de salud también, porque lo anímico es psicológico y es salud. Entonces personas que, en estado de soledad, con pocas relaciones, con poca participación, realmente llevan la calidad de vida no óptima como sería necesario."* (E1, líneas 184-189).

Se detecta, por tanto, una necesidad de cuidados no solo físicos, sino relacionales, que afectan directamente al estado de salud emocional y psicológico.

Como tercer aspecto, destacamos la sobrecarga de **cuidados de otras personas mayores.** Un punto clave del análisis es la figura de la persona mayor que, a su vez, cuida de otra. Este tipo de persona cuidadora informal, que en muchos casos no cuenta con apoyos institucionales adecuados, sufre un desgaste físico y emocional notable. El perfil 1 de las entrevistas que representa a una mujer mayor, cuidadora principal de su marido dependiente, es un ejemplo paradigmático:

> *"¿Que a veces estoy cansada? Pues sí. (...). Este fin de semana, después de dos años, voy a ir a comer con mis compañeras de trabajo. (...) el sábado yo estoy libre. Y lo necesito, ¿para qué voy a decir una cosa por otra? Para desconectar un poco."* (E2, líneas 127-132).

Además, también explica como esta tarea apenas le deja tiempo para cuidarse a sí misma y descansar:

> *"Cansada, a veces sí, y, sobre todo, mira, tengo la pierna con un pequeño esguince, y cuando llega la tarde, lo noto. Sí, me canso, hay días que estoy muy bien, otros días que ya me encuentro cansada. ¿Qué hago? (14:58) Cuando acabo de comer, como a él lo acuesto al mediodía, yo sí me da tiempo de recoger todo, me voy para la sala, me siento, enciendo la televisión, y duermo, por lo menos 15 o 20 minutos, y me viene chachi. (15:17) Por la noche, mi hora de relax... Él a las 11... porque mi marido es de*

reloj, tiene que ser a las 11, ¿eh? No puede ser antes. "Avelino, quiero ver una película, y si empieza la película, hasta el descanso, no te llevo para la cama." Entonces, sabe que en algún sitio son 6 o 7 minutos de anuncios. A veces se queda, y otras veces me dice: "saca la mantilla", que le pongo yo en las piernas, y ya, para que lo lleve para la cama. Y a partir de las 11, es la hora de relax. Duermo, veo la televisión, y a lo mejor me voy a las doce para la cama, o me voy a la una. Me levanto a las 6 y media, o a las 7." (E2, líneas 144-156).

La profesional de servicios sociales subraya que este fenómeno es cada vez más común: *"hay muchos mayores cuidando a mayores". (E1, línea 644).* Se trata de una carga invisible pero extendida, que requiere políticas públicas específicas de apoyo.

A este respecto, consideramos interesante destacar la perspectiva de género. Tanto en las observaciones realizadas en el Ágora como en la entrevista a la mujer mayor en la E2, persona cuidadora de su marido, pudimos observar que normalmente el peso de los cuidados recae sobre las mujeres, que son las encargadas de acompañar a las personas dependientes a su cargo al Ágora. Esta observación es un reflejo de otras comunidades y barrios y de cómo las mujeres, a pesar de ser conscientes de sus propias necesidades priorizan el cuidado a otras personas.

En este sentido, la falta de **apoyo institucional** juega un papel fundamental. Muchas de los testimonios manifiestan la falta de cuidados desde el ámbito de la administración pública y la dificultad en el acceso a recursos. La mujer mayor de la E2 explica que no podrían costear una residencia: *"hoy una residencia (...) si te ayuda la Xunta, aún puedes, pero para acceder tienes que esperar más de dos años"* (E2, líneas 97-98). También señala que las plazas ofrecidas muchas veces están lejos del entorno familiar, lo que supone un desarraigo y aislamiento.

> *"Hay un matrimonio que él está de las rodillas para operarse, cuida de su mujer, la mujer está obesa. Y lleva ya... No sé si lleva ya un año y ya le dijeron que para largo... Es más, si solicitas, después a lo mejor, en vez de darte para aquí, a lo mejor te dan para Lugo, que te dan para Orense. (...) Si la gente que está aquí, la familia, se tiene que desplazar, no tienen coche, tienen que depender del coche o de llevar un taxi, ¿cómo vas a ir a ver a la familia? (...) Si quieres ver a tu familia no puedes pagarte todos los meses un taxi, porque el presupuesto no te da para mucho, es un viaje largo."* (E2, líneas 100-109).

> *"Yo solamente pediría eso. Más ayudas para la gente de la tercera edad. La gente dependiente. Y no tirarte año y medio para que te den una ayuda. Que te den una ayuda de una hora a una señora para que te vaya a casa. Y va, coge y te la dan de tres a cuatro. (...). Yo creo que la base fundamental sería eso, de que hicieran a todos los familiares el entrar dentro de la Seguridad Social (...). Moncho, que se acaba de marchar ahora, este señor tiene muchos problemas porque con la mujer no puede. Y está pidiendo una residencia. Y se tuvo que operar porque le dio un cólico de vesícula. Y ahora está tras la rodilla. Y nadie le ofreció nada. Y tuvo que el señor buscarse la vida como pudo porque fue al asistente social. Y no le facilitó nada. Tuvo que pagar cerca de 4.000 euros por mes y medio. (...) Lo hay que vivir para saber lo que se maltrata y lo que psicológicamente te afecta."* (CDG, líneas 838-866)

La profesional de servicios sociales confirma estas limitaciones, apuntando a la "d*ificultad de recursos humanos y financieros para desplegar toda la cartera de servicios que serían necesarios*". (E1, líneas 522-526). En especial, destaca la falta de atención suficiente en el domicilio, a pesar de que la mayoría de las personas mayores quieren permanecer en sus casas.

Por último, *"Al afirmar que "hay personas mayores con habilidades, capacidad para ser voluntarias de una actividad, la hay para ser agentes vivos y activos en la participación"* (E1, líneas 274 – 276). Cabe resaltar que en la E1 se pone en valor el rol activo y protagonista que pueden asumir las personas mayores dentro de la vida comunitaria. Se subraya la importancia de no reducir a este grupo a rol pasivo y meramente receptor de cuidado y servicios. Se trata de reconocer sus potencialidades como agentes claves en la dinámica social y la construcción de comunidad. "*no tengo duda de que contaríamos con personas que estarían dispuestas y predispuestas a ello. ¿No? Para nosotros sería recuperar algo que ya tuvimos un tiempo, no que durante un tiempo teníamos las comisiones. La llamábamos Comisión de mayores."* (E1, líneas 676 – 679). Aquí, hace referencia a una comisión antigua con el deseo de recuperar este tipo de espacios participativos, teniendo valor para las propias personas mayores y para el conjunto del barrio.

3.3.2. La vida en el Barrio: percepciones y redes vecinales

Las voces recogidas mediante entrevistas, derivas y el taller grupal coinciden en construir un barrio al que se le tiene cariño, pero que requiere esfuerzos diarios. Tras décadas de convivencia, las personas mayores valoran la cercanía del vecindario y la red de apoyo que gira en torno al Ágora; al mismo tiempo, señalan que las cuestas, la pérdida de zonas verdes y el

deterioro de algunos espacios públicos les restan movilidad y limitan su ocio. Este equilibrio entre arraigo y dificultad resume la experiencia de envejecer en Agra do Orzán.

Un sentir común entre muchos participantes fue su agrado por vivir en el barrio. A pesar de que la mayoría no eran originarios de él, todos llevaban décadas residiendo allí, incluso reconociendo las dificultades que enfrentaban en estos días: *"me gusta el barrio, me gusta mucho, conozco a la gente" (E2, línea 76-77); "En el barrio llevo 40 años" (DCG, línea 191).*

A pesar de todas las ventajas que ofrece el barrio, también presenta desafíos y situaciones poco favorables para las personas mayores, especialmente en lo que respecta a la accesibilidad a los espacios públicos. Las numerosas cuestas existentes en el entorno dificultan, e incluso imposibilitan, que una persona con movilidad reducida pueda desplazarse de un punto a otro dentro del barrio, convirtiendo tareas cotidianas como ir al mercado o a la farmacia en una misión imposible. *"Yo no mucho, porque como es cuesta arriba, con la silla no me da para subir." (DCG, línea 491)*

También otras de las dificultades del barrio es que cada día los mayores cuenta con menos lugares para el sano esparcimiento como parques y caminos con árboles donde podía transitar y tomar un respiro del cansancio de los días de faena, todos expresaban con gran pesar la perdida de lugares como las hurtas del barrio y los caminos verdes que un día transitaron.

> "*Mi favorito eran los huertos. Los huertos y ahí ese camino que íbamos por ahí con las ovejas. A mí ese es el favorito." (DCG, línea 763-764) "Claro, espacios verdes. A mí me encanta ver verde no ver tanto cemento tanta cosa, es horrible" (DCG, línea 587-588).*
>
> *"Que no sea todo cemento para conducir, que también haya verdes, donde la gente pueda sentarse bajo un árbol o.... no solo cemento. Porque ahora todo es cemento. No tienes un árbol. Está sucediendo lo mismo en oros espacios, que entre dos columnas están dejando espacio. Que no sé qué van a meter ahí.*" *(DCG, línea 549-551)*
>
> *"Con que pongan 4 arbolitos y 4 florecitas que sean fáciles de mantener ya era suficiente." (DCG, línea 590)*

Todas las opiniones recogidas coincidieron en que la desaparición de estos lugares representaba una gran pérdida que afectaba su calidad de vida. A pesar de que aún existen espacios como la calle Barcelona, el mercado y la plaza de As Cochiñas, estos, debido a la distancia, los problemas de movilidad y su deterioro, ya no son frecuentados por ellos. Como consecuencia,

la vida diaria de las personas mayores del barrio se ve cada vez más restringida en cuanto a su circulación y la posibilidad de vivir plenamente.

Por último, cabe destacar la importancia del entorno urbano y la falta de espacios físicos. La accesibilidad, los bancos para sentarse, espacios con sombra y lugares de socialización accesibles se vuelven condiciones fundamentales para garantizar una mayor comodidad a las personas mayores que habitan el barrio. Además, la pérdida de lugares accesibles y seguros para caminar o reunirse afecta directamente a las posibilidades de cuidado informal: "*este es un espacio verde mucho más bonito [...] y pasas por el cemento y ya te baja la moral*" (CDG, líneas 690-692).

Este análisis revela la compleja realidad de las personas mayores en el barrio, donde un fuerte sentido de comunidad y arraigo, tejido a través de redes de apoyo vecinal, coexiste con desafíos significativos en cuanto a accesibilidad y la pérdida de espacios verdes vitales. La riqueza de la información reside en la autenticidad de las voces de los participantes, quienes señalan con claridad tanto los aspectos positivos del barrio como las limitaciones que restringen su plena participación y bienestar. Estos hallazgos subrayan la necesidad de una planificación urbana sensible a las necesidades de las personas mayores, priorizando la accesibilidad universal y la recuperación de espacios de encuentro y esparcimiento, para así garantizar un envejecimiento activo y digno en el corazón del barrio coruñés.

Un hecho importante y llamativo a destacar es la escasa o nula mención a la necesidad de "ser tenidas en cuenta" en las decisiones sobre el propio barrio y el Ágora. Apenas aparece en los discursos, pero cuando lo hace se formula en clave de curiosidad: *"Juventud con experiencia acumulada… ¿Dónde están las oportunidades para esta gente?"* (CDG). Esta ausencia sugiere que, más que reclamar participación formal, las personas mayores interiorizan su invisibilidad y se concentran en demandas prácticas (salud, compañía, descanso).

3.3.3 El Ágora como lugar de encuentro

El Ágora es un centro sociocultural ubicado en el barrio del Agra que ofrece una gran variedad de servicios culturales y educativos, diseñado para ser accesible y fomentar la participación ciudadana, se convierte en un espacio clave para la vida cultural en el barrio. No obstante, las observaciones y derivas realizadas permiten identificar una multitud de carencias entorno a la participación y a la presencia de las personas mayores en este centro. Las voces más reivindicativas del grupo sostienen que no existe una planificación para mayores en el Ágora

y que, por existir, no existe tampoco un espacio en el que se puedan reunir, pues a fin de cuentas se localizan cada tarde en la entrada del centro, es decir, en una zona de paso: *Por aquí, claro… porque el sitio no es muy bueno porque está entrando gente saliendo y el ruido que están ahí con los ordenadores trabajando, y eso es lo mínimo que molesta* (E3, línea 240-242). Durante la primera deriva, otras mujeres mayores con las que conversamos destacaron aspectos positivos del Ágora, la luminosidad de la sala de lectura, la tranquilidad para jugar a las cartas y la cercanía del transporte público subrayando que, a pesar de las carencias, sigue siendo un lugar donde *"siempre hay alguien con quien hablar".*

Además, un hecho que ha marcado una diferencia clara para el grupo ha sido el cierre de la cafetería y la prohibición de consumir ningún tipo de alimento, ni siquiera un bombón, de forma que incluso una de sus demandas es esa, el entendimiento de que las personas mayores deben merendar y la posibilidad de hacerlo dentro del centro, especialmente para aquellos que por su situación física y mental son más vulnerables.

Por otro lado, otra de sus demandas es la necesidad de mejorar las infraestructuras para combatir tanto las condiciones climatológicas como para mejorar su bienestar a través de bancos con respaldo situados a la sombra de los árboles y un mayor número de estos. Además, se posicionan en contra de uno de los bancos que tiene presencia en la zona de fuera del centro, pues carece de respaldo y, siendo de piedra, es ciertamente frío.

> *Que hicieran aquí un parque. Con sombra, con bancos, para poder venir a pasear. Decir "voy a dar un paseo", y estás a gusto. No sé, no te sé decir. Pero eso. Unas casas bonitas, pero con un parque para que estuviera sentada, que estuvieran los niños jugando y mirando para ellos, jugando. (...) Un parque cerca de casa para poder nosotros... yo lo tengo bien, porque es todo llano, desde donde vivo. Si tienes aquí un parque, pues en el verano estás más fuera. Aquí en el verano, hay cuatro bancos o 5 y los que están con árboles, están topados. Cuando vienes ya está todo ocupado. Ya están aprovechando la sombra. Y nosotros hasta las 7 no podemos salir porque da el sol, y entonces queremos un poco de sombra, porque si no ellos ahí se asfixian.* (E2, línea 323-331)

> *¿Qué hay deficiencias? Sí, hay deficiencias, lo que pasa que yo, para decirte la verdad, a lo mejor digo una cosa que hace más falta otra. No sé decirlo, no sé decir "hace falta...". Lo que sí pediríamos de muy buena gana es que, si os fijáis, el banco de piedra*

> *está muy frío, la gente mayor lo nota mucho. Si pudieran hacerlo, como los bancos, poner por encima esas tablas y un respaldo, porque nosotros de la espalda, si no tenemos donde apoyar, estamos fastidiados* (E2, línea 84-88)

Del mismo modo, a través de las cartografías pudimos identificar que una gran parte del grupo de mayores presenta limitaciones físicas, las cuales dificultan la movilidad en el centro. Por ejemplo, es destacable el caso de los aseos del centro, que están poco adaptados para las personas con este tipo de limitaciones, ya que en muchos casos apenas cabe la silla o necesitan ayuda de una persona que las acompañe.

Continuando con las deficiencias que identifican en el centro, tal y como se mencionó, las personas mayores, además de carecer de un espacio propio, apenas tienen actividades en las que se sientan aceptados. Por ello, exigen la necesidad de que el centro, con el gran espacio que tiene, *porque el espacio. Es enorme, hay mucho espacio* (E3, línea 233), ofrezca algún tipo de entretenimiento que vaya más allá de las reuniones que llevan adelante para charlar cada día

> *es el que tuviera el espacio para jugar, otro para ver la televisión, el que le gustara, porque ahí lo que hay allá abajo o donde el ambulatorio de Los Mallos, ese tiene el espacio para jugar las cartas, otro para jugar al dominó, en los fines de semana hacen baile abajo, luego tienen su máquina de bebidas para tomar café o lo que quieran y tienen el espacio de televisión* (E3, línea 261-267).

No obstante, a pesar de todas las dificultades que se identifican en las entrevistas y en las observaciones y derivas, la realidad es que para ellos es un lugar fundamental en su vida, es su espacio de socialización. *Pero desde que se hizo esto, que se dedicaron a eso, a la gente mayor, pues prácticamente, llevo unos cuatro años continuos* (E3, línea 92-94), en el que sentirse seguros, cómodos y siempre acompañados. *El otro día éramos 19 personas* (E2, línea 258).

El centro Ágora es para las personas mayores un espacio clave de socialización y bienestar, pero también presenta carencias importantes: falta de actividades específicas, ausencia de un espacio propio y escasa adaptación a sus necesidades. Sus voces resaltan tanto estas deficiencias como el potencial de mejora, subrayando la importancia de escucharlas para hacer del Ágora un lugar realmente inclusivo y funcional.

3.3.4. Las redes informales de apoyo en el Agra

El grupo informal de apoyos es entendido como el conjunto de personas mayores que se reúnen en el Centro Sociocultural del Ágora y se respaldan unos con otros a través de una red de cuidados reconocida por ellos mismos como una forma de refugiarse, física y emocionalmente:

> *Porque de venir todos los días nos conocemos todos* (CDG1, línea 255)
> *cuando venimos por aquí ya, es lo de todos los días* (E3, línea 213)
> [El grupo me aporta] *mucho, ya digo, terapia. Terapia absoluta. Además, nos metemos unos con los otros, que eso es muy bueno…* (E2, líneas 270-271), *A nosotros nos dio mucho la vida que hicieran esto (el Ágora), porque no había donde ir, la gente mayor no teníamos a donde ir* (E2, línea 80).

El principal aspecto que permite identificar a este grupo de mayores como una red de cuidados es su facilidad por entender que están ahí los unos para los otros, se preocupan cuando algo pueda ir mal y, el hecho de que alguien no acuda al centro algún día es motivo de preocupación en vías de si le ha pasado algo: *hablar de cosas a veces que pasan, que va surgiendo, uno que cayó, que se lastimó, otro que está enfermo va al médico y poco más* (E3, líneas 111-113).

La participación de las personas en este grupo mejora su bienestar y su seguridad, pues al fin de cuentas, lo utilizan tanto como una forma de ocio

> *Sí, entretenerse, hablar de cosas a veces que pasan, que va surgiendo,* (E3, línea 111)
> *(…) igual que todos, charlar, cada uno según le viene la cosa de lo que mejor conoce, y nosotros igual, a veces con algún chistito por el medio para pasar el tiempo y reír un poco.* (E3, línea 133-135).

Además, muchas de las personas que acuden al centro, especialmente mujeres, aunque también algún hombre, desempeñan un rol de cuidadoras en sus hogares que marca su día a día de forma acentuada. En este sentido, el grupo informal de apoyos es una forma también de permitirles a estas personas tener tiempo para realizar actividades básicas y necesarias en el barrio (por ejemplo, ir al supermercado o a la farmacia) mientras que las personas que dependen de ellas pueden reunirse en el Ágora con el resto de las personas mayores que los van a acompañar y cuidar como si de ellos dependieran

> *Si tengo que ir a un recado, lo dejo. Tengo que ir al médico, tengo que ir a tal sitio, tengo a Avelino aquí. Queda el niño aquí. Lo dejo aquí tranquilamente porque como ellos sé que, hasta las siete y media, ocho, están* (E2, línea 236-238).

En este sentido, es fundamental señalar la importancia de este espacio para las personas que acuden a él, pues es un lugar seguro en el confiar y sentirse cómodos cada día.

La notable camaradería entre los miembros del grupo antes mencionado es evidente. En las diversas actividades que realizan juntos, se observa un apoyo mutuo espontáneo, fruto de años de convivencia y del profundo conocimiento de las necesidades de cada uno. Cuidarse entre sí es una práctica habitual para el grupo: preguntan por quién no está presente, se preocupan si alguien falta varios días seguidos y se ofrecen para cuidar de alguien, permitiendo así que su cuidador pueda realizar otras tareas diarias o acudir a citas médicas.

> *"Si tengo que ir a un recado, lo dejo. Tengo que ir al médico, tengo que ir a tal sitio, tengo a Avelino aquí. Queda el niño aquí. Lo dejo aquí tranquilamente porque como ellos sé que, hasta las siete y media, ocho, están..." (E2, línea 243-245)*

La relación entre vecinos también se siente como algo seguro, que, a pesar de no ser su mejor opción, si en algún momento fueran dependientes, saben que tendrían personas dispuestas a tender la mano *"Tengo vecinos que si se lo digo me lo hacen. Me quedan con mi marido." (E2, línea 236-237).*

Durante una de las derivas al barrio, las personas del grupo informal expresaron que su principal necesidad es contar con un espacio propio en el centro Ágora, donde acuden a diario. Aunque sus demandas no son excesivas, sí mostraron indignación por no haber podido ocupar su lugar habitual durante una visita del presidente del Gobierno, lo que evidencia su vulnerabilidad dentro del centro. Más allá de su función práctica o recreativa, este grupo cumple un papel fundamental en la construcción de una identidad compartida y en el cuidado mutuo, convirtiéndose en una forma de "terapia cotidiana".

3.3.5. Los servicios sociales en contextos de vulnerabilidad

En el barrio de Agra, la demanda de recursos sociales por parte de personas mayores es menor en comparación con otros barrios como San Diego. Es un dato compartido por profesionales de servicios sociales y que requiere de un análisis para la profesional entrevistada.

Entre las posibles explicaciones, se plantea que Agra es actualmente un barrio con un alto porcentaje de población migrante joven y adulta, lo cual podría implicar que hay una proporción menor de personas mayores que en otras zonas, debido a un recambio generacional más acentuado (E1, líneas 131-136). Aun así, se constata que existen personas mayores dentro de familias migrantes, como se observa en el centro de día ubicado en el propio equipamiento.

Otra posible causa identificada es que, a pesar de la fragilidad de las redes de apoyo, podría existir una cultura de cuidado diferente en las familias migrantes, que favorezca una mayor disposición para atender a las personas mayores. Además, se menciona que la situación de desempleo o empleo precario podría permitir que algunos miembros de estas familias dispongan de más tiempo para cuidar, lo que reduciría la necesidad de recurrir a los servicios sociales (E1, líneas 142-147).

Por otro lado, explica que *dentro de los servicios sociales municipales la atención a las personas mayores y personas dependientes se lleva desde un servicio específico que se llama la OMAD* (E1, líneas 77-79). Es decir, la Oficina Municipal de Dependencia, Mayores y Discapacidad. Desde esa oficina se gestionan los recursos públicos destinados a este colectivo y se encargan de la atención directa, como, por ejemplo, la ayuda a domicilio o la teleasistencia. En este aspecto, todas las trabajadoras sociales que hay *dentro de la organización de este servicio llevarían la atención directa y lo hacen por zonas* (E1, líneas 89-91). La entrevistada subraya que los servicios actuales no son suficientes para poder garantizar las necesidades básicas: "*No tenemos los adecuados servicios que proporcionen este apoyo en esta vida autónoma, ni en el cuidado de sus necesidades más básicas para su autonomía... Sería lo prioritario."* (E1 líneas 182 – 184). Se prioriza aquí la autonomía funcional, enfatizando que se requieren más actividades básicas desde los servicios sociales.

Las personas mayores también ven esta necesidad: *"Más ayudas para la gente (...) dependiente"* (CDG 1, líneas 836-837), "*Claro, que igual entendemos que no es fácil para nadie aun siendo joven Porque el peso en las personas, igual el cuidador se maltrata. Lo hay que vivir para saber lo que se maltrata y lo que psicológicamente te afecta."* (CDG 1, líneas 859-861).

Además, la profesional recalca una necesidad de coordinación sociosanitaria: "*Es básico que mejoremos, vamos, se están dando pasos, se han dado pasos, pero es altamente necesario e importante llegar a una buena coordinación, colaboración y complementación sociosanitaria"* (E1, líneas 232 –234). Este manifiesto explica el énfasis en el trabajo en red, donde se propone

crear mesas intersectoriales que integren a centros de salud, entidades vecinales y servicios sociales. Así mismo ella menciona especialmente la prioridad de trabajar con entidades como Cruz Roja, Caritas, etc., que tengan una labor relacionada con el sistema de atención social, planteando como cuestión clave los procesos transversales en la búsqueda de una mejora en la calidad de vida de las personas mayores "*hacerlo con planteamientos transversales en los que entendamos que la calidad de vida necesita de la del desarrollo de acciones en diferentes ámbitos"* (E1, líneas 244 – 245).

Es importante entender entonces que a pesar de tener unos sistemas cargados laboralmente y sin capacidad instalada para suplir la real necesidad de atención, sería favorable generar una cohesión y relación con los procesos que lleven otras instituciones, dejando de lado una atención individual y conectando los servicios para la comunidad desde la comunicación institucional, para así realizar intervenciones de manera temprana a estas necesidades de las personas mayores

> "*No somos agentes de atención a demanda individualizada, debemos tener una implicación comunitaria importantísima y debemos, además de ser capaces de desarrollar este ámbito participativo y comunitario, no como agentes de puesta"* (E1, líneas 265 – 268).

Pasando a la subcategoría de actividades de los servicios sociales, la profesional de servicios sociales nos menciona que:

> *"Las actividades tienen una parte de financiación propia, vale de fondos municipales y hay una gran parte de las actividades que también tienen una cuota. Vale en función del número de horas. Deciros, por ejemplo, que la actividad con mayor número de horas y por tanto mayor cuota supone, le supone, en el periodo de enero a mayo €11 todos todo ese tiempo. Tenemos exento de pago las actividades como cultura general o los apoyos escolares"* (E1, líneas 609 – 621).

Aquí se describe un modelo mixto de financiación y acceso a las actividades comunitarias en el barrio, señalando que muchas actividades reciben fondos municipales, pero también requieren de una pequeña cuota de los participantes. Además, ella aclara que existen actividades exentas de pago, donde se dispone de un sistema de becas y reservas que esta específicamente dirigido a personas atendidas por los servicios sociales. Este planteamiento revela una estrategia inclusiva y equitativa dentro de la oferta comunitaria: por un lado, la cuota simbólica favorece a una sostenibilidad económica y la corresponsabilidad de los usuarios; por

otro lado, el sistema de becas garantiza que la falta de recursos para algunas personas no se convierta en una barrera para su participación, especialmente para las más vulnerables. Es una dinámica que apoya y refuerza el compromiso del barrio con la igualdad de oportunidades y cohesión social. Estos modelos de acceso se conectan directamente con la promoción de la inclusión social en el planteamiento del trabajo, finalmente la priorización de personas derivadas por servicios sociales evidencia la colaboración desde la institución mostrando como de alguna manera el tejido social puede organizarse poco a poco para responder a las necesidades detectadas en el diagnóstico.

En los discursos se puede observar que el centro podría ser un recurso clave si se ofreciesen más opciones accesibles, especialmente como alternativa a quedarse en casa. De hecho, cuando se habla de acudir al centro se expresa que *"Sí. No hay otra opción, ¿Que facemos? Na casa?"* (CDG, línea 269). Este fragmento captura la sensación de resignación y falta de alternativas que consideran los mayores que hacen falta, con su pregunta retórica. Sugiere que, ante la ausencia de servicios sociales y ayudas comunitarias, quedarse en casa se percibe como la única opción viable. Se visibiliza aquí una forma de vivir quizás aislada y limitada para la participación del barrio, las actividades no llegan a ser suficientes en cierta medida. Se expresa que los servicios sociales actuales no tienen la capacidad de ofrecer suficientes oportunidades de socialización y actividad fuera del hogar.

Otro enunciado *"Hacemos cosas. (20:17) Pero cousas que facemos nós (20:19) Non temos axuda de nadie*." (CDG, líneas 272-272), demuestra la iniciativa para realizar actividades por cuenta propia, pero subrayan la ausencia del apoyo externo, ya sea de servicios sociales, como de instituciones públicas. Esta auto-organización visibiliza una forma de vivir resiliente, pero también evidencia el abandono, ya que la falta de ayuda limita su capacidad para una participación integral y plena. Aunque el Ágora no se menciona directamente, la percepción de "non temos axuda de nadie" ¿Podría implicar un incumplimiento en su rol como soporte suficiente? Estas actividades autogestionadas e informales señalan la necesidad de recursos y servicios que refuercen iniciativas, como talleres, personal de apoyo....

Sabemos que el Ágora es un lugar claro, pero su estructura actual y esquema de actividades no fortalece aún el tejido social. Para generar impacto y ofrecer herramientas, este comentario sugiere intervenciones como la adaptación de espacios, creación de más programas específicos hacia la población mayor, etc.

Se puede deducir respecto a uno de los fragmentos, que hay un cambio de rol en las personas mayores con mayor conciencia del papel que pueden desempeñar en los espacios públicos a través de la participación en diferentes esferas pudiendo expresar sus demandas e incluso autogestionandose:

> *"Juventud con experiencia acumulada. ¿Dónde están las oportunidades para esta gente? No hay, no existe. No hay nada. Y ahora no nos echan. Desde que nos revolucionamos y empezamos en las redes sociales y mandarle escritos ahí a todo el mundo." (CDG, líneas 805-808)*

En todo este análisis hemos encontrado una seria frustración por la falta de oportunidades y la respuesta activa de las personas mayores, recurriendo a redes sociales y escritos para visibilizar sus peticiones. Aquí hay una situación de marginación, pero también de resiliencia y empoderamiento, mostrando su capacidad para organizarse ante la ausencia de los servicios sociales. Se destacan entonces como una comunidad proactiva que busca superar las barreras exponer su situación ante la entidad pública. Estos espacios de reunión y revolución como lo dicen en el grupo de diálogo fortalecen su tejido social pues el uso de estas herramientas funciona como plataforma de dialogo para amplificar sus voces. Ellos lo entienden *"Que razonaran y se pusieran a hablar. Cada uno tiene su manera de pensar muy bien, pero a la hora de mirar por el pueblo tiene que ser uno. ¿Y qué le pediría a usted? Que fuéramos todos, como Dios manda."* (CDG, líneas 829-831), pues aquí se expresa un profundo deseo de unidad y cooperación entre la comunidad, os políticos, los servicios sociales, instituciones públicas.... para combatir esa fragmentación de la gestión. Es un deseo de cohesión que trascienda las diferencias individuales, consiguiéndolo por medio de la movilización y expresión.

3.4. Síntesis de las principales problemáticas y potencialidades

Tras analizar detenidamente los resultados obtenidos mediante las técnicas aplicadas, podemos extraer una serie de conclusiones relevantes respecto a las principales necesidades y demandas de las personas mayores del barrio Agra de Orzán, así como las potencialidades del barrio que podrían aprovecharse para mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional.

Uno de los aspectos más señalados es la necesidad de que las personas mayores dispongan de espacios propios, donde se sientan cómodas y reconocidas, y en los que puedan participar en actividades diseñadas según sus intereses y capacidades. Es fundamental que estos espacios sean accesibles, tanto desde un punto de vista físico como simbólico, y que respondan a los

deseos y necesidades expresadas por este colectivo. Además, se destaca la importancia de su participación en la vida comunitaria, reconociendo su derecho a apropiarse y dar sentido a los espacios que habitan.

Entre las principales problemáticas detectadas se encuentra la falta de reconocimiento de los espacios ocupados por personas mayores, lo que contribuye a su invisibilización dentro del entorno urbano. También se identifican numerosas barreras arquitectónicas y urbanísticas que dificultan la movilidad y el acceso a servicios, así como una clara escasez de actividades específicas que fomenten la socialización, el bienestar y la autonomía. A esto se suma una evidente falta de apoyo institucional en materia de cuidados, tanto para quienes ejercen labores de cuidado como para las personas en situación de dependencia. La carencia de recursos como residencias, centros de día o servicios domiciliarios suficientes y adecuados acentúa esta situación.

El análisis pone de manifiesto que las necesidades de cuidado de este grupo no se limitan al ámbito sanitario o físico. La autonomía personal, la accesibilidad a los servicios y la calidad del entorno urbano se revelan como elementos esenciales del cuidado, al igual que lo son el fortalecimiento de redes sociales, la existencia de grupos de apoyo comunitario y el reconocimiento del rol de las personas cuidadoras. Tanto los testimonios personales recogidos como la visión de la profesional del ámbito social coinciden en la necesidad urgente de reforzar los servicios públicos, mejorar la coordinación sociosanitaria y crear espacios accesibles, inclusivos y significativos para las personas mayores.

En definitiva, estas problemáticas no pueden abordarse desde una lógica exclusivamente asistencial o fragmentada. Se trata de necesidades transversales que requieren respuestas integrales, desde una perspectiva comunitaria, inclusiva y sostenible, que sitúe a las personas mayores como protagonistas activos en la construcción de un barrio más habitable, justo y sensible a las distintas etapas de la vida.

El análisis de la entrevista a la profesional servicios sociales revela la importancia de concebir a las personas mayores no solo como destinatarias de cuidados desde un papel pasivo, sino como agentes activos y esenciales en la vida comunitaria del barrio Agra, hacia la construcción colectiva de conocimiento y soluciones para la construcción de un tejido social acorde a sus necesidades. La existencia de redes de apoyo frágiles, la diversidad cultural y las limitaciones económicas exigen respuestas integrales que combinen la acción institucional con la

participación directa de la ciudadanía mayor desde una colaboración transversal entre las diferentes entidades con objetivos de atención social similares de manera que se permita comprender la intervención del entramado de necesidades desde una postura colaborativa.
Así también las estrategias de acceso inclusivo a actividades, la priorización de becas y la posibilidad de recuperar espacios de participación como las comisiones de mayores muestran que la sostenibilidad y el impacto real solo se logran cuando las personas mayores son reconocidas como protagonistas, capaces de aportar conocimiento, experiencia y liderazgo en la identificación de necesidades y la creación de soluciones. Esta colaboración desde el aspecto financiero manifiesta la equidad y búsqueda de igualdad en los procesos. Así, la intervención social debe orientarse a fortalecer el tejido comunitario, promover la corresponsabilidad y garantizar que la voz de las personas mayores sea central en la construcción de un barrio más justo, inclusivo y resiliente.

A la hora de evaluar los resultados de nuestro proyecto, consideramos necesario revisar en qué medida se cumplieron los objetivos planteados en el diseño de todo el proceso.

En primer lugar, teníamos el objetivo de conocer las dinámicas de las personas mayores del barrio. En este sentido, sí que hemos conocido que una gran parte de este grupo poblacional considera al Ágora como un espacio muy importante de reunión y socialización. Además, a través del taller y las entrevistas pudimos identificar otros espacios del barrio que suele frecuentar la gente mayor, como calle Barcelona o la plaza de As Conchiñas. Con todo, las barreras de movilidad y la falta de actividades o grupos de iguales hacen que el Ágora sea el más frecuentado con gran diferencia. No obstante, como posible aspecto de mejora consideramos que limitarnos a estudiar las dinámicas de las personas que suelen acudir al Ágora reduce bastante la visión de la participación de todas las personas mayores del barrio. A pesar de que es un espacio importante para este grupo, la falta de tiempo nos impidió acudir e investigar otros posibles espacios de socialización del grupo poblacional a estudiar, por lo que principalmente contamos con una visión de las necesidades de las personas mayores del barrio restringida a las identificadas en aquellas que suelen acudir al centro.

En segundo lugar, tuvimos la pretensión de idear transformaciones posibles en los espacios y dinámicas de cuidado junto con las personas mayores. En este sentido, pudimos identificar fácilmente los espacios preferidos para las personas mayores y las transformaciones que harían físicamente en el barrio, apostando por parques, zonas verdes… Al observar las obras situadas en frente del Ágora, muchos de ellos señalaban la importancia de que hubiese más árboles y de

lo que a ellos les aportaban las huertas que anteriormente ocupaban ese espacio. Además, también forman parte de sus propias dinámicas de cuidado, pues señalan también que necesitan más árboles y bancos con respaldo donde pasar el rato a la sombra los días más calurosos del verano.

Si nos enfocamos en los objetivos específicos propuestos, es decir,

- Comprender las necesidades de cuidado y participación de las personas mayores desde su propia perspectiva; el primer objetivo se aborda ampliamente en las entrevistas y talleres realizados. Las narrativas recogidas reflejan una serie de carencias fundamentales: dificultades físicas derivadas del envejecimiento, sobrecarga emocional en las personas que aún cuidan de otros (mayoritariamente mujeres), y una fuerte necesidad de espacios de socialización que permitan mantener la autonomía y el bienestar emocional. Estas necesidades no solo remiten al ámbito físico, sino que hacen visible una dimensión relacional del cuidado que es igualmente importante y muchas veces invisibilizada. La trabajadora social entrevistada confirma que estas carencias están presentes de forma estructural, ante la falta de recursos públicos adecuados y accesibles.
- Identificar espacios públicos de reunión y socialización de las personas mayores, recogiendo su valoración; en relación con el segundo objetivo, los datos recabados sitúan al centro Ágora como un nodo esencial. A pesar de sus múltiples limitaciones (falta de espacios exclusivos para mayores, prohibiciones como la de consumir alimentos o la clausura de la cafetería), el Ágora es un lugar altamente valorado por las personas mayores, quienes lo describen como un refugio diario, un espacio de pertenencia y apoyo.
- Examinar las dinámicas de cuidado informal y de participación de las personas mayores para atender a sus necesidades y reducir la soledad. En relación con el tercer objetivo que nos planteamos, los hallazgos obtenidos a través de las distintas derivas y técnicas aplicadas nos permitieron observar la dinámica del cuidado informal. Descubrimos que esta dinámica tiene bases muy profundas en el núcleo familiar, donde las esposas, hijos y otros miembros de la familia se hacen cargo del cuidado y de suplir las necesidades del adulto mayor.

  Además de la familia, los demás integrantes del grupo de personas que asisten al Ágora son parte esencial de esa red de apoyo emocional y de cuidados. Ayudan a los

miembros del grupo a combatir la soledad no deseada, lo cual es posible gracias a la rutina de convivir diariamente, creando así un vínculo de confianza y hermandad.

- Determinar mejoras necesarias en los espacios y recursos disponibles para fortalecer su cuidado. Basándonos en los hallazgos encontrados en este proyecto de IAP, consideramos de vital importancia realizar cambios para fortalecer el sistema de cuidados.

  Para fortalecer el cuidado y el bienestar de las personas mayores en el Centro Sociocultural Ágora, es esencial abordar las mejoras en infraestructuras y recursos identificadas. Esto implica crear un espacio propio, cómodo y accesible para el grupo, con mobiliario adecuado y baños adaptados. Además, es crucial rehabilitar áreas al aire libre con sombra y bancos confortables, y permitir el consumo de alimentos y bebidas, como la reapertura de una cafetería o la habilitación de una zona específica, respondiendo a una necesidad básica y recurrente.

Asimismo, se propone diversificar las actividades ofrecidas, diseñando programas específicos que promuevan la participación y el entretenimiento de los mayores. Es fundamental escuchar y valorar sus propuestas, integrando sus voces en la toma de decisiones para que el Ágora se convierta en un espacio verdaderamente inclusivo y funcional. Finalmente, una mayor coordinación con los Servicios Sociales y la promoción de políticas urbanísticas que prioricen la accesibilidad y los espacios verdes en el barrio complementarán estos esfuerzos, asegurando un envejecimiento activo y digno para toda la comunidad.

4. Resultados y conclusiones

4.1. Resultados

Se ha realizado un proyecto exhaustivo a nivel interno y un trabajo de campo en un espacio que ha permitido extraer datos interesantes y que pueden generar impacto en la población y el propio grupo investigador. Por un lado, se ha realizado un diseño de investigación paralelamente a un trabajo de campo teniendo en cuenta la idiosincrasia del barrio y desde perfiles profesionales diferentes. Esta diversidad en el grupo de trabajo ha asegurado que el diseño del trabajo y las técnicas realizadas tuviesen un enfoque interdisciplinar y creativo. A nivel personal y profesional hemos podido profundizar en el ámbito de personas mayores para reforzar un enfoque de derechos y de participación plena de un grupo social excluido de los espacios públicos y decisorios constantemente. También hemos utilizado y desarrollado técnicas participativas que nos recuerdan la importancia de realizar procesos dinámicos, integrados y coparticipados en los que enfoquemos nuestra intervención no solo a los objetivos en sí, sino también a la propia participación. En cuanto a los hallazgos de la propia investigación, podemos destacar varias cuestiones:

Primero, que los barrios, pueblos y comunidades son entes vivos donde confluyen diferentes agentes (y en varios niveles) siendo necesario un trabajo que nos lleve a convivir en los espacios y no solo cohabitarlos. En ese sentido, los propios espacios deben favorecer la interacción, la participación y la seguridad. Un ejemplo claro es el Ágora como espacio de convivencia, seguro y participativo, aun con matices. Junto con esta mirada comunitaria, vemos la necesidad de que las administraciones, públicas, universales y con capacidad financiera, apuesten por flexibilizar, amabilizar y hacer más accesibles los recursos y se impliquen en los procesos participativos no como agentes de control, sino de garantizar que llegan a todas las personas.

Segundo, la importancia del rol de las personas mayores como algo dinámico y cíclico que legitime y permita situarse en diferentes papeles según el escenario evitando categorizar, infravisibilizar o estereotipar a estas personas. Es importante también abordar a su vez la cuestión identitaria, ya que la identidad es algo dinámico que se transforma durante nuestra trayectoria vital y vamos construyendo y deconstruyendo, siendo fundamental poder ser lo que somos y tener contextos que legitimen nuestra identidad. Unido a este punto, es esencial que en un contexto como este y especialmente en el grupo de personas mayores, que vive diferentes pérdidas (trabajo, relaciones, autonomía, etc.) puedan tener espacios y lugares donde puedan desarrollar un sentimiento de pertenencia y así lograr un bienestar en la esfera social.

Finalmente, la necesidad de atender y abordar las necesidades de las personas mayores como: fomentar la participación de las personas mayores no solo en los programas de intervención o espacios para ellos, sino en cualquier espacio en que se tomen decisiones o haya poder de influencia. También la importancia de devolver el valor a los cuidados como un valor social tanto por las personas mayores que cuidan como las que requieren de cuidados, rompiendo con un modelo familista y yendo a un modelo comunitario y centrado en la persona en el que inevitablemente debemos implicar a las administraciones y a la propia comunidad. No solo eso, sino que los modelos de cuidados o envejecimiento activo muchas veces se basan en actividades de consumo siendo residual las estrategias como los bancos del tiempo o proyectos comunitarios.

4.2. Conclusiones finales

Respecto al propio proceso de IAP, podemos señalan las dificultades que hemos encontrado para hacer este trabajo. Los procesos participativos, ya sea en un formato académico o en un proyecto de investigación requieren de espacios de socialización, debate, reflexión y puesta en común. El hecho de realizar este trabajo de forma dual ha permitido que podamos colaborar personas que en otras circunstancias no nos conoceríamos, pero parte del equipo no ha podido participar activamente en las primeras fases del proyecto y tampoco se ha podido generar sinergias entre los saberes y experiencias de cada uno de los integrantes. Es importante, especialmente en metodologías de este tipo, que la comunicación sea fluida, directa y bidireccional y no solo entre las personas integrantes del equipo sino con las propias participantes.

También es fundamental que todo el conocimiento y saber generado sea compartido con las personas, devolverles el saber vivido y analizado como una aportación a su propia experiencia y como una forma de generar siguientes pasos en una intervención y poder vínculos de confianza entre profesionales y personas de la comunidad. Este tipo de vínculos generan redes más allá de aquello que investigamos y alianzas entre todo el tejido social y las administraciones que logran que las comunidades sean lugares donde vivir plenamente.

Este proceso de IAP nos dejó mucho aprendizaje entre todos los participantes y dentro de estos aprendizajes se encuentran estas conclusiones:

La IAP ha permitido visibilizar la complejidad del envejecimiento en Agra, desvelando tanto las limitaciones estructurales como las fortalezas comunitarias del barrio.

De este análisis se confirma que el cuidado debe ser entendido como una responsabilidad compartida entre el Estado, la comunidad y las propias personas mayores.

Asimismo, se ha percibido que un modelo de redes informales de apoyo, en la línea del grupo del Ágora, puede ser un camino viable hacia un "barrio que cuida", aunque sin respaldo institucional sea claramente insuficiente.

Para ello, urge una transformación de las políticas públicas locales con el objetivo de garantizar recursos adaptados, accesibles y dignos que respondan a las necesidades reales de este colectivo.

Es imperioso que "la participación de las personas mayores en cuestiones relacionadas con la planificación urbana, los servicios y las actividades del barrio sea el paso necesario para avanzar hacia una sociedad más inclusiva y equitativa".

Por lo tanto, este proceso de IAP no sólo recoge información, sino que también empodera a la comunidad y genera conocimiento situado desde las voces de los históricamente silenciados.

Las personas mayores del ágora tienen muy bien identificadas sus preferencias y necesidades, que van desde el cuidado físico, el apoyo emocional y cuidado institucional. El grupo informal del Ágora cumple una función esencial como espacio cotidiano de cuidado mutuo y socialización. Esta red no formal permite compensar, en parte, la falta de servicios públicos adecuados.

Pero también el grupo enfrenta desafíos contantes en su entorno que eles limitan su libre esparcimiento y poder tener una vida más activa. Alguna de esas cosas que les limitan son las Barreras estructurales y urbanísticas: Las condiciones del barrio (cuestas pronunciadas, pérdida de espacios verdes, falta de bancos con sombra, accesibilidad limitada) restringen la movilidad, participación y bienestar de las personas mayores.

El centro Ágora, aunque valorado como lugar de encuentro, no está suficientemente adaptado a las necesidades de los mayores (espacios no accesibles, ausencia de programación específica, prohibiciones poco empáticas como no permitir alimentos).

5. Referencias bibliográficas

Alberich Nistal, T. (2008). IAP, redes y mapas sociales: Desde la investigación a la intervención social. *Portularia,* 8(1), 131–151.

Balcazar, F. E. (2003). Investigación acción participativa (iap): Aspectos conceptuales y dificultades de implementación. *Fundamentos en Humanidades,* 4(7/8), 59–77.

Bru Martín, P., & Basagoiti R., M. (2003). *La Investigación-Acción Participativa como metodología de mediación e integración socio-comunitaria*.

Caravantes López de Lerma, G. M., & Romero González, J. (2021). Public housing and welfare state in Spain: Balance and state of affairs in the COVID-19 time. *Boletín de la Asociación de Geógrafos Españoles, (91)*.

Concello da Coruña. (s.f.). *Centro Cívico Novoboandanza*. https://www.coruna.gal/servizossociais/gl/centros-e-entidades/centros-civicos/centros-civicos/centro-civico-novoboandanza/entidad/1392862552071

Contreras, R. (2002). *La investigación-acción participativa, IAP: revisando sus metodologías y sus potencialidades*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). https://repositorio.cepal.org/handle/11362/6024

Escalera, R., J. y Coca, P., A. (2013). *Movimientos sociales, participación y ciudadanía en Andalucía*. Aconcagua Libros.

Essomba Gelabert, M. À., Tarrés Vallespí, A., & Argelagués Besson, M. (2023). La investigación-acción comunitaria: Nuevas necesidades sociales, nuevos enfoques epistemológicos desde la complejidad. *Perfiles Educativos, 45*(180), 158–160

García, D. (2023, 31 de marzo). El Agra do Orzán, en A Coruña, tendrá un parque de 5.000 metros tras 40 años de espera. *La voz de Galicia.* https://www.lavozdegalicia.es/noticia/coruna/2023/03/31/agra-do-orzan-coruna-tendra-parque-5000-metros-cuadrados/0003_20230320230331168026326314 3.htm

García, D. (2024, 14 de junio). El Agra do Orzán, el barrio con mayor densidad de población de Galicia, otea su primer parque. *La voz de Galicia.* https://www.lavozdegalicia.es/noticia/coruna/coruna/2024/06/14/agra-do-orzan-

barrio-mayor-densidad-poblacion-galicia-otea-primer-parque/0003_202406H14C3993.htm

Hurtado-García, I., & López-Martínez, G. (2023). *Las fisuras del Estado del bienestar español: El cohousing como estrategia comunitaria*. Estudios Europeos. https://www.researchgate.net/publication/368426397_LAS_FISURAS_DEL_ESTADO_DEL_BIENESTAR_ESPAñOL_EL_COHOUING_COMO_ESTRATEGIA_COMUNITARIA

Colmenares, A. M. (2012). Investigación-acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. *Voces y Silencios: Revista Latinoamericana de Educación, 3*(1), 102-115. ISSN: 2215-8421 14

Moya, G., L. (Ed.). (2009). *La vivienda social en Europa: Alemania, Francia y Países Bajos desde 1945*. Mairea Libros

Pereda, C; de Prada, M. A. y Actis, W. (2003, junio). *Investigación acción participativa: propuesta para un ejercicio activo de la ciudadanía* [Presentación en papel]. Encuentro de la Consejería de Juventud, Córdoba, Andalucía, España. https://www.colectivoioe.org/uploads/89050a31b85b9e19068a9beb6db3dec136885013.pdf

Radio Murcia (2025, 24 de febrero). El programa Siempre Acompañados llegó en 2024 a 157 personas en situación de soledad en el municipio de Murcia. *Cadena SER.* https://cadenaser.com/murcia/2025/02/24/el-programa-siempre-acompanados-llego-en-2024-a-157-personas-en-situacion-de-soledad-en-el-municipio-de-murcia-radio-murcia/

Sañudo, D. (2025, 4 de marzo). Medio centenar de pequeños comercios de Pinto se han interesado por la campaña para detectar la soledad no deseada en los mayores. *Cadena SER.* https://cadenaser.com/cmadrid/2025/03/04/medio-centenar-de-pequenos-comercios-de-pinto-se-han-interesado-por-la-campana-para-detectar-la-soledad-no-deseada-en-los-mayores-ser-madrid-sur/

Anexos

Anexo 1: Modelo de documento informativo y de consentimiento

INFORMACIÓN No marco das materias de Investigación-Acción Participativa e Técnicas cualitativas para a análise dos discursos e as realidades sociais, do Mestrado universitario en Políticas sociais e intervención sociocomunitaria (Universidade da Coruña), e como parte proxecto Agra, un barrio de coidados, coordinado por Arquitectura sen Fronteiras, estamos a indagar sobre (indicar o tema escollido). O obxectivo xeral é fortalecer a reflexión crítica sobre o dereito a un hábitat digno e coidador, identificando potencialidades e vulneracións no barrio, en diferentes ámbitos. No proceso pretendemos recadar información coa implicación da veciñanza e entidades do barrio (a través de cartografías, observacións, entrevistas, individuais ou grupais...), e por iso solicitamos a túa participación. O tratamento da información farase conforme ao disposto pola Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais. Neste sentido, os datos serán seudonimizados, garantido a debida confidencialidade, de maneira que as persoas participantes non poderán ser identificadas ou identificables, salvo que o desexen e así o indiquen no consentimento. Os resultados compartiranse nunha xornada pública aberta a toda a veciñanza e entidades do barrio, así como a persoas interesadas en xeral, e terá por obxecto afondar na reflexión e idear conxuntamente propostas na defensa do dereito ao hábitat. Así mesmo, estarán dispoñibles no portal web do proxecto agrabarriodecoidados.org. A túa participación é voluntaria. Podes cambiar de parecer, deixar de responder ou retirar o teu consentimento en calquera momento, sen dar explicacións. Podes solicitar máis información á docente responsable, por vía telefónica ou por correo electrónico: Laura Cruz López 881014964 laura.cruz@udc.es

CONSENTIMIENTO Yo, …… con DNI ……

- He recibido información sobre el proyecto, he podido conversar con el grupo de trabajo y aclarar todas las preguntas sobre el mismo.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el proyecto y:

☐Que se grabe en audio y se use el sonido (las siguientes opciones son excluyentes):

☐únicamente para ayudar a la transcripción, destruyéndose una vez realizada.

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación de los resultados.

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación, en la web y publicaciones derivadas del proyecto.

☐Que se grabe en vídeo y se use la imagen (las siguientes opciones son excluyentes):

☐únicamente para ayudar a la transcripción, destruyéndose una vez realizada.

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación de los resultados.

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación, en la web y publicaciones derivadas del proyecto.

☐Que se realicen fotografías y se usen (las siguientes opciones son excluyentes):

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación de los resultados.

☐con fines divulgativos en la jornada de presentación, en la web y publicaciones del proyecto.

☐Que se empleen citas textuales de mis intervenciones (las siguientes opciones son excluyentes):

☐Sin identificar (seudonimizados).

☐Identificando mi nombre y apellidos.

☐Identificando a la entidad a la que pertenezco.

- Solicito

☐Acceder a los resultados de la investigación.

☐Que se me informe de las acciones públicas que se desarrollen en el marco del proyecto Agra, un barrio de cuidados.

A estos efectos, puede emplearse el siguiente medio de contacto:

Firma: Participante Fecha:

Anexo 2: Instrumentos diseñados

La metodología utilizada para esta IAP será de tipo cualitativo y se basará en:

- Entrevista semiestructurada a agente comunitario / profesional: Profesional de servicios sociales
- Entrevista(s) semiestructurada(s) a persona(s) mayor(es) que acude(n) al centro cívico:

Decidimos entrevistar a personas del grupo informal de mayores que acuden todos los días al Ágora. En nuestras derivas, observamos que hay un grupo bastante amplio de personas mayores que acuden a diario al centro sociocultural Ágora, donde se reúnen para hablar y pasar tiempo. Conversando con ellos y ellas descubrimos la importancia que tiene para ellos acudir diariamente a este espacio, donde socializan y comparten tiempo con otras personas mayores.

No obstante, también pudimos observar ciertas limitaciones a la hora de habitar este espacio, como la distribución y posicionamiento de los asientos o las limitaciones que se les exigen desde el centro a la hora de, por ejemplo, comer o realizar actividades.

Por ello, consideramos valioso entrevistar a algunas de las personas que acuden al centro para conocer sus percepciones sobre el espacio, comprender cómo influye en su bienestar y de qué manera fomenta la socialización de las personas mayores. Además, esto nos permite profundizar en su vida en el barrio, explorar el papel que desempeña el Ágora en la comunidad y analizar su relación con los distintos elementos del entorno.

Para ello, hemos seleccionado dos perfiles diferentes en nuestra muestra, incorporando una perspectiva de género. Creemos que esto resulta relevante para identificar posibles diferencias en la percepción de los cuidados, dado que tradicionalmente se ha asociado esta responsabilidad a las mujeres.

- Perfil 1: mujer mayor cuidadora principal de su marido dependiente, ambos participan en el grupo.
- Perfil 2: hombre mayor sin personas a cargo que participa en el grupo.
- Círculo de diálogo grupal: Taller sobre la vida antes y ahora en el barrio "*Paseo de los recuerdos y de las reivindicaciones."*

A.2.1. Entrevista 1 – agente comunitario/profesional de servicios sociales

Objetivos:

1. Conocer la visión de profesionales de la zona sobre las necesidades de las personas mayores.
2. Conocer la implicación de los diferentes agentes comunitarios en la atención de personas mayores.
3. Conocer la visión de los/as profesionales sobre la participación de las personas mayores.
4. Valorar la accesibilidad (en diferentes esferas) de los espacios públicos.

Ficha técnica:

- Cargo: Profesional de servicios sociales
- Fecha, lugar: 02/05/2025, online
- Duración de la entrevista: 15 minutos
- Entrevistadora/as: Juan José y Ane
- Material utilizado: Teams
- Observaciones: No hay observaciones.

Contexto:

Como grupo de estudiantes del Máster en Políticas Sociales e Intervención Sociocomunitaria tenemos una pretensión vinculada a conocer las formas en que se relacionan las personas mayores con el barrio: ¿Cómo participan?, ¿cuáles son sus necesidades y demandas? y ¿qué papel juegan en las diferentes entidades en las que pertenecen?

Tras haber realizado varias derivas en el Agra, pudimos encontrar un punto de encuentro y espacios de convivencia para las personas mayores. Así, descubrimos el Ágora como un espacio importante de reunión y socialización para ellos. Ante este contexto, es para nosotros fundamental entender las dinámicas que se desarrollan en otros centros, atendiendo también a las voces de personas que desempeñan su actividad laboral en este ámbito para que nos ayuden a comprender, desde un plano más profesional, las inquietudes que surgen alrededor de esta investigación. Para ello, planteamos un conjunto de preguntas que nos parecen ciertamente interesantes a la hora de entender el día a día de las personas mayores en el Agra.

Estructura de entrevista:

1. En términos generales, para adentrarnos ligeramente en la temática,

1.1 ¿Cuál es tu visión sobre las necesidades de las personas mayores de este barrio y de las problemáticas que enfrentan? ¿Considera que constituye un grupo vulnerable en el Agra?

1.2 ¿Qué necesidades crees que deberían ser atendidas prioritariamente?

2. ¿Cuál es el papel de la administración pública en general, y en particular de los servicios sociales comunitarios en la atención a estas necesidades?

3. ¿Crees que se atienden las necesidades de las personas mayores en igual medida que los demás colectivos del barrio?

3.1 Por ejemplo, personas que están solas, personas con poca autonomía pero que no están en residencias. ¿Se atienden sus necesidades en el barrio? ¿Consideras que los servicios sociales deberían tener como objetivo atender las necesidades de las personas mayores en el barrio? ¿Qué otros agentes deberían ser responsables de esto?

Por ejemplo, aunque no sea un centro gestionado por vosotras, cuando fuimos al centro Ágora, hablamos con el grupo de mayores. Nos preocupa su situación porque son personas con poca autonomía y que además presentan problemas de soledad, y este espacio les proporciona una oportunidad para socializar sin dificultades de accesibilidad.

4. En el marco de este centro:

4.1 ¿Podría decirnos qué actividades se organizan para las personas mayores?

4.2 ¿Quién organiza esas actividades? ¿Hay participación por parte de ellas? ¿Qué tipo de participación?

4.3 ¿Participan ellas en la organización o el diseño? ¿Qué criterio se sigue para planificarlas (se atiende a sus demandas, necesidades, intereses...)?

4.4 Si ha encontrado falta de participación o desinterés en las actividades, ¿a qué cree que se debe?

4.5. Además de estas actividades organizadas por el centro, ¿qué otras actividades hacen las personas mayores aquí por cuenta propia (quedan para jugar a las cartas, hablar, etc.)?

4.6. ¿En qué medida los espacios de este centro son accesibles para las personas mayores en base a sus limitaciones (físicas, salud mental, conductual, cognitivo...)?

5. Por último, nos gustaría conocer qué desafíos tiene la administración pública/servicios sociales/entidades para responder a estas necesidades de cuidado de las personas mayores

5.1 ¿Cómo piensa que se podría favorecer su participación y protagonismo?

A.2.2. Entrevista 2-Personas mayores del ágora

Perfil 1 (Mujer que es cuidada y que cuida. Es mayor y cuida a su marido y a la red informal de personas mayores del Ágora) y perfil 2 (Hombre que acude al centro, pero no recibe cuidados específicos, aunque participa del grupo y en ese sentido cuida y es cuidado de forma informal).

Objetivos:

1. Conocer la valoración sobre el barrio desde una mirada apreciativa.
2. Explorar la experiencia como persona cuidadora, los desafíos que enfrenta, su percepción sobre los cuidados y aspectos que facilitarían su labor (perfil 1)
3. Comprender las necesidades de cuidado y participación de las personas mayores desde su propia perspectiva.
4. Explorar la red de cuidado informal en la que participan, cómo se ofrecen y reciben los cuidados entre las personas mayores.
5. Identificar propuestas de mejora y demandas específicas sobre el Ágora y el barrio.

Ficha técnica

E2:

- Sexo: Mujer
- Fecha, lugar: 6 de mayo, Centro Ágora
- Duración de la entrevista: 40 min aproximadamente
- Entrevistadora/as: Tania, Marlin, Fernando.
- Material utilizado: grabadora y Tablet con preguntas.
- Observaciones: la entrevista fue muy emocional, la persona entrevistada lloró en varias ocasiones de emoción.

E3:

- Sexo: Hombre
- Fecha, lugar: 6 de mayo, Centro Ágora
- Duración de la entrevista: 20 min aproximadamente
- Entrevistadora/as: Tania, Marlin, Fernando.
- Material utilizado: grabadora y Tablet con preguntas.

Observaciones: la entrevista fue bastante reducida en tiempo también por el cansancio y el deber de atender a otras cuestiones de la persona entrevistada.

Contexto

Somos un grupo de estudiantes del Máster en Políticas Sociales e Intervención Sociocomunitaria, y estamos realizando una investigación en el Agra, centrada en la realidad de las personas mayores del barrio. A través de este trabajo, queremos conocer mejor cómo es su vida cotidiana, cómo se sienten en relación con el barrio y con los espacios y personas que forman parte de su día a día.

Nos interesa especialmente entender cómo se construyen los cuidados y las redes de apoyo en la comunidad y cómo su participación en el Ágora influye en su bienestar social. Asimismo, queremos explorar cómo perciben su vida en el barrio y qué necesidades o deseos tienen para para mejorar su calidad de vida y fortalecer su integración en el entorno.

Hemos realizado los primeros acercamientos a campo y hablado con algunas personas pertenecientes al territorio de investigación. Nos parece importante entonces conocer de qué manera se siente cuidada por el centro y por el barrio en general, a la vez que también nos gustaría saber de qué manera se cuidan entre ustedes.

Muchas gracias por compartir este rato con nosotras.

Estructura de la entrevista

1. El barrio

    1.1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio? ¿Cómo llegó a vivir aquí?

    1.2. ¿Qué es lo que más le gusta de vivir en el barrio?, o ¿qué cosas de este barrio le ayudan a llevar mejor su día a día?

2. Cuidar [solo para el perfil 1, salvo la 2.5 para ambos perfiles]

2.1 ¿Qué significa para usted cuidar a su marido? ¿Cómo se organiza cada día para poder hacerlo? Si lo prefiere, puede contarme qué ha hecho hoy, por ejemplo.

2.2 ¿Qué le resulta más difícil en las tareas de cuidado?

2.3 ¿Recibe algún tipo de ayuda o apoyo en esta labor, ya sea de instituciones, profesionales o personas del barrio?

2.4 ¿Qué necesitaría para hacer más fácil esta labor? ¿qué pediría?

2.5 ¿Cómo percibe la situación de otras personas mayores en el barrio que requieren cuidados?

3. El grupo informal de cuidados del que forma parte

3.1 ¿Desde cuándo participa en este grupo de cuidados? ¿Cómo llegó a formar parte de él?

3.2 ¿Qué significa para usted participar en este grupo? ¿Qué le aporta a nivel personal (y como persona cuidadora: perfil 1)?

3.3 ¿Qué diría que aporta usted al grupo?

4. Cuidarse y sentirse cuidada/o

4.1 Además del Ágora, ¿hay otros espacios en dónde se sienta a gusto? Por ejemplo, donde le guste estar, donde pueda descansar, conversar, hacer actividades, pasar un rato agradable...

4.2 ¿Qué personas le hacen sentir bien y cuidada (por ejemplo, vecinas, amigas, familia, profesionales...)? ¿De qué maneras lo hacen?

4.3 ¿Cómo se cuida a sí misma? ¿Participa en alguna actividad del Ágora, otro centro cívico o de otras entidades/asociaciones?

- De ser así, ¿qué actividad le resulta o ha resultado especialmente útil o interesante?

- En caso negativo, ¿en qué le gustaría participar?, ¿encuentra alguna limitación que le impida participar en mayor medida?

4.4 Pensando en su bienestar, ¿qué cree que podría mejorar su autonomía, cuidado personal o calidad de vida?

5. Cuidados en el Ágora y el barrio en general

5.1 En cuando al edificio del Ágora ¿cree que está diseñado para personas como las que participáis en este grupo?, ¿qué dificultades encontráis para usar el espacio?, ¿y en relación con la gestión y normativa del centro?

5.2 ¿Las actividades del Ágora le parecen pensadas para personas mayores como las que participáis en este grupo?, ¿siente que contribuyen a vuestro bienestar o que responden a vuestros intereses?

5.3 Si pudiera imaginar un barrio ideal y pedirlo TODO, ¿qué iniciativas le gustaría que se impulsaran en el barrio para que las personas mayores tuvieran una vida cómoda, agradable y un papel más activo en la sociedad?

A.2.3. Taller participativo: Círculo de diálogo grupal

Objetivos

1. Recoger testimonios y recuerdos de las personas participantes sobre su experiencia en el barrio y comparar las transformaciones con la actualidad.
2. Identificar las necesidades, propuestas y reivindicaciones actuales de las personas mayores que residen en el barrio, enfocándose en los aspectos que consideran mejorables respecto a su calidad de vida y fomentar un barrio más inclusivo, accesible y seguro.
3. Fomentar la reflexión colectiva sobre el futuro del barrio, incentivando la participación de las personas mayores en la creación de propuestas de mejora para su entorno y su comunidad.

Ficha técnica

- Nombre de la dinámica: Paseo de los recuerdos y las reivindicaciones
- Fecha, lugar: Centro Ágora
- Duración de la sesión: aproximadamente 1h 30min
- Facilitadores/as: Marlin, Tania, Fernando.
- Material necesario: Imágenes (o en físico o con un proyector). Fotos de antes y ahora del barrio, carteles con emojis, bolígrafos para firmar, aperitivos (bombones, etc.), impresión de los consentimientos informados, algún reproductor de música. (Revisar previamente la autorización), mesas (para firmar, etc.).

Apuntes breves sobre el taller

- Recuerdos y lo que hacen ahora. Ir poniendo imágenes. ¿Qué actividades les gustaba hacer y dejaron de hacer? ¿Por qué? ¿Cuáles les habría gustado practicar?
- Ir poniendo imágenes del barrio ahora y del barrio antes.
- Podemos poner alguna canción. Que pidan alguna. ¿Qué recuerdos te traen estas canciones? Como estamos hablando de recuerdos... Relacionarlos con puntos de encuentro con el barrio.
- Llevar objetos.
- Llevar paletas. Positivo y negativo de aspectos del barrio. Imágenes del barrio o que representen aspectos tanto positivos o negativos.
- Asociar los espacios del barrio a distintas emociones, objetos, imágenes, canciones, emojis...

<u>Estructura del taller</u>

1. Introducción y presentación. Nombres nuestros y de ellos y ellas. Que cada uno diga su nombre y un dato curioso que quieran compartir.

1.1. Por ejemplo, sus hobbies, algún dato curioso, edad, etc....

1.2. Breve actividad para iniciar como toma de contacto*; podrían traer objetos que representen su vida en el barrio (una foto, una carta, una prenda…) y compartir su historia de como crecieron o como llegaron allí o incluso algo que le recuerde al lugar en el que nacieron. De dónde son, qué les hizo venirse a vivir al Agra, por qué. Que nos cuenten brevemente su historia.*

2. Explicación sobre el desarrollo de la actividad y resolución de dudas o preguntas si fuera necesario.

3. Información sobre permiso para fotos, vídeos y audios y consecuente firma de los consentimientos informados.

4. Explicar el “Paseo de los recuerdos”. Queremos que nos contéis cómo es vuestra vida en el barrio. Que os evoca cada una de las imágenes que os vamos a presentar. “Vamos a ir haciendo un paseo por el barrio como el que daría uno de vosotros por la mañana paseando”. Arrancamos en Conchiñas (presentar la foto).

¿Conocen este sitio? ¿Pasan o pasaban mucho tiempo por aquí? ¿Qué les evoca esta imagen o este lugar? Si ya no pasan tiempo, ¿por qué? ¿Qué les ha hecho dejar de visitar estos lugares y espacios? ¿Qué le agregarían a este lugar para pasar más tiempo aquí?

Aproximadamente unas 5, podemos llevar unas 10 por si comentan menos.

5. Ahora vamos a retroceder en el tiempo... (Paseo de los recuerdos).

Ir presentando imágenes del mismo sitio, pero antes, que nos cuenten sus recuerdos de otras épocas (lo que recuerden).

De todo lo que habéis comentado, ¿qué cosas hacían antes que les gustaba y que dejaron de hacer? ¿creen que podrían volver a hacerlas?

6. Paseo de las reivindicaciones: después de recordar el barrio a través del "Paseo de los Recuerdos", ahora vamos a centrarnos en el presente y en el futuro creando un espacio para reflexionar sobre qué hace falta en el barrio y que cambios podrían mejorar la vida de las personas mayores.

Presentación de imágenes para comentar aspectos como: ¿Qué creen que le falta a este lugar? Si pudieran hacer una petición, ¿cuál sería?

Aquí nos centraremos y profundizaremos en lo que les gustaría mejorar o cambiar en el barrio, así como en los servicios sociales o asociaciones cercanas. Preguntaremos: ¿Qué necesidades o peticiones concretas les gustaría hacer al Ayuntamiento, al centro Ágora o a los servicios sociales para que la vida diaria en el barrio fuese más fácil? ¿Qué espacios o recursos creen que serían fundamentales para atender mejor las demandas de las personas mayores? ¿Qué propuestas o cambios concretos querrían ver en Conchiñas, el Ágora u otros lugares de reunión?

8. Actividad final: responder a la pregunta:

Primera parte: ¿Cómo les gustaría que fuera el barrio en el futuro para ustedes?

Segunda parte: ¿Cómo les gustaría que fuera el barrio en el futuro para las próximas generaciones?

En esta parte podemos recoger de manera más profunda las propuestas que hayan surgido previamente, invitándolos a priorizar de manera más exhausta y con detalles aquellas que consideran más urgentes y necesarias

9. Puesta en común ¿Qué les ha parecido? ¿Les gustaría repetir? ¿Creen que desde el Ágora se podrían hacer actividades como esta cada cierto tiempo? U otra cosa que se les ocurra. ¿Les gustó? ¿Alguna sugerencia?

10. Agradecimientos, aperitivos...

Anexo 3: Esquema de categorías

Categoría	Subcategoría	Definición	Técnicas
Necesidades de cuidado	Necesidades de cuidado de las personas mayores	Necesidades de cuidado y participación de las personas mayores	Ent Tall
Barrio	Usos, vinculación física	Los espacios que usaron o usan del barrio, participación en actividades	Ent Tall
	Potencialidades	Aspectos positivos del barrio que favorece el cuidado. Conexión emocional	
	Limitaciones/posibles mejoras	Alusiones a problemáticas del barrio y/o propuestas de mejora	
Ágora	Usos, vinculación física	Ocupación de espacios y participación en actividades del Ágora.	E2, E3, CDG1
	Potencialidades	Aspectos que resalten ante las demás dinámicas ya quepa valorizarlos	
	Limitaciones/mejoras	Posibles mejoras en el Ágora para favorecer los cuidados a las personas mayores	
Grupo informal de apoyos del Ágora	Vinculación emocional	Cómo se sienten en el grupo, qué les aporta el grupo	E2, E3, CDG1
	Necesidades	Aspectos que se demanden las personas mayores del grupo informal de apoyos y cuidados del Ágora	Observaciones y derivas
Servicios sociales Ayudas públicas	Papel de la administración pública/ entidades	De cómo les ayudan, de lo que aporta o no aporta, que papel a la hora de administrar cuidados… Las actividades que ofrece. Valoración de las personas mayores sobre cómo debería ser la administración pública, necesidades, etc.	Entrevis.
	Actividades y organización	Actividades que se realizan desde el área de servicios sociales	E1
	Valoración	Tanto de la trabajadora social como de las personas mayores sobre su papel o sobre cómo debería ser este	E1

Fuente: Elaboración propia