

No et quedis a casa

PROJECTE
D'INTERVENCIÓ
COMUNITÀRIA PER
A PERSONES MAJORS
DE 65 ANYS

Estudi del territori

Mollerussa
Octubre 2018



Ajuntament
de Mollerussa



 Psica

ÍNDEX

1. Introducció
 2. Justificació; Marc teòric
 3. Metodologia
 - 3.1. Aspectes Metodològics
 - 3.2. Presentació de resultats
 4. Resultats
 - 4.1. Aspectes Sociodemogràfics
 - 4.1.1. Mollerussa en xifres
 - 4.1.2. Perfil persones majors de 65 anys
 - 4.1.3. Persones empadronades a Mollerussa
 - 4.1.4. Persones contactades
 - 4.1.4.1 Representació per gènere
 - 4.1.4.2. Representació per franja d'edat
 - 4.1.4.3 Representació per estat civil
 - 4.1.4.4 Representació per ètnia
 - 4.1.4.5 Representació per estudis i professió
 - 4.2. Participació social
 - 4.2.1. Característiques entorn i equipaments
 - 4.2.1.1 Representació gràfica entitats del territori
 - 4.2.1.2 Nombre activitats que desenvolupa cada entitat al territori
 - 4.2.2. Rang general d'activitat persones majors de 65 anys
 - 4.2.2.1 Nombre d'activitats realitzades
 - a) Representació de dones
 - b) Representació d'homes
 - 4.2.3 Grau d'activitat per franja edat
 - 4.3. Percepció qualitat de vida
 - 4.3.1. Marc teòric
 - 4.3.2. Percepció general qualitat de vida
 - 4.3.3. Percepció qualitat de vida per franges d'edat
 - 4.4. Entorn físic i social
 - 4.4.1 Situació familiar
 - 4.4.1.1 Representació per franja d'edat
-

-
- 4.4.1.2 Representació per sexe
 - 4.4.2. Relacions socials
 - 4.4.2.1 Representació per franja d'edat
 - 4.4.2.2 Representació per sexe
 - 4.4.3 Suport i xarxa social
 - 4.4.3.1 Representació per franja d'edat
 - 4.4.3.2 Representació per sexe
 - 4.4.4 Habitatge i entorn físic
 - 4.4.4.1 Representació per franja d'edat
 - 4.4.4.2 Representació per sexe
 - 4.4.5 Situació econòmica
 - 4.4.5.1 Representació per franja d'edat
 - 4.4.5.2 Representació per sexe
 - 4.4.6 Sumatori total Gijón
 - 4.5 Escala percepció suport social
 - 4.6 Perfil de les persones que viuen soles
 - 5. Anàlisis topogràfic
 - 5.1 Representació secció censal Mollerussa
 - 5.2 Dades sociodemogràfiques representades topogràficament
 - 5.3 Perfil topogràfic persones en situació de risc / no risc
 - 5.3 Perfil topogràfic persones que viuen soles
 - 6. Conclusions
 - 7. Annexes
 - 7.1 Test de Barber
 - 7.2 Test de Gijón
-

1. Introducció

Des de la Regidoria de Benestar Social, Ciutadania i Infància de l'Ajuntament de Mollerussa, s'inicia l'octubre de 2017 la implementació del projecte "No et Quedis A Casa", projecte social d'intervenció comunitària que s'emmarca dins l'àmbit de la prevenció de la dependència, i que pretén detectar i actuar a aquelles persones grans que viuen en situació potencial d'aïllament social, solitud i/o inactivitat. És dins d'aquest projecte on es contempla com a objectiu específic estudiar les condicions de vida de les persones grans de la ciutat de Mollerussa entorn a indicadors de solitud, inactivitat i aïllament social.

L'informe de resultats que presentem a continuació respon a tot aquest procés d'estudi amb la finalitat de;

- ❖ Conèixer amb profunditat la seva situació actual.
- ❖ Fer un anàlisi acurat a través de totes les dades recollides.
- ❖ Definir les necessitats actuals existents entorn aquests àmbits i dintre del col·lectiu de les persones grans de la ciutat.
- ❖ Realitzar propostes de millora per adequar futures polítiques socials del territori.

Així mateix, és a través d'aquest informe s'exposen aquelles dades recollides fins a dia d'avui, per tal d'enfocar l'atenció en els següents ítems:

- a) Situació sociodemogràfica
 - a. Mollerussa en xifres
 - b. Perfil sociodemogràfic persones grans
- b) Participació Social
 - a. Característiques entorn i equipaments
 - b. Àmbit global d'activitat
 - c. Rang d'activitat per franja d'edat
- c) Percepció qualitat de vida
 - a. Marc percepció qualitat de vida – EQD5
 - b. Percepció general qualitat de vida
 - c. Percepció qualitat de vida per franges d'edat
- d) Risc Social
- e) Entorn físic i social
 - a. Situació familiar
 - b. Relacions socials
 - c. Suport i Xarxa Social

-
- d. Habitatge i entorn físic
 - e. Situació econòmica
 - f) Percepció de suport social
 - g) Perfil de les persones que viuen soles

2. Justificació; Marc teòric

En els darrers anys, la societat ha experimentat un conjunt de canvis que fan imprescindible crear serveis i xarxes que donin suport a les necessitats actuals de les persones grans, garantint així aquelles intervencions adaptades a les seves necessitats socials, emocionals i funcionals. Davant la importància de conèixer la situació real de les persones grans i l'aplicació de noves polítiques socials enfocades a l'envelliment saludable es proposa el projecte d'intervenció social i comunitària NO ET QUEDIS A CASA.

La societat actual està afrontant un canvi demogràfic important, amb un clar increment de l'esperança de vida. Segons la Memòria Anual de l'any 2015 de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), en un escenari mitjà, s'estima que els majors de 65 anys representaran el 21% de la població, mentre que els joves menors de 15 anys poden disminuir al 14% de la població actual. A continuació es poden veure les dades publicades per IDESCAT l'any 2015 sobre l'esperança de vida per sexes a Catalunya, Espanya i Europa, distingint la zona euro de la Unió Europea.

	Homes	Dones	Total
Catalunya	80,4	85,9	83,2
Espanya	80,1	85,7	83,0
Zona euro	78,9 (b)	84,2 (b)	81,6 (b)
Unió Europea	77,9 (b)	83,3 (b)	80,6 (b)

Font Catalunya: Idescat; Departament de Salut. Font Espanya, zona euro i Unió Europea: Eurostat.

Davant aquest escenari, és imprescindible d'introduir el fenomen de l'envelliment de la població. Aquest factor és la conseqüència dels avenços econòmics, socials i sanitaris que han aconseguit allargar la vida de les persones en determinades zones del nostre planeta.

Però aquest què ens han portat els progressos i la pròpia societat del benestar ha iniciat un procés de canvi; generant així unes noves necessitats de la població major de 65 anys, qui els recursos existents, en la seva majoria, no poden atendre ni respondre adequadament.

Els avenços de la medicina, la millora en la nutrició, les condicions d'habitabilitat, les mesures d'higiene, la salut pública, així com la implantació de la Seguretat Social i sistemes de protecció cap a les persones, han produït canvis significatius en aquest període de transició demogràfica i epidemiològica, sobretot dins el model europeu, fent necessari parlar de l'envelliment de la població i les conseqüències d'aquesta, tant a curt com a llarg termini.

L'envelliment de la població s'està convertint en un fet de gran transcendència social, sobretot en països desenvolupats, que està obligant a rebre una gran atenció, a causa de les repercussions que pot tenir en l'àmbit econòmic, sociològic i sanitari.

Aquest fet ens obliga a tenir un nou model d'entendre i atendre l'atenció social i sanitària de les persones en situació de dependència o vulnerabilitat. Un gran repte que ha de respondre les noves necessitats de salut de la població, necessitats marcades per l'envelliment poblacional i els canvis epidemiològics relacionats amb la longevitat.

Serà necessària una transició des d'un model biomèdic, medicalitzat i orientat als problemes aguts de salut, cap un altre que respongui a la cronicitat, la pluripatologia i altres problemes de salut associats a l'envelliment.

Per tant, apareix el repte d'un canvi de model en l'atenció a les persones grans, que parteix d'una revisió econòmica dels recursos i de la creació d'una cartera de serveis adaptats a les noves necessitats. Aquest nou model ha de:

- a) Activar l'espai sociosanitari, coordinat amb el Sistema de Serveis Socials i el Sistema de Salut
- b) Centrar l'atenció dels sistemes Sanitari y Social en la promoció de la salut i de l'autonomia personal i en la prevenció de la malaltia i de la dependència
- c) La incorporació d'instruments que vertebran la innovació i tecnologia social que permetin individualitzar-ne l'atenció i apropar els recursos a les persones.
- d) Implementar polítiques de desplegament de recursos de proximitat
- e) Ubicar les persones en el recurs adequat, entenent que la millor ubicació de les persones és el seu domicili
- f) Incentivar la població a crear Cultura de l'envelliment
- g) Introduir intervencions intergeneracionals

h) Entendre l'envelliment poblacional com una oportunitat de promoure una major qualitat de vida i riquesa econòmica i social

És per això que amb el projecte 'No et quedis a casa', presentem un model d'intervenció comunitària que pretén detectar i actuar en totes aquelles persones grans que viuen en situació d'aïllament social, solitud i/o inactivitat. Cada vegada hi ha més persones grans que viuen soles o en situació de solitud a Catalunya. Durant l'any 2016 l'entitat *Amics de la Gent Gran*, alerten que a Catalunya 280.000 persones majors de 65 anys viuen soles i 175.000 pateixen soledat no desitjada. L'augment de les taxes de persones grans que viuen soles té com a conseqüència directa l'augment de les necessitats d'atenció social i sanitària. Al mateix temps això implica que el percentatge de persones grans amb risc d'iniciar un procés d'aïllament social sigui major.

L'informe que recull els indicadors socials a Catalunya en relació al context estatal i europeu (INSOCAT) per a la millora de l'acció social del 2016, fa el següent anàlisi sobre la xarxa relacional i la soledat:

- Hi ha més dones que homes que viuen soles; del 22,4% de les persones de 65 anys més que viuen soles, el 75,5% són dones, un percentatge que ha augmentat en els darrers anys.
- Els canvis en les estructures familiars i l'impacte de la crisi causant cada vegada més situacions de soledat no volguda en les persones grans.

- A la Jornada Internacional sobre la Soledat celebrada el 2011 es van mostrar evidències científiques l'impacte de l'aïllament sobre la salut de les persones grans –augment de la tensió arterial i major risc de mortalitat, entre d'altres— A més es va acreditar la soledat com a condició que pot induir a situacions d'exclusió social.

Si es fa un apropament conceptual al concepte de soledat, és a partir dels anys 80 quan s'inicien els estudis empírics, però el primer problema que es troben és la falta d'unanimitat en la conceptualització. Segons un estudi que hi van participar Rubio i Alexander a l'any 2001, les persones grans defineixen la soledat de la següent manera:

1. Un sentiment de buidor i tristesa.
2. La pèrdua de les persones estimades, és a dir, una pèrdua objectiva dels contactes socials i/o familiars rellevants.
3. El fet de no tenir de suport a ningú, en referència a la manca de relacions socials i/o familiars.

-
4. L'absència de la família o be tenir-la lluny.
 5. El sentiment d'inutilitat respecte els altres.

Aquest fet, ens porta a concretar sobre aquells conceptes en què es pretén treballar:

- Aïllament social: entenem aquest concepte, quan una persona té un baix nombre de contactes amb altres persones. És l'absència de relacions socials.
- Solitud: aquest concepte està associat a estar i/o sentir-se sol i als sentiments de nostàlgia, tristesa i enyorança que el pot generar. La manca d'estima recíproca, la ruptura de vincles i la falta de suport social desitjat en són algunes de les causes. La pèrdua, l'absència de les persones de confiança i el fet de no sentir-se útil són algunes de les causes principals del sentiment de soledat. Per tant s'ha de diferenciar entre estar sol i sentir-se sol
- Inactivitat: es refereix a la falta d'activitat de tipus físic, mental com també social.

Les persones grans valoren molt positivament les relacions amb altres persones per compartir la vida. Per tant, cal destacar els avantatges de relacionar-se per la salut i benestar de les persones grans, cal destacar els avantatges de relacionar-se:

- Motivació a conèixer altres realitats, cultures, formes de viure i conviure
- Facilitat d'intercanviar experiències
- Impuls a decidir sobre la definició dels nostres horitzons vitals
- Enforteix les arrels als llocs on vivim
- Estimul de la integració comunitària
- Contribueix al desenvolupament personal
- Alliberament d'angoixes i pors
- Anima a fer noves activitats

L'aïllament social, la solitud i la inactivitat en la gent gran és un problema amb molta repercussió i sovint amb molt poca visibilitat . Allargar l'esperança de vida i envellir és un èxit, tanmateix, la qualitat de vida dels darrers anys, és un motiu preocupant que necessita de noves polítiques d'intervenció social amb un enfocament més vinculat a la realitat social actual de la gent gran.

Tal i com afirma l'OMS, aquestes noves polítiques poden donar els següents resultats:

- Menor número de morts prematures en la fase de la vida altament productiva.
- Menor prevalença de discapacitat i dependència associada a malalties cròniques de la vellesa
- Major nombre de persones en condicions de gaudir d'una adequada qualitat de vida i benestar a l'envellir

-
- Major número de persones en condicions de participar activament, a mesura que envelleixin, en accions culturals, econòmiques i polítiques i desenvolupar funcions, remunerades i no remunerades, per participar en la vida familiar i/o comunitària
 - Menys despesa relacionada amb els tractaments mèdics i atenció sanitària
- Mitjançant aquest projecte, es vol crear una eina de promoció de l'envelliment actiu i saludable des d'un enfocament global per minimitzar els efectes de la solitud, l'aïllament social i la inactivitat de les persones grans a la nostra societat.

3. Metodologia

3.1. Aspectes metodològics

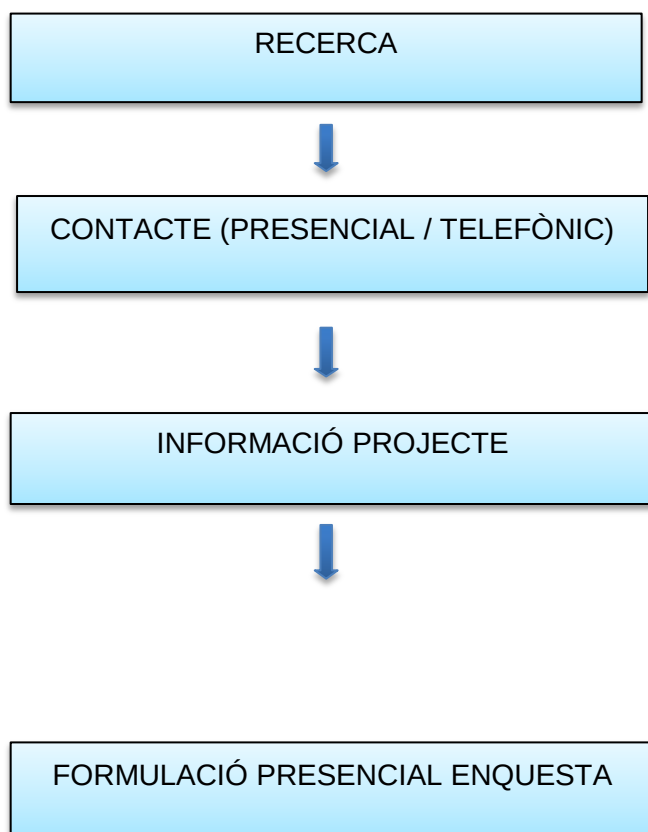
La implementació d'aquest estudi s'ha emmarcat en les dos primeres fases d'actuació del projecte "No et Quedis a Casa", concretament en:

- Fase de Preparació: contacte amb les entitats del nostre entorn que atenen aquest col·lectiu i identificació de les persones grans.
- Fase de recollida de dades: administració de l'enquesta a les persones grans enregistrades en el cens municipal.

En ambdues etapes, és la figura de l'Amic de la Gent Gran qui constitueix l'epicentre d'aquest procés de recerca, i n'és el punt de contacte i vincle amb les entitats territorials així com n'esdevé la referència per al col·lectiu de les persones grans de la ciutat. Aquest fet ens ha permès:

- Comptar amb la participació activa de les entitats de la comunitat dins d'aquest procés d'identificació i recollida, per tal de comptar en tot moment en la seva col·laboració i complicitat.
- Obtenir una informació propera i fidel a la realitat mitjançant la relació directa i propera amb les persones.

El procés operatiu que *l'Amic de la Gent Gran* ha seguit en aquesta recollida de dades ha estat el següent:



El mètode de recollida que hem utilitzat en aquest estudi ha estat l'enquesta, una d'investigació quantitativa que en aquest cas s'ha materialitzat a través de l'instrument de valoració I (ANNEX 1) i l'Instrument de Valoració II (ANNEX 2), així com el test EQ-5D (ANNEX 3) conformats per diferents test de valoració que han permès d'obtenir informació entorn la solitud, aïllament social i inactivitat. Concretament aquests són;

- Test de Barber
- Test de Qualitat de vida EQ-5D
- Escala de Gijón
- Escala de Percepció de Suport Social

Amb la finalitat de conèixer amb profunditat aquest sector de la població entorn els indicadors abans esmentats, també s'ha complementat l'enquesta amb altres ítems que creiem que ens podien oferir una informació important al respecte. Aquests són;

- Quantes persones grans tenen i/o necessiten cuidador.
- Si necessiten ajudes tècniques i quines en són les més utilitzades.
- Coneixement dels recursos adreçats a les persones grans i la seva participació.
 - Motiu pel qual no es participa en aquestes activitats.
 - Grau de satisfacció per entitat

La voluntat de l'estudi sempre ha estat poder enquestar a la totalitat de la població de gent gran de la ciutat de Mollerussa. No obstant això, hem tingut en compte la possibilitat de que haguessin persones que es neguessin a ser enquestades així com la dificultat de poder-hi accedir. Per aquest motiu, dins de l'enquesta també si han reflectit alguns ítems que quantifiquen si no s'ha pogut localitzar a la persona i/o no s'ha pogut valorar per motius concrets de salut i/o per manca d'informant. Aquestes dades es reflecteixen dins l'apartat "manca d'informació", tenint en compte que són persones que han entrat dins del procés operatiu de l'estudi però no se'ls ha pogut administrar les eines de valoració. Especificar que l'administració d'aquests instruments de valoració s'ha produït de la següent manera:

1. Instrument de valoració I: a totes aquelles persones grans de la ciutat.
2. Instrument de valoració II: a totes aquelles persones grans que a l'instrument anterior han puntuat un punt o més, ubicant-se així en situació de risc.

Cal tenir en compte que aquest estudi preten en tot moment de reflectir les condicions de vida de les persones grans de la ciutat entorn a indicadors de solitud, aïllament social i inactivitat. És per aquest motiu, que només en aquells casos que es presenta risc es continua indagant en altres indicadors que creiem que puguin incidir en el recorregut d'aquestes situacions i que valorem de suma importància a l'hora d'establir estratègies futures de prevenció. Aquest estudi ha agafat com a

referència les dades del padró municipal, que en data de 5 de juliol de 2018 indiquen que són 2.224 persones les que en presenten les persones grans de la ciutat, conformant així el 13,8% del total de la població empadronada (16.041 persones). L'univers d'estudi respon a la població a partir de 65 anys que es troba dins d'aquest cens municipal.

És en relació a aquestes dades, on *l'Amic de la Gent Gran* endegar la realització d'aquest estudi iniciant en data 1 de febrer de 2018 i finalitzant l'1 de setembre d'aquest mateix any. Durant aquest període s'ha pogut incloure dins d'aquest procés de contacte i investigació un total de 1.107 persones, representant el 49,7% del total de persones grans empadronades. En la majoria dels casos aquestes enquestes s'han realitzat en les instal·lacions de la Regidoria de Benestar Social, Ciutadania i Infància i al Casal Municipal per a la Gent Gran. En aquells casos en què la persona gran no es pot desplaçar, és l'Amic de la Gent Gran qui n'acudeix al domicili.

3.2. Presentació de resultats

Tenint en compte l'objectiu de l'estudi, els resultats que s'hi presenten a continuació contenen la següent estructura:

- En relació a les dades sociodemogràfiques, participació social i percepció de qualitat de vida, cal dir que les dades es basen en la totalitat de la població enquestada.
- En relació a la resta de dades cal que fer esment d'aquelles persones que han presentat situació de risc i, com a tal, representen la població diana del projecte "No et Quedis a Casa".

En ambdós casos, les dades es diferencien segons 3 franges d'edat, específicament:

- A. Dels 65 als 74 anys
- B. Dels 75 als 84 anys
- C. Més de 85 anys

S'ha concebut d'aquesta forma, considerant que encara que totes les edats s'inclouen dins el mateix àmbit de les persones grans, l'etapa d'envelliment és molt diferent segons les necessitats que presenten, les inquietuds que senten i el context socioeconòmic en què es troben. Per tant, se'n valora definir el seu perfil de forma més concreta en funció del moment de vida en què s'ubiquen dins d'aquest període d'envelliment.

Destacar que, es destinarà un apartat en aprofundir la informació de les persones grans que viuen soles, a fi d'entendre que és una situació cada vegada més comuna en la nostra societat i un factor de risc important dins del procés d'envelliment de la persona.

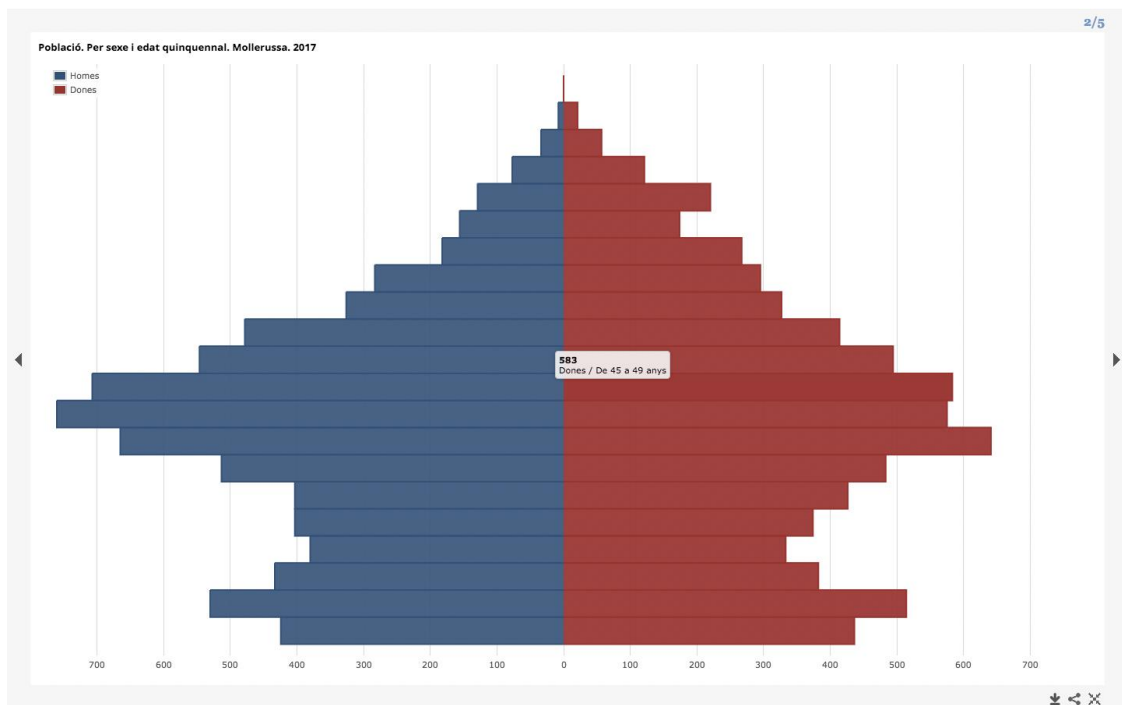
Per últim, s'afegirà una part de representació topogràfica on se n'observa quines són les zones de Mollerussa per secció censal on es presenten amb més força aspectes relacionats amb la inactivitat, solitud i aïllament social.

4 Resultats

4.1 Aspectes Sociodemogràfics

4.1.1 Mollerussa en xifres

La ciutat de Mollerussa (Dades de l'IDESCAT per al 2017) és d'un total de 14.574 persones, de les quals el 51% són homes (7.437) i el 48,9% són dones (7.137). Aquest fet ens indica un bon equilibri d'ambdós sexes.



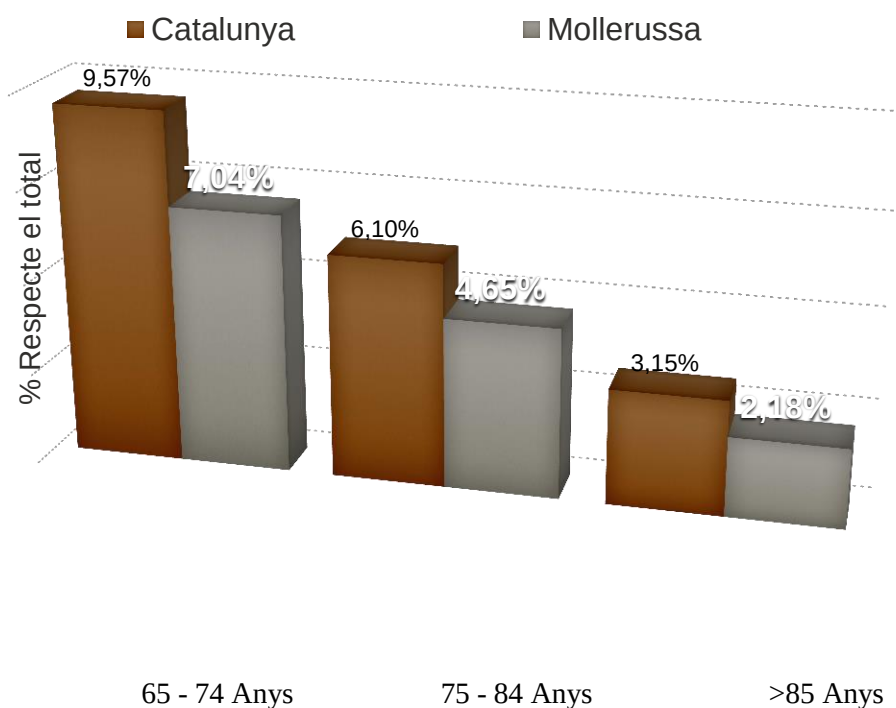
Si ho dividim per grups d'edat, de 0 a 14 anys representen el 14,95% (2.719 persones), dels 15 als 64 anys són el 67,4% (9.831persones), mentre que el grup d'edat de 65 anys i més respon a un 13,8% (2.024 persones) sobre el total de la població de la ciutat. Aquest fet ens indica, que a pesar que és el tant per cent més baix en l'actualitat, s'apropa molt al tant per cent en relació a joves menors de 15 anys, dada que ens suggereix un índex d'envelliment elevat (74,4%).

4.1.2 Perfil sociodemogràfic persones majors de 65 anys

Com s'observa a la gràfica, la tendència de les persones grans per grup d'edat a la ciutat de Mollerussa segueixen un patró similar respecte a les dades totals de Catalunya.

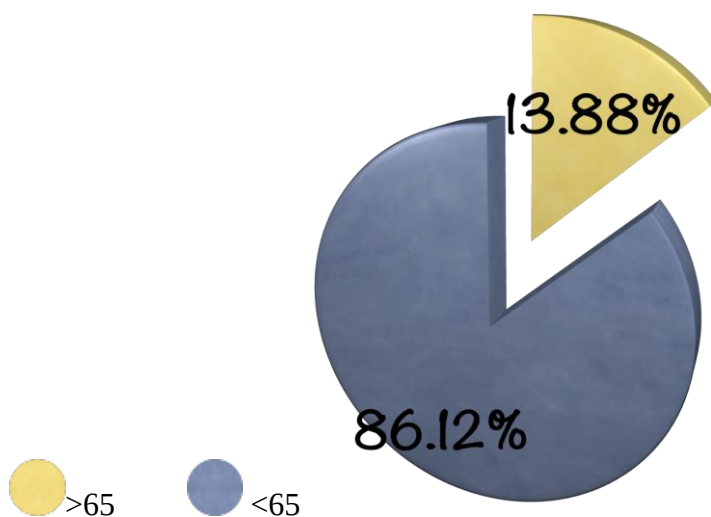
Població total Catalunya: 7.534.81

Població total Mollerussa: 14.574



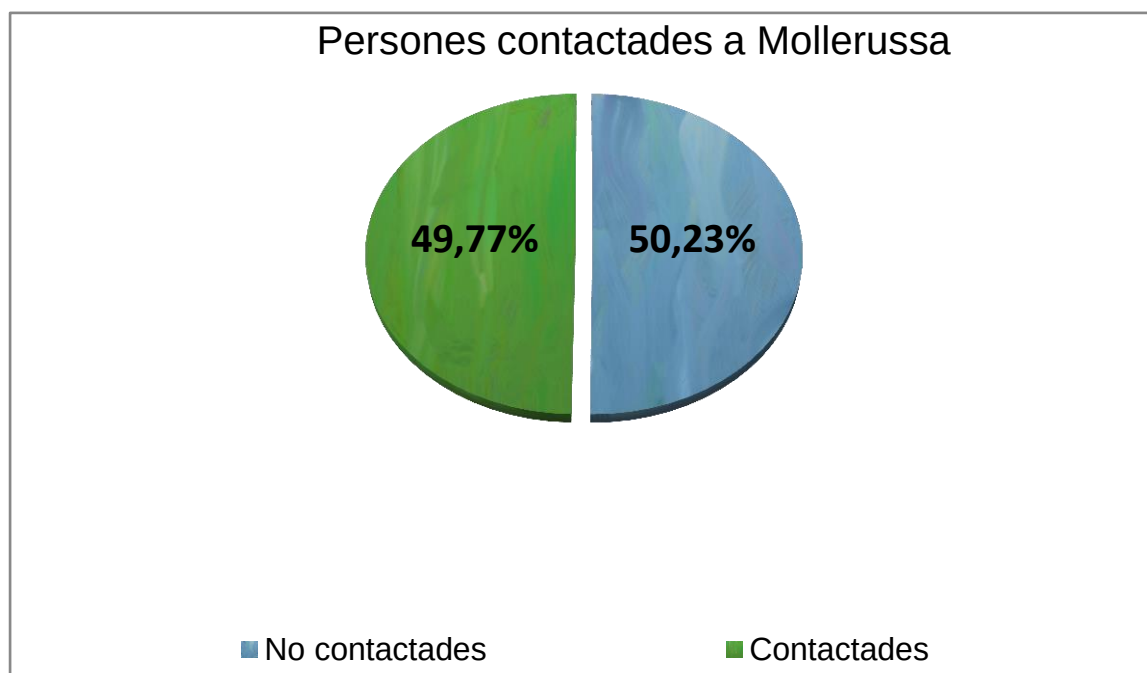
4.1.3 Persones empadronades a Mollerussa

Les persones grans empadronades al cens municipal (segons IDESCAT 2017) són 2.024 persones, en representen el 13,88% respecte el total de la resta de la població. Per tant, cal dir que hi ha un tant per cent considerable en relació aquest sector de la població.

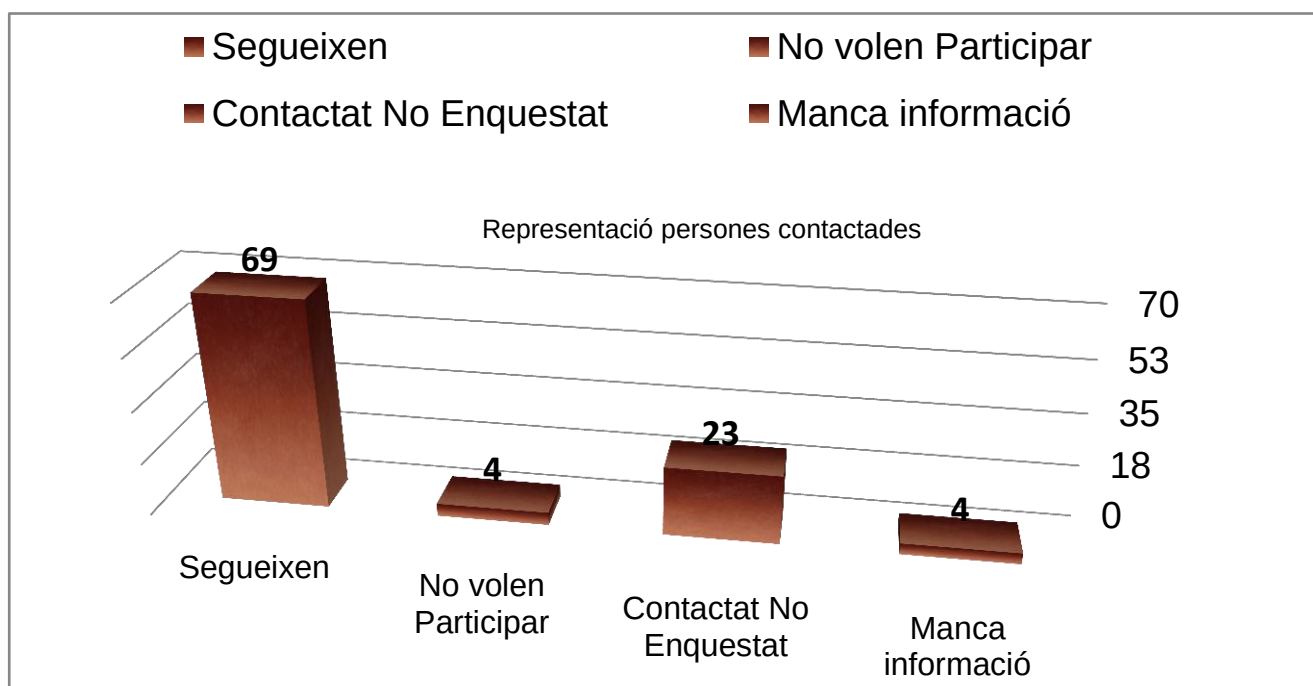


4.1.4 Persones contactades

Com ens indica la gràfica, s'ha contactat amb el 49,77% sobre el total de persones grans empadronades a la ciutat, fet que n'indica d'haver assolit un molt bon recorregut d'estudi durant un període concret de 7 mesos. A continuació, se'n desglossarà la tendència general d'aquestes persones contactades.



D'aquestes persones contactades, s'han obtingut els següents resultats;

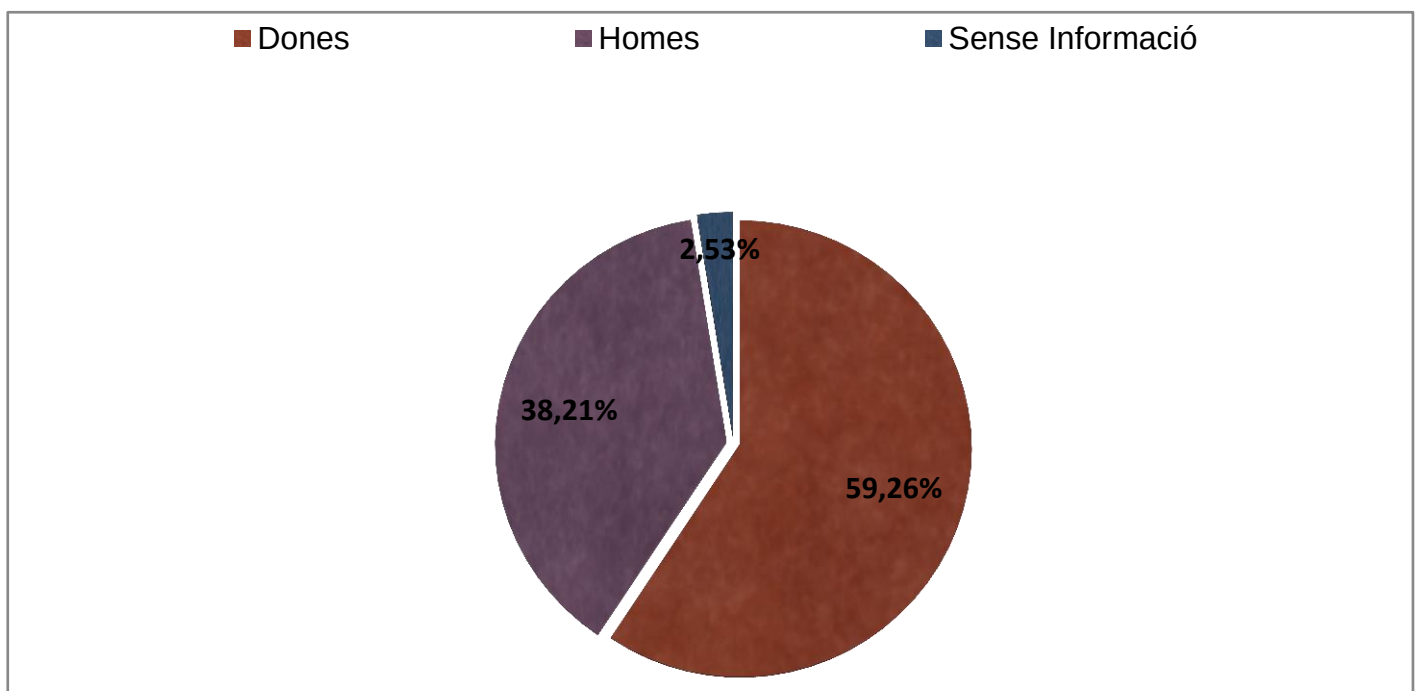


Com mostra el gràfic, d'aquest 49,77% de persones contactades:

- ❖ Un 69,1% segueixen en el projecte ja que són entrevistades i se les inclou per tal de fer seguiment a les bases de dades.
- ❖ El 4,25% no vol participar al projecte ja que considera que no ho necessita o altres desavinences amb l'ajuntament.
- ❖ El 22,95% s'ha contactat telefònicament amb ells però no s'ha pogut enquestar per varis motius exposats a l'Annex 1.
- ❖ Un 3,7% falta la informació, és a dir, s'han trucat però no s'hi ha pogut contactar.

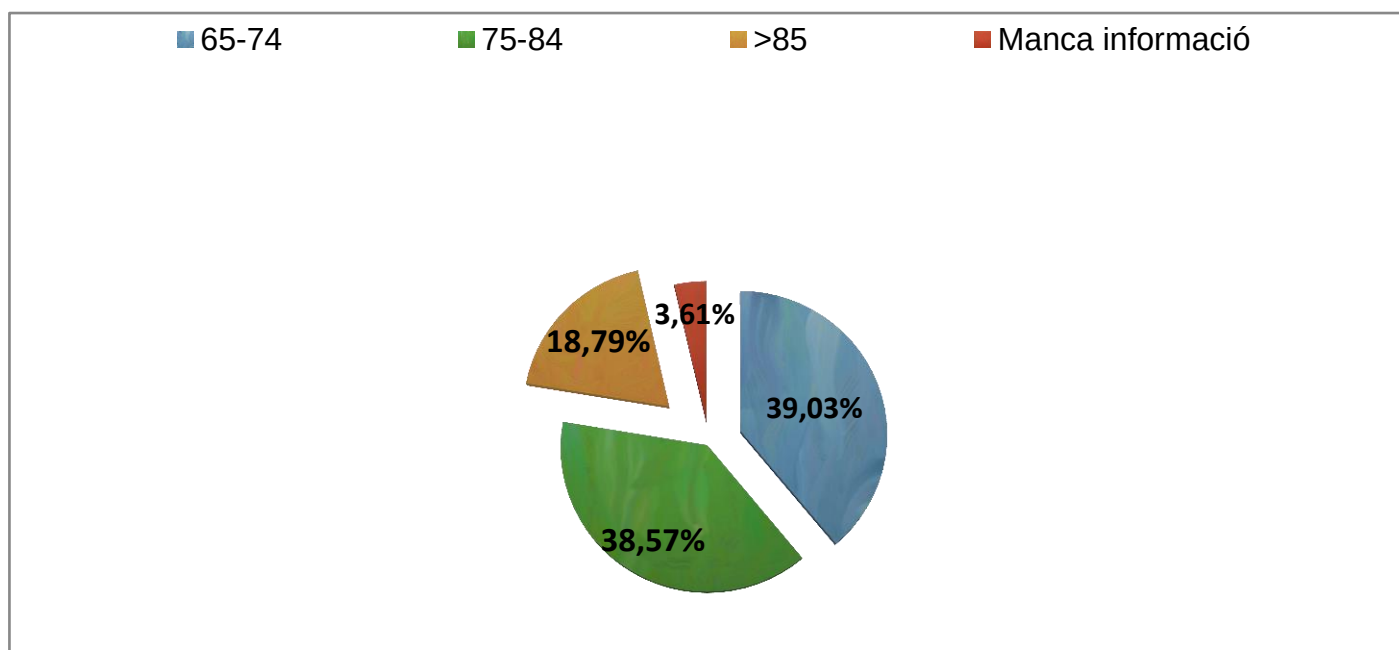
4.1.4.1 Representació per gènere

Com podem observar, el 59,26% de les persones enquestades són dones. Això respon a una major accessibilitat respecte els homes, ja que sembla ser que el sector femení té més presència dins les activitats que es desenvolupen dins a la comunitat, fet que implica tenir-hi més accés.



4.1.4.2. Representació per franja d'edat

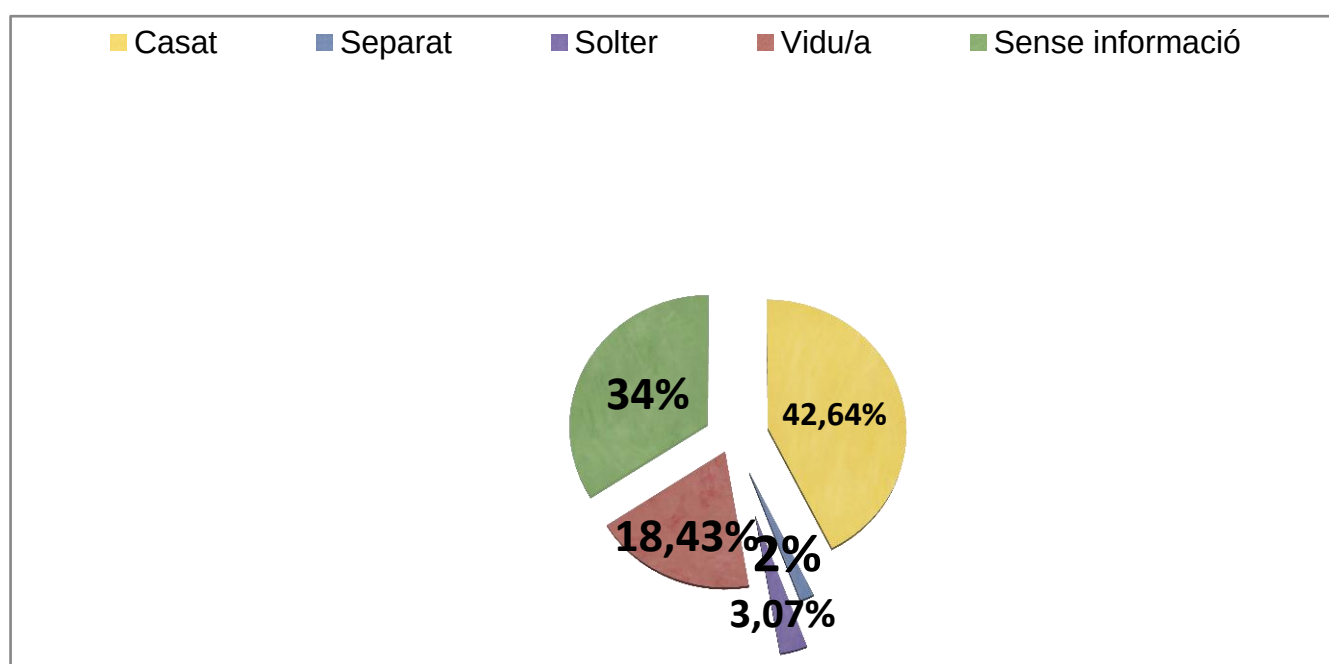
Com s'evidencia, les dos primeres franges d'edat s'ha pogut accedir en quasi la mateixa mesura (en ambdós casos el tant per cent supera el 35%). No obstant això, i amb certa distància el segueix la franja dels 85 anys i més, on només s'ha pogut enquestar el 18,79%. Aquest fet s'explica per l'etapa d'envelliment en que s'ubiquen, on pel cicle vital que viuen acostumen a presentar més dificultats en aspectes de salut, mobilitat, etc. Per tant, és molt més difícil de poder-hi accedir o, si més no, en la mateixa mesura que en les altres franges.



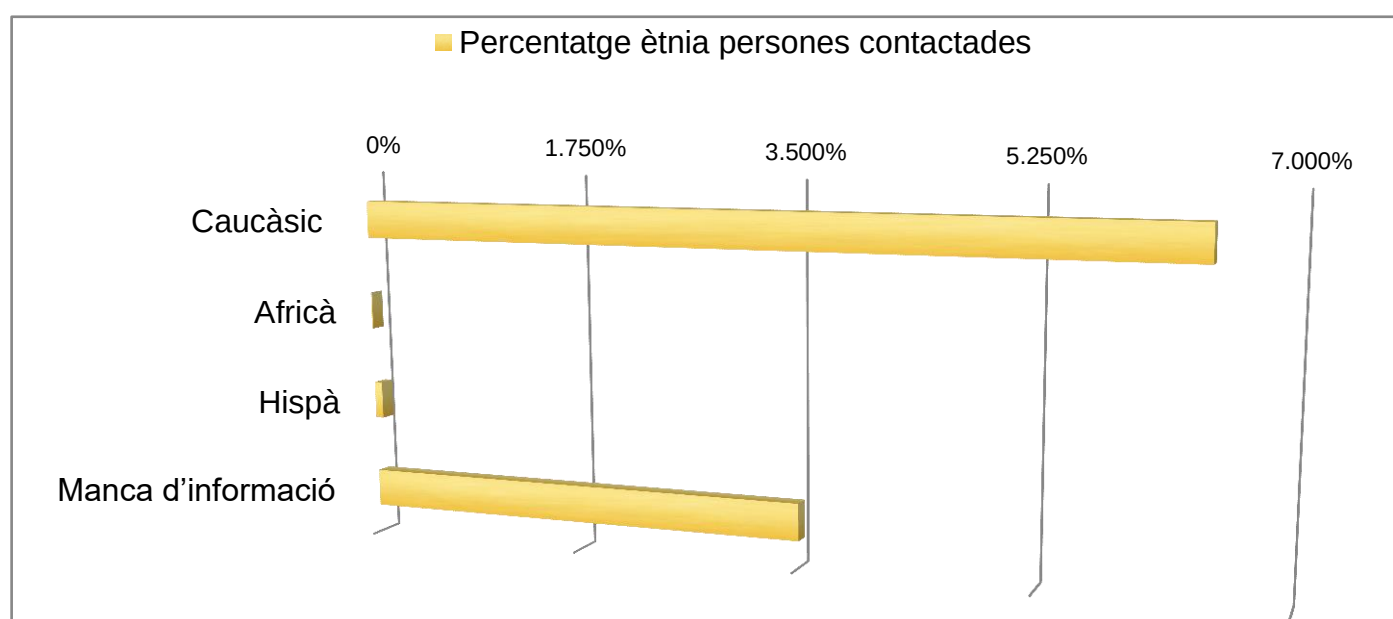
4.1.4.3 Representació per estat civil

Com ens indica la gràfica, la majoria de persones grans enquestades són (42,64%) i un 18,43% han enviudat. Cal destacar que els percentatges més baixos amb diferencia, corresponen a solter (3,07%) separat (2%), representa que no són situacions habituals en el patró de funcionament de les persones enquestades.

4.1.4.4 Representació per ètnia



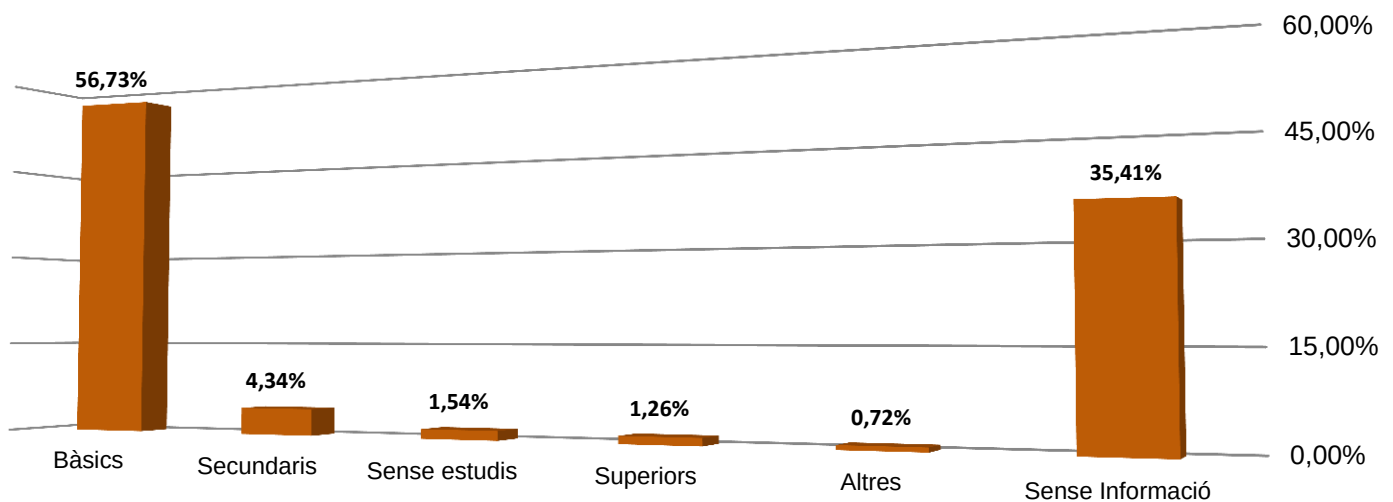
La majoria de les persones grans enquestades són caucàsiques (64,14%). Per tant, les dades ens indiquen que actualment el perfil d'ètnia d'aquest col·lectiu segueix aquesta tendència, fet que es considera variable amb els anys, si es té en compte que Mollerussa ha estat una ciutat d'acollida de persones nouvingudes durant els últims 10 anys.



4.1.4.5 Representació per estudis i professió

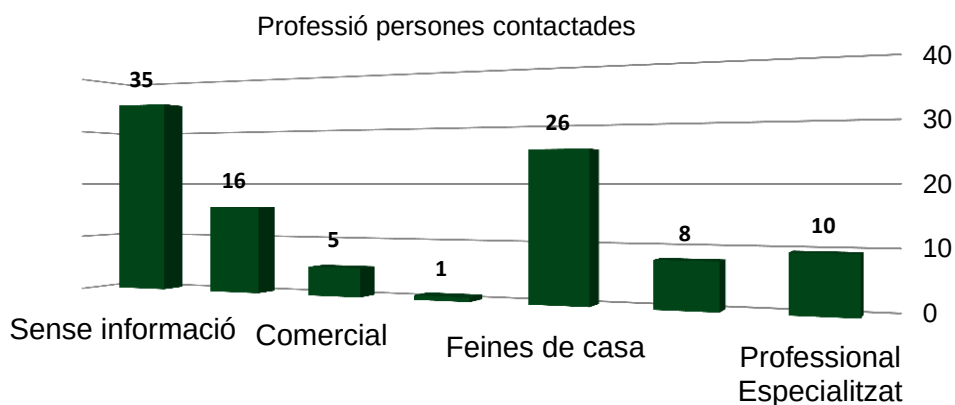
Com es pot veure, més de la meitat de la mostra tenen estudis bàsics, en concret el 56,7%, que representen 628 persones de 1.107.

■ Estudis persones contactades



En relació a la professió cal distingir dues categories com les més contestades que pertanyen a; feines de casa (un 25,74%) que representen 285 persones i un 15,63% (173 persones), que representa altres categories professionals. En aquest darrer apartat, cal especificar que la gran part de les respostes feien referència a tasques agrícoles. Finalment, hi ha un alt tant per cent que correspon a manca d'informació a causa que les persones s'han contactat però finalment no s'han pogut enquestar.

■ Professi6 persons contactades



4.2 Participació social

Com refereix Martinez, l'any 2006, envellir bé és envellir activament i això implica fonamentalment tres condicions; envellir tenint un rol social, la segona envellir amb salut i la tercera envellir amb seguretat. Així mateix, és molt important el significat que se li dona al terme “Actiu” amb tot el que això implica. Segons Pinazo, Lorente, Limón et. al. (2010) una de les implicacions que s'assenyala dins d'aquest terme és que els ciutadans majors han de tenir l'oportunitat de participar en allò que els sigui propici, entenent per això no només l'oci i serveis a entitats per persones grans sinó qualsevol esfera de la seva comunitat.

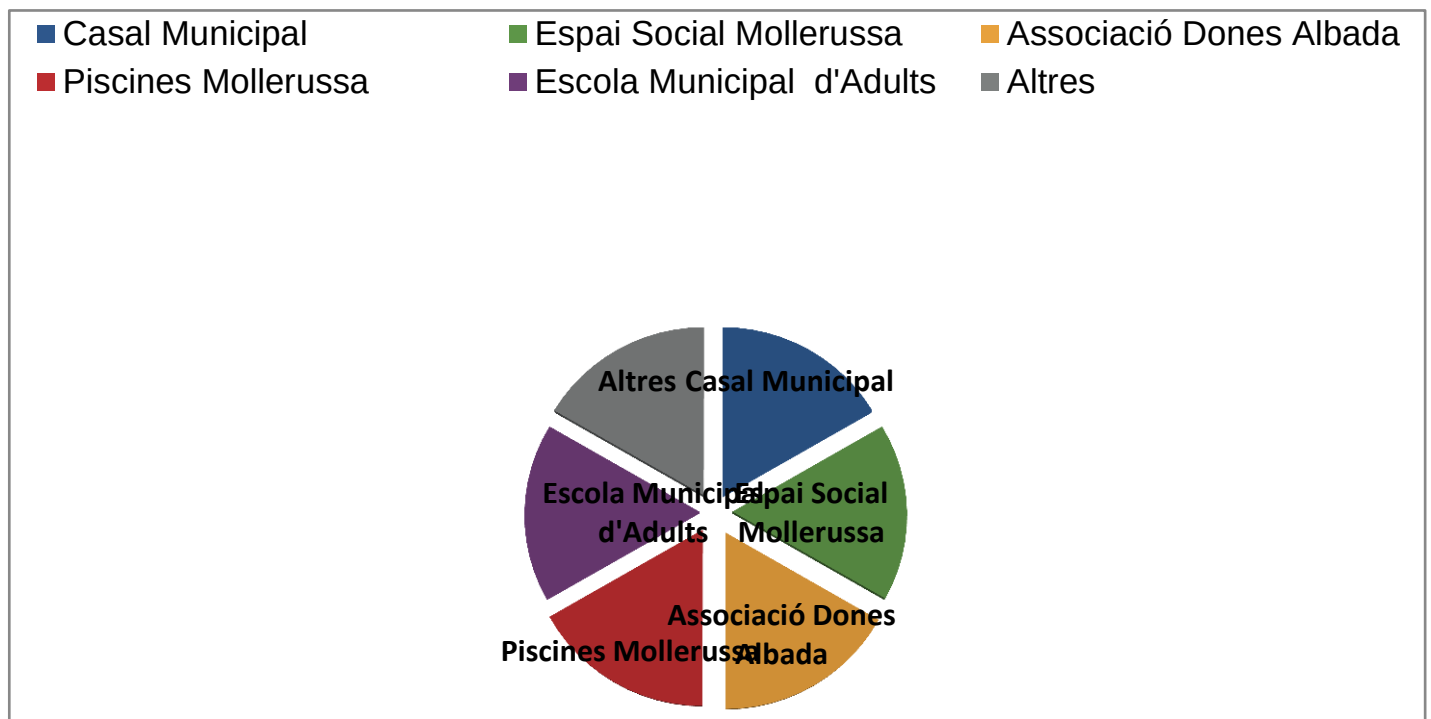
S'entén l'activitat és un pilar important dintre del nou paradigma de l'envelliment actiu i que un dels eixos principals de treball del “No et quedis a casa” és la prevenció de la inactivitat. És considera vital poder esbrinar el grau d'activitat d'aquest sector de la població envers què li n'ofereix la ciutat. És en aquest apartat, doncs, on es pretén palesar aquesta informació entorn la participació a activitats lúdiques, socials, formatives i del treball físic i de la ment dins el marc d'un equipament i/o entitat, així com altres tipus d'activitats com el desenvolupament d'accions voluntàries i/o altres, com anar l'hort, caminar, etc.

4.2.1 Característiques entorn i equipaments

La ciutat de Mollerussa disposa de diversos equipaments públics i compta amb la presència d'entitats privades sense ànim de lucre que ofereixen un ampli ventall d'activitats per a les persones grans del territori entorn a diferents àmbits: físiques (activitats físiques com gimnàstica, natació, etc.), prevenció i salut (memòria activa, musicoteràpia, etc.) formatives (noves tecnologies, llengües, etc.), culturals (xerrades) i de caràcter social (activitats de tertúlia, àpats en companyia, etc.).

És en aquest apartat s'engloba tot aquest teixit i on s'observa l'activitat que hi ha, així com les activitats més realitzades i la satisfacció en relació als recursos oferts al territori.

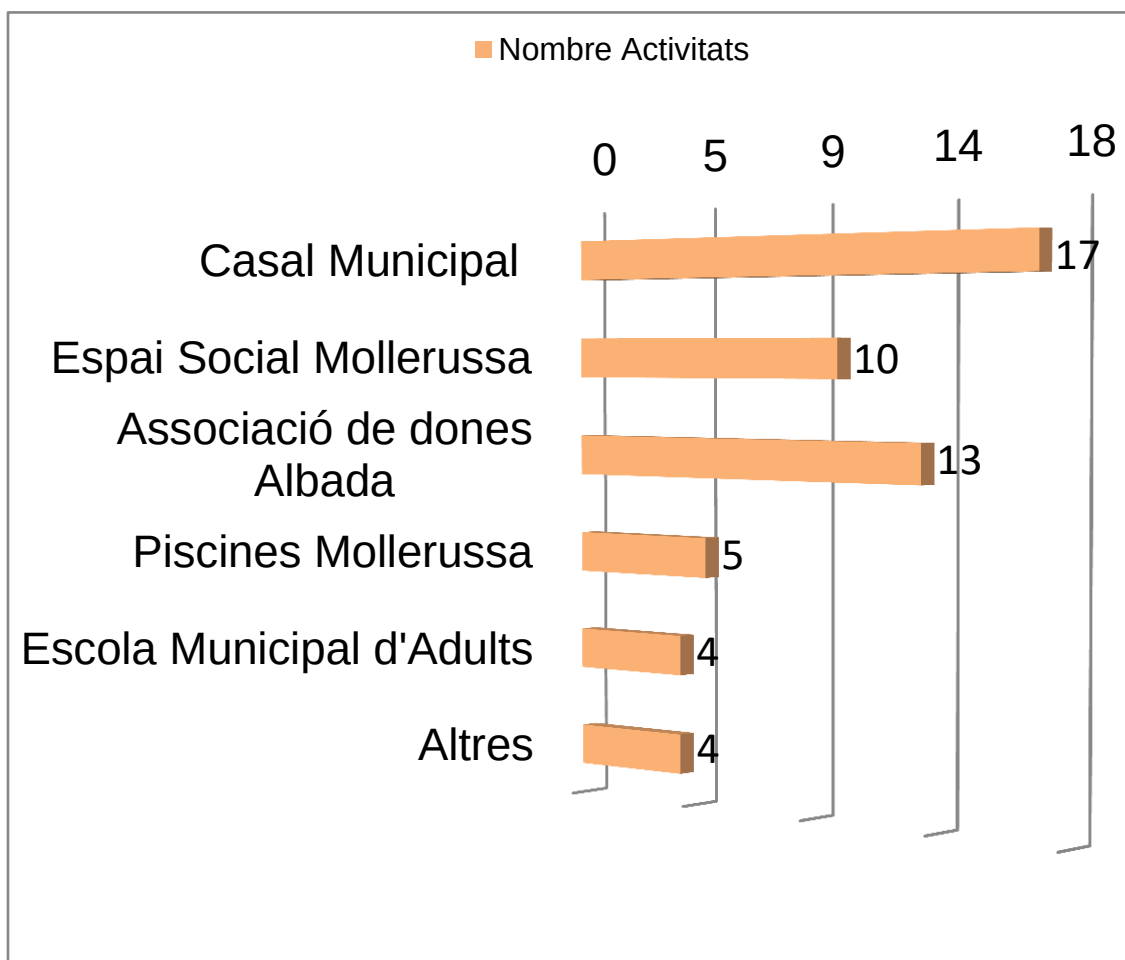
4.2.1.1 Representació gràfica entitats del territori



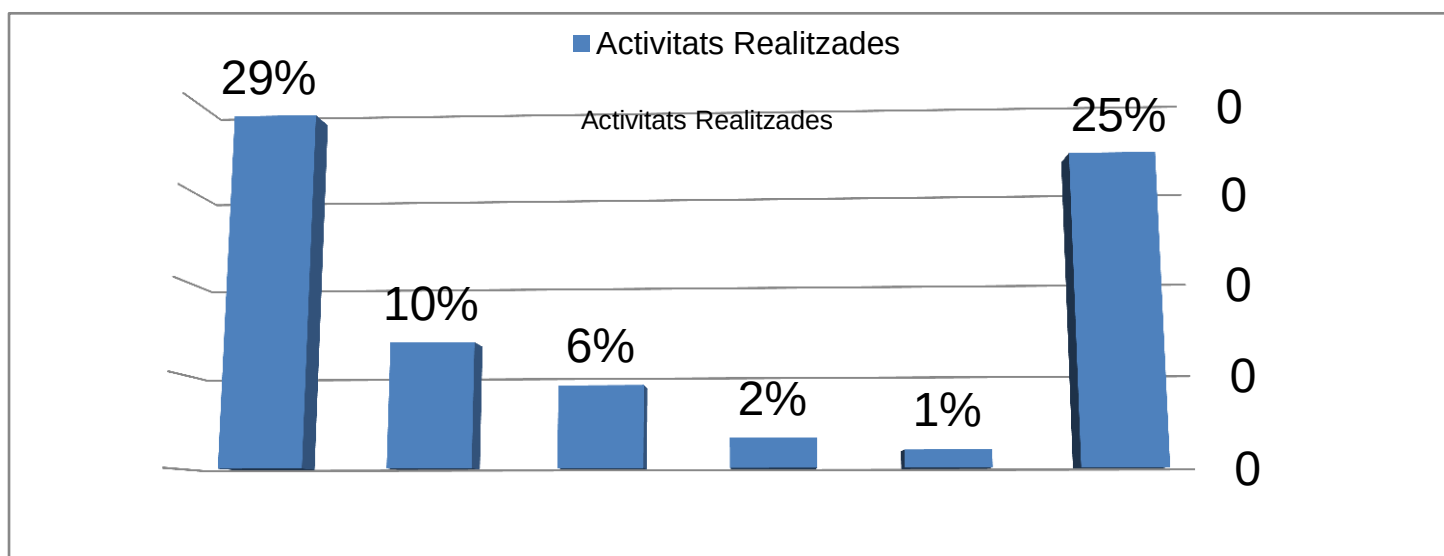
En aquest estudi se n'han tingut en compte 3 equipaments públics i 2 entitats, a partir del concepte d'espais de la ciutat on s'hi desenvolupen activitats destinades a les persones grans. Tanmateix, això també s'ha tingut en compte per un apartat on aquelles persones que realitzen activitats fora d'aquests espais (ex: coral, sardanes, caminar, etc.) a fi de recollir-ne i compabilitzar-ne les dades. En cap cas, però, s'han tingut en compte serveis dirigits a l'atenció i cura d'aquest sector de la població, que l'objectiu és poder descobrir quin és el nivell d'activitat que mantenen aquestes persones.

4.2.1.2 Nombre d'activitats que desenvolupa cada entitat al territori

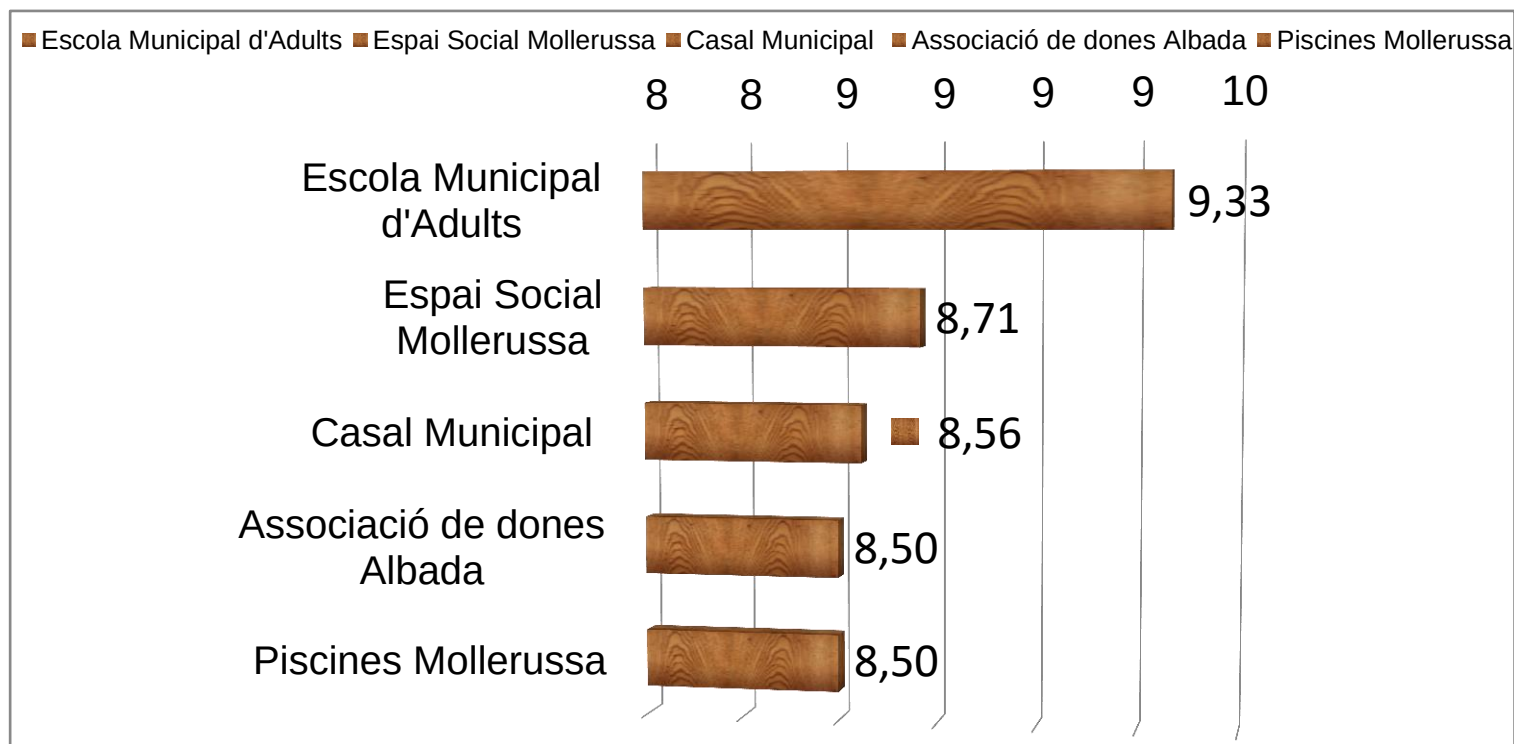
Com es descriu en la gràfica, l'equipament que ofereix més activitats és el Casal Municipal per a la Gent Gran seguit de l'Associació de Dones Albada. Per contra, el que n'ofereix menys és l'Escola Municipal d'Adults. Cal destacar que cada entitat té la seva missió i visió i es constitueix en un àmbit de treball diferent, fet que implica que hi hagi diversitat en el nombre d'activitats.



Si es té en compte llocs es realitzen més activitats, es verifica que el Casal Municipal és l'espai a què hi ha més persones actives, amb un 28,7% en cas de la primera i la segona franja d'edat i un 16,35% en l'última franja d'edat. Tot seguit, hi ha l'Espai Social de Mollerussa i l'Associació de dones de l'Albada. A continuació, la gràfica representa la primera franja d'edat (65-74) i que segueix la tendència esmentada:



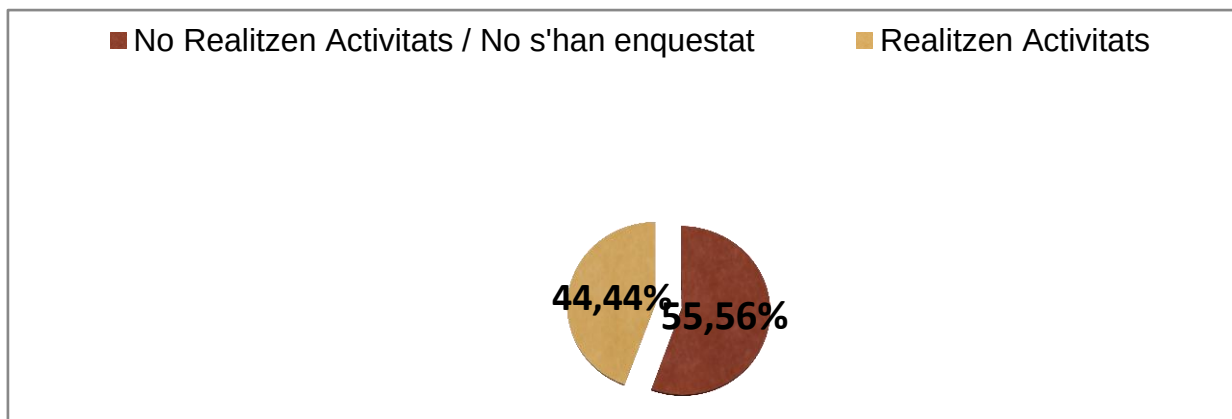
Pel que fa a l'entitat més valorada, cal dir que ha estat la Escola Municipal d'Adults amb un 9,33%, seguida de l'Espai Social de Mollerussa amb un 8,71%. Cal emfatitzar a cadascuna de les entitats que han estat avaluades que tenen una nota molt alta, amb una mitja superior a un 8. Per tant, s'evidencia que les persones que realitzen activitats al territori estan satisfetes amb elles.



4.2.2 Àmbit general d'activitat persones majors de 65 anys

4.2.2.1 Nombre d'activitats realitzades

Com podem veure, el 44,44% de les persones grans enquestades (1.107 persones) realitza algun tipus d'activitat. Per tant, podem dir que el nivell d'activitat existent en aquest sector de la població respon a un bon percentatge. No obstant, el 55,56% manifesta no fer-ne cap. Per tant, això indica també que el rang d'inactivitat és elevat.

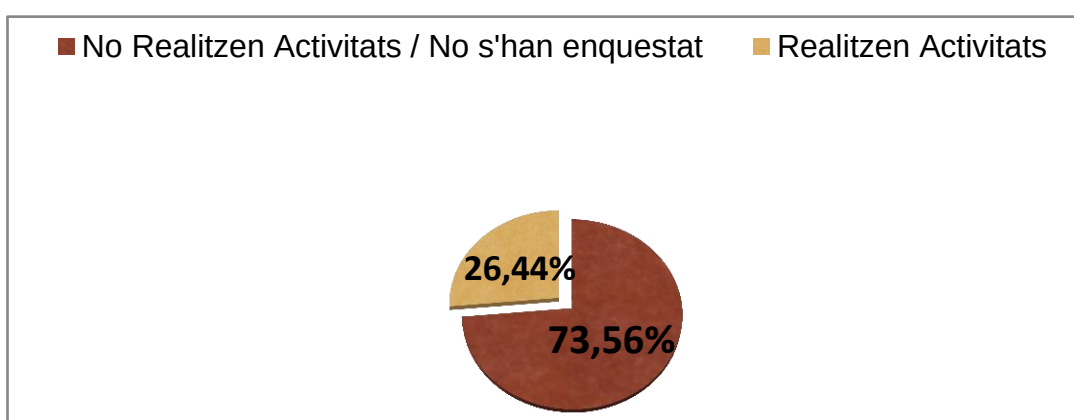


Com s'observa més endavant, en les tres franges d'edat són les dones (més del 70%) qui fan més activitats respecte els homes (entre l'11% i el 27%) . Aquesta tendència es a causa que les dones són més obertes i mostren més inquietuds, alhora que estan més disposades a les activitats que ofereix el territori.

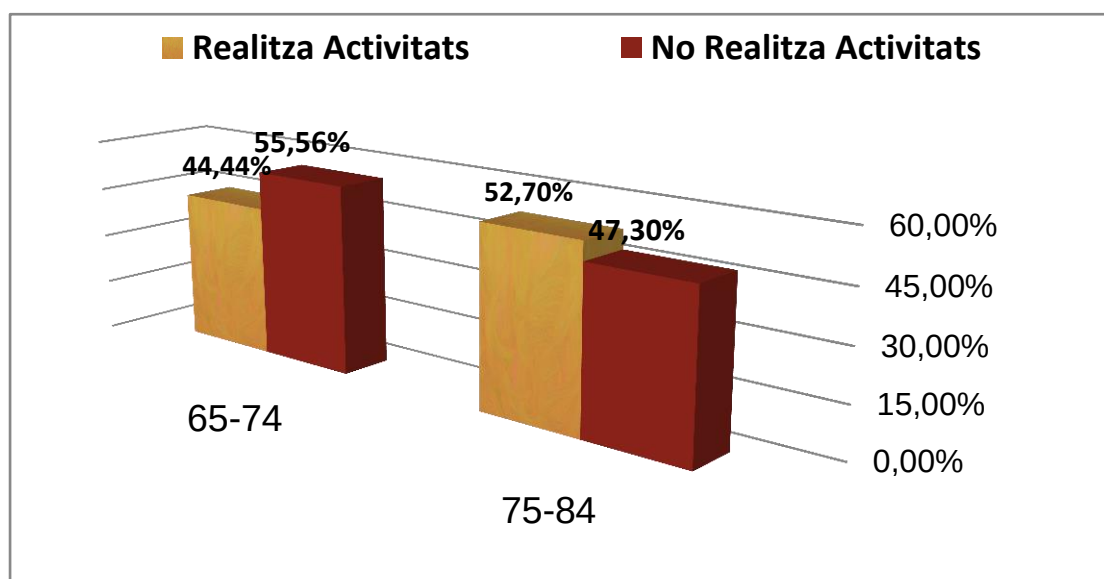
4.2.3 Nivell d'activitat per franja edat

En relació a les diferents franges d'edat destacar que:

- ✓ La franja d'edat que menys activitats practica és la corresponent a la de +85 anys (58 persones). Aquest fet, s'observa que per causa de l'etapa d'envelliment cognitiu en què es troben.

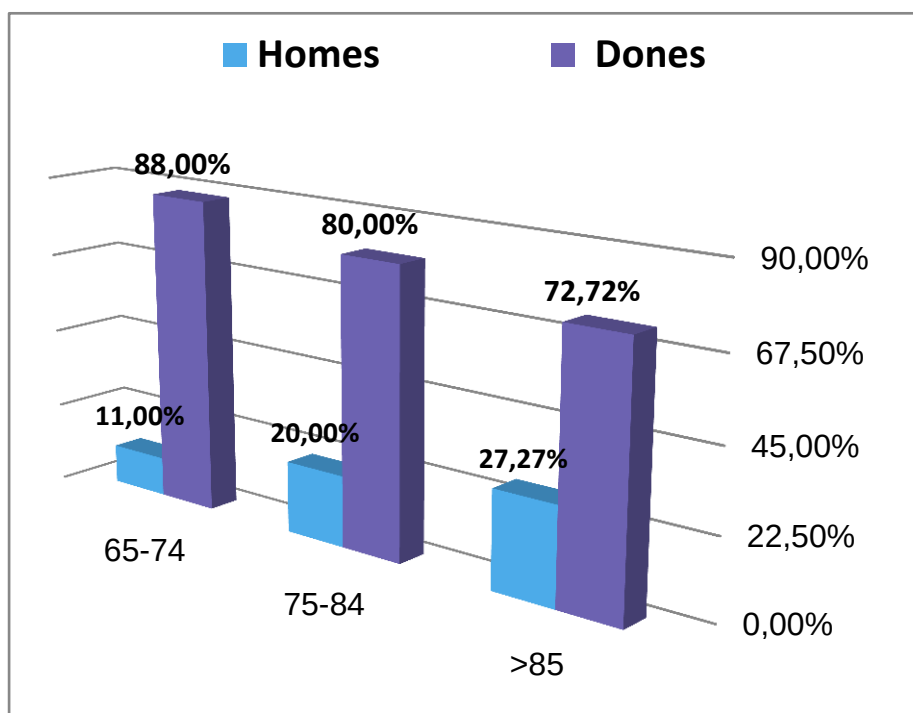


- ✓ La franja d'edat que més activitats fa és la de 75 a 84 anys (225 persones). Destacar, que amb molt poca diferència vers la franja de 65 a 74 anys (192 persones).



✓ S'observa que una part important respecte la franja dels 65 als 74 anys, encara tenen força activitat en les tasques familiars o domèstiques, com per exemple la cura dels nés. Aquest fet implica que en molts casos farien activitats però per indisponibilitat no poden participar-hi.

✓ En les 3 franges d'edat qui practica més activitats amb diferència són les dones.



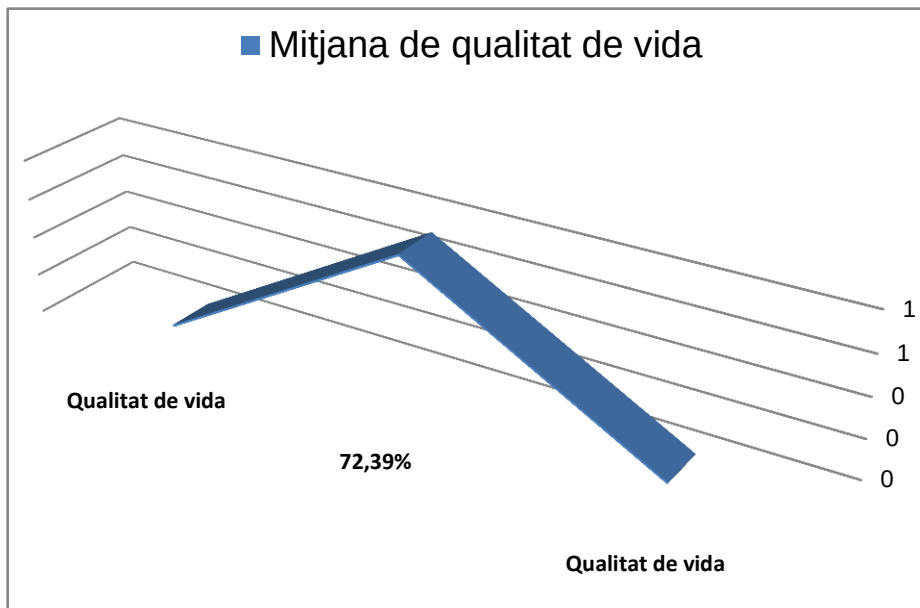
4.3 Percepció qualitat de vida

4.3.1 Camp teòric

Shin i Jhonson (1978), (en Ramos y Jimenez 1999) consideren que la qualitat de vida consisteix en la “possessió dels recursos necessaris per la satisfacció de les necessitats individuals i dels desitjos, i la participació en activitats que permetin el desenvolupament personal i l'autorealització i la comparació satisfactòria entre un mateix i els demás”. Juntament amb aquest concepte hem de tenir en compte que, la realitat sociocultural de cadascú és un factor clau per a entendre el procés d'envelliment i la vellesa. Per tant, la quantitat i la qualitat dels serveis que la societat li presta el poden ajudar a aconseguir una major qualitat de vida (Francisco Ramos Campos, Salut i Qualitat de vida en les Persones Grans).

4.3.2 Percepció general qualitat de vida

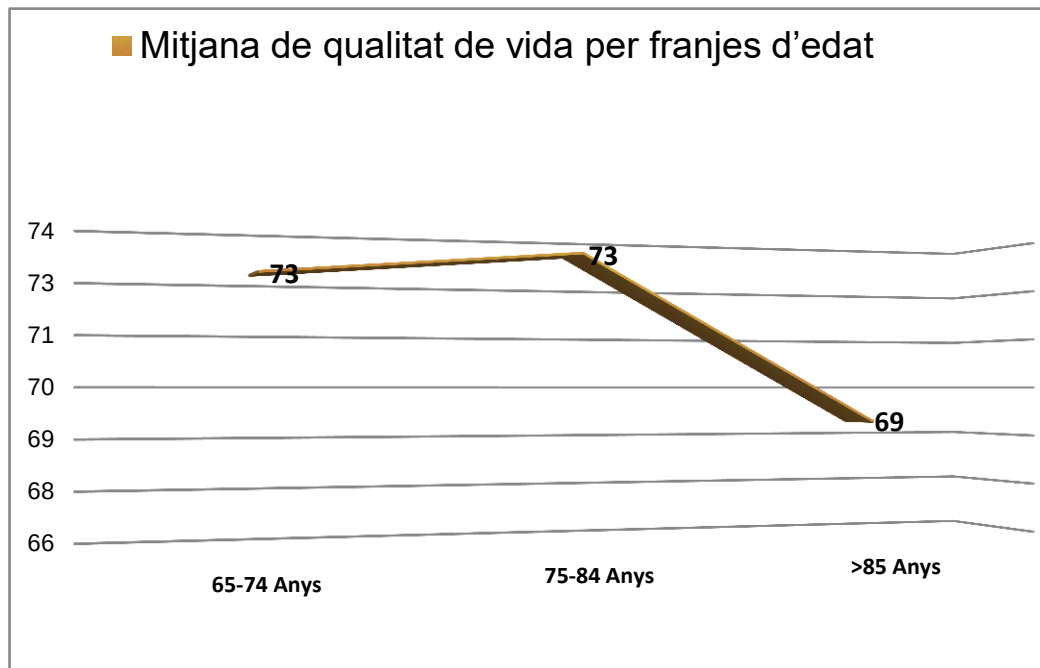
Com se n'observa, la percepció de qualitat de vida de les persones grans d'aquesta ciutat comptabilitza un notable, 72,39 en la escala del 0 al 100. Aquest fet n'indica l'estat de salut del context sociocultural que és notablement bo.



4.3.3 Percepció qualitat de vida per franges d'edat

En relació a les diferents franges d'edat i la qualitat de vida cal destacar-ne que:

1. En les tres franges d'edat la mitjana que s'extreu és entre bona i notable. Per tant, es pot deduir una bona percepció de qualitat de vida.
2. Les dos primeres franges d'edat (65 a 74 i 75 a 84) tenen una percepció semblant, fet que indica que malgrat ser etapes diferents dins de la vellesa, mantenen similitud en aquest sentit, per tant disposen d'un estat de salut molt similar.
3. La franja d'edat que mostra tenir menys percepció de qualitat de vida és la més envellida (+85). Això indica que segons l'etapa d'envelliment en què es troben l'autopercepció del seu estat de salut és pitjor i, per això, la percepció en relació a la qualitat de vida n'és més baixa.



Segons Sánchez González i Egea Jiménez (2012) la vulnerabilitat es descriu com el grau de risc que afronta una persona a perdre'n les propietats o la qualitat de vida. A més, s'hi afegeix que també respon a la capacitat de recuperació davant una situació adversa extrema i els mitjans dels quals es disposa per afrontar-la. Però, més específicament, s'assenyala en què consisteix la vulnerabilitat social, entesa com un procés aversiu a la qual ha d'enfrontar-se una persona o un col·lectiu en situació de desavantatge social. En aquest article, es fa referència la categorització realitzada per Sánchez González (2009), en què s'estructura la vulnerabilitat social en 4 nivells:

- ❖ Vulnerabilitat social de les persones grans relacionada als riscos que suposa envellir a la pròpia llar.
- ❖ Vulnerabilitat física associada al risc de desenvolupar una situació de discapacitat per envelliment biològic.
- ❖ Vulnerabilitat socio-dependent vinculada amb el risc de dependència i influïda per l'ambient, l'esfera social i familiar.
- ❖ Vulnerabilitat ambiental associada als riscos de l'ambient que puguin impactar sobre els processos d'envelliment.

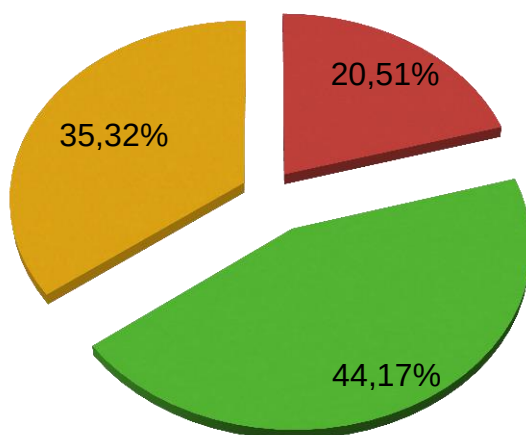
En aquest apartat, doncs, es contempla aquest concepte amb la finalitat de reflectir el tant per cent de persones grans que es troben en situacions de risc, especificant-ho també per franja d'edat. Cal tenir en compte, que aquesta informació s'ha extret a través de l'Instrument de Valoració Social I (Annex 1) basat en el test validat de Barber, on en la què la valoració parteix de 9 preguntes en els quals suggereix situació de risc.

- Gràfica del risc població general

Com s'exposa en la gràfica, s'observa el següent:

1. De les 1.107 persones enquestades el 44,17% (489 persones) no presenten situacions on existeix risc.
2. Per contra, el 20,51% (227 persones) han respòs afirmativament a un dels ítems, i es suggereix situació de risc.
3. Que el 35,32% (391 persones) no disposem d'aquesta informació, ja que tot i haver-hi contactat, finalment no s'han pogut valorar per diferents motius (salut, manca de disponibilitat en el procés, etc.).

■ Risc ■ No risc ■ Sense Informació



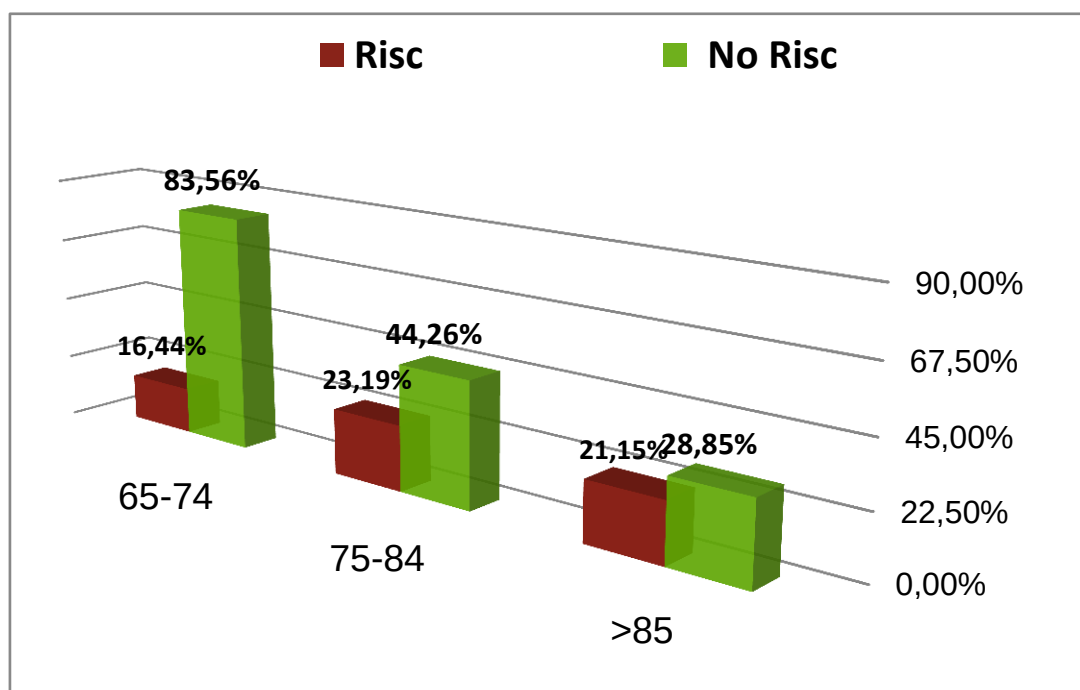
Conclusions:

❖ Tot i que actualment hi ha moltes persones grans que no presenten situació de risc, s'observa que això no suposa que no es trobin en situació d'alta vulnerabilitat derivat del propi procés d'envelliment i de tot el que això comporta a l'hora d'afrontar la vida.

❖ Que existeix un tant per cent considerable en aquest sector demogràfic on es presenta risc social. Cal tenir en compte, també, que durant el procés d'estudi s'observa que existeixen persones que presenten situació de risc per qüestió de varem, però tenen una bona xarxa social i familiar que els mantéi els hi dona el suport necessari. Així com, aquestes persones que mantenen un bon estat de salut físic i cognitiu conserven un bon grau d'autonomia.

Si s'analitza per franges d'edat, el que se n'extreu és el següent:

- ❖ En la franja dels 65 als 74 anys, el 83,56% no presenta situació de risc respecte 16,44%.
- ❖ En la franja dels 75 als 84 anys, el 44,26% no es troba en situació de risc respecte el 23,19% que sí. El 32,55% no disposem d'aquesta informació pels mateixos motius abans exposats.
- ❖ En la franja de +85 anys, el 28,85% no presenta situació de risc front el 21,15% que sí. En aquesta franja, el 50% restant no es disposa d'aquesta informació.



Conclusions:

- ❖ Que en les tres franges d'edat el tant per cent més elevat sempre correspon a persones que actualment no presenten situació risc. Per tant, la situació global en aquest sentit és favorable a la nostra ciutat.
- ❖ Que en les dos últimes franges és on el percentatge de persones amb risc és més considerable. S'entén que això va lligat a què, augmentant els factors de risc es presenten (viure sol, disminució progressiva de les capacitats, etc.) i, en conseqüència la situació de vulnerabilitat augmenta. Per contra, el tant per cent en risc en la primera franja és relativament baix.
- ❖ Que la franja d'edat on els dos percentatges s'assimilen és en la de + de 85 anys. És així perquè formen part d'una etapa molt avançada i presenten factors de risc per causa de l'etapa de vida i deteriorament propi de l'envelliment.

Totes les persones que han puntuat un o més d'un dins l'escala de valoració de risc social, se'ls hi ha passat a administrar l'Instrument de Valoració Social II, basat en el test de Gijón, amb la finalitat de conèixer amb més profunditat tots aquells àmbits que impacten directament en la millora, manteniment i/o empitjorament d'aquestes situacions. Per tant, els resultats que es presenten a continuació es desglossen per aquests àmbits i no representen el total de la població enquestada, sinó sobre el total de les persones en situacions de risc, que és un total de 227 persones (20,51%).

4.4 Entorn físic i social

Les característiques de l'entorn físic i social són factors importants per a poder gaudir d'un procés d'envelliment actiu i saludable. És per aquest motiu, que dins d'aquest procés d'estudi s'ha utilitzat l'escala de Gijón, escala de valoració sociofamiliar en la persona gran per a la detecció de risc social que contempla les 5 àrees següents; situació familiar, relacions socials, suport i relacions socials, habitatge i situació econòmica.

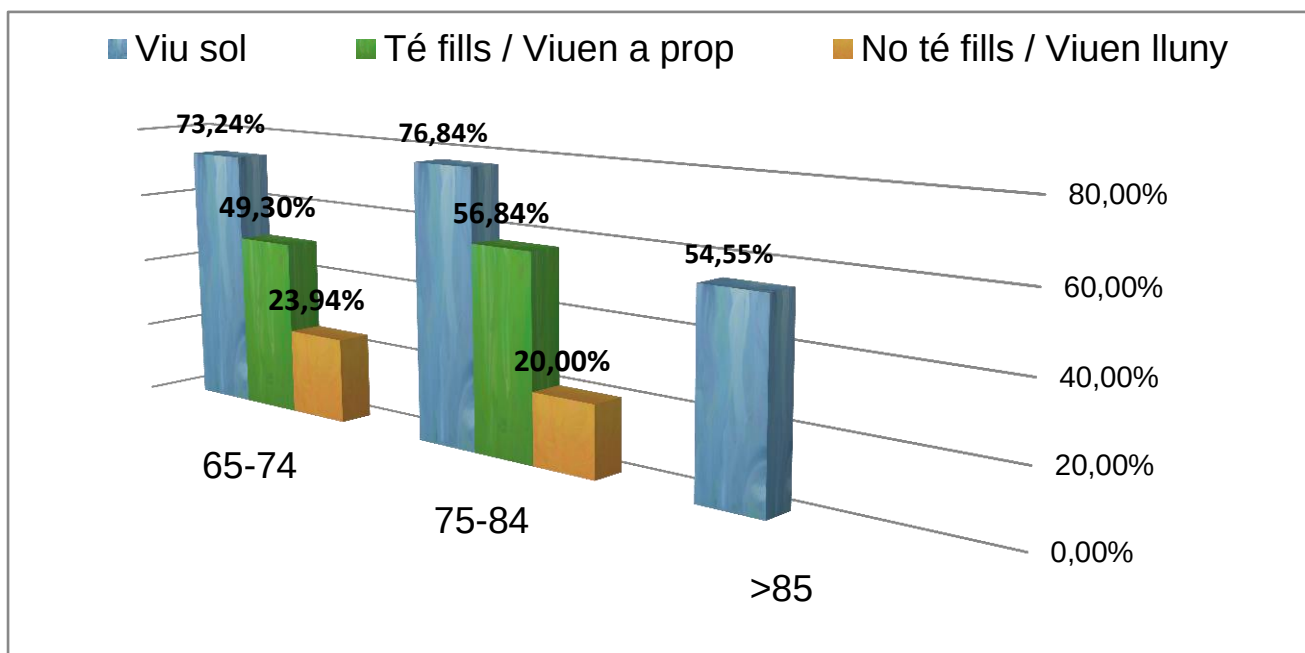
4.4.1 Situació familiar

Les dades estadístiques en salut evidencien que la població de les persones grans és un grup d'alt risc. Per això, la família adquireix major importància com a vehicle d'identitat social de la persona gran i també com a espai d'afectivitat i solidaritat en l'economia domèstica. En la família patriarcal i extensa d'abans, les persones grans exercien rols separats i concrets que els hi permetia romandre actius i útils dins de l'estructura familiar. Les modernes organitzacions familiars marginen la persona gran perquè les generacions joves assumeixin l'autoritat i suport del sistema. Això no obstant, les transformacions en les dos últimes dècades han determinat que els fills/es busquen el suport de les persones grans (família extensa) en els moments de ruptura conjugal i mentre estableixen altres unions (Ángela Maria Quintero Velásquez, Família y Vejez).

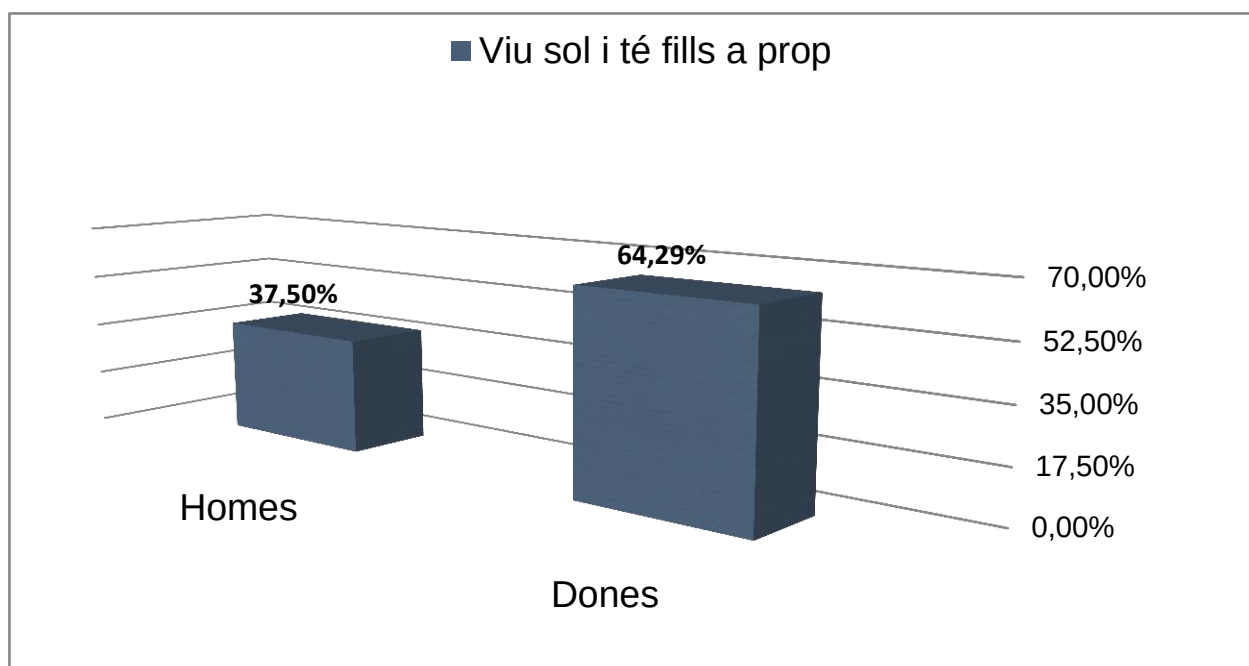
4.4.1.1 Representació per franja d'edat i sexe

Tal i com n'indica la gràfica el que s'observa és el següent:

- Que el 73,24 % de persones entre els 65 i 74 anys viuen soles, de les el 49,30% tenen els fills a prop i el 23,94% no tenen fills i/o resideixen lluny. S'observa que tenen un bon grau d'autonomia i bon estat de recursos per a romandre a la seva pròpia llar però això no indica que no es trobin en situacions de vulnerabilitat respecte a la resta que resideixen acompanyats.
- Si ho dividim en funció del sexe, cal destacar que el 56% de persones entre els 65 i 74 anys que viuen soles amb els fills a prop són dones. Per contra, el 33% de persones grans que no tenen fills i/o resideixen lluny són homes.
- Que el 76,84% de persones entre els 75 i 84 anys viuen soles, dels quals el 56, 84% tenen els fills a prop i el 20% no tenen fills i/o resideixen lluny. Seguit d'aquests percentatges (encara que amb gran llunyania) s'hi pot contemplar el 10,53% de persones que viuen amb família i/o cònjuge i presenta algun grau de dependència.
- Si ho dividim en funció del sexe destacar que els percentatges més elevats corresponen a dones (63,89%) i homes (36,36%) que viuen sols i tenen els fills a prop. Tanmateix, cal tenir en compte que el 31,82% dels homes que viuen sols no tenen fills i/o resideixen lluny.
- Que en la franja +85 el 54,55% viuen sols amb fills a prop. Per contra, el 22,73% viu amb família i/o cònjuge i presenta algun grau de dependència.



- Si es divideix per sexes en ambdós casos, tant en dones (64,29%) com en homes (37,50%) el percentatge més elevat correspon a que viuen sols amb fills a prop.



Conclusions:

- ❖ Hi ha una nova tendència en les estructures familiars on la persona gran preserva el màxim de temps possible viure en la pròpia residència.
- ❖ En molts casos el suport i la supervisió diària no pot recaure en la família extensa, o bé per manca de fills/es o bé perquè resideixen lluny. Per tant, caldrà avaluar si fa falta disposar de més mecanismes que ofereixin aquest acompanyament i/o facilitin la seva sol·licitud d'una forma directa i senzilla. En ambdós casos, la finalitat seria treballar en la línia de la prevenció.

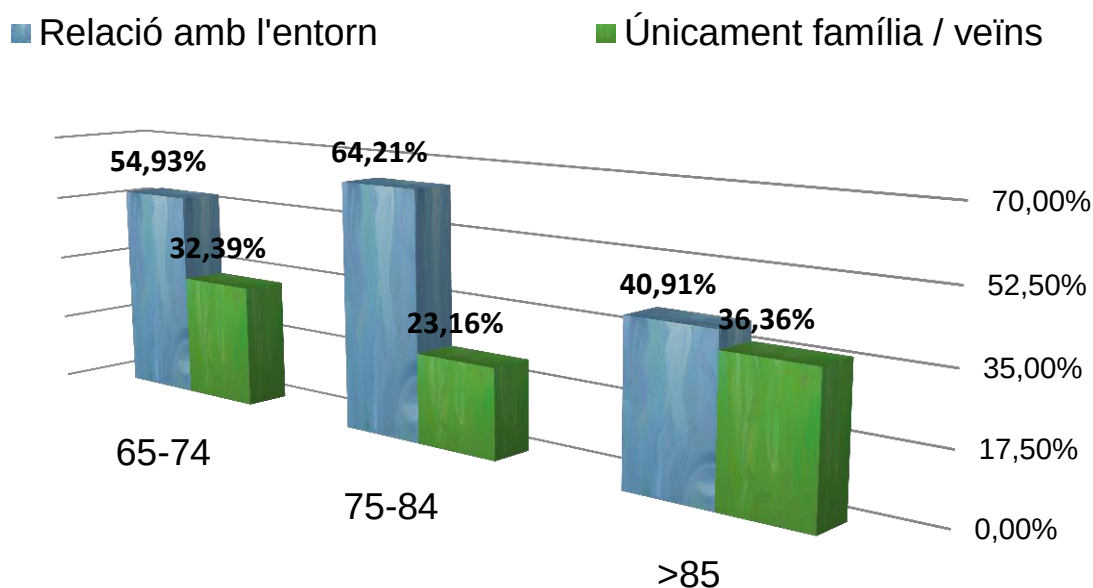
-
- ❖ El percentatge de situacions d'alta vulnerabilitat en aquest sector de la població és elevat, tenint en compte, que el binomi vellesa i viure sols ja suposa un factor de risc important.
 - ❖ En la franja de +85 anys ens continuem trobant un alt percentatge de persones que viuen soles, fet que ratifica la longevitat de l'esperança de vida en la societat moderna.
 - ❖ Que se n'observa una tendència a la feminització de la vellesa, tenint en compte, que a mesura que avancem en les franges d'edat hi ha més dones que no pas homes.

4.4.2. Relacions socials

El sentiment de soledat obeeix a una insatisfacció motivada per la falta de certes relacions o la pèrdua de qualitat amb els contactes amb altres persones; és a dir hi té a veure amb la manera en què els individus perceben, experimenten i avaluen la falta de comunicació interpersonal (Juan Lopez Doblas, el sentimiento de soledad en la vejez, Revista Internacional de Sociologia, Vol 76, N°1, 2018). Per tant, és molt important poder conèixer quin tipus de relació exerceixen les persones grans amb el seu entorn atès que és un factor important a tenir en compte en la prevenció de situacions de solitud.

4.4.2.1 Representació per franja d'edat i sexe

- Que el 54,93% de les persones entre els 65 i 74 anys manté relacions socials més enllà de la família i/o del seu entorn més proper (ex: veïns). Cal destacar també, que el 32, 39% només manté relació social sols amb la família i veïns. Si ho dividim per sexes el 61% de les dones manifesta tenir relacions socials, front el 58% dels homes que respon tenir-ne sols amb família i veïns.
- Que el 64,21% de persones entre els 75 i 84 anys manté relacions socials més enllà de la família i/o del seu entorn més proper. El segueix el 23,16% que només té relació social amb la família i veïns. Si ho diferenciem per sexe, tant els homes com les dones el percentatge més elevat correspon a mantenir relacions socials amb el seu entorn més immediat (65,28% respecte el 63,64%).
- Que el 40,91% de persones de + 85 anys manté relacions socials amb el seu entorn, front el 36,36% que només s'interrelacionen amb la seva família i veïns. En aquesta franja apareix el 18,18% que no surt del domicili però hi rep visites. Si ho dividim per sexes, són les dones qui mantenen menys relacions amb el seu entorn, el 46, 86% només interacciona amb la família i veïns envers el 25% dels homes.



Conclusions:

- ❖ Que les dos primeres franges d'edat mantenen similitud entorn el tipus d'interrelació que estableixen amb el seu entorn, de forma més comuna més enllà de la família i veïns.
- ❖ Que encara que no sigui el percentatge majoritari, existeix un tant per cent elevat de persones on les seves relacions socials es redueixen al seu àmbit més familiar i proper. De manera que en aquest sentit estan en una situació de més fragilitat entorn a sentiments de soledat quan apareixen canvis en la estructura familiar i/o pèrdues pròpies del procés de vida.
- ❖ Tot i que el sexe masculí realitza poques activitats manté un bon nivell de relació amb l'entorn, teixint interrelacions més enllà de la família i/o veïnatge.
- ❖ En la franja dels +85 és la dona qui manté un nivell més baix de relació social amb el seu entorn. És percepció que és a causa del seu rol de cuidadora i de cura de la llar.
- ❖ Que en les tres franges existeix un percentatge molt baix en relació a persones que no surten i reben visites, fet que ens indica que en molts pocs casos existeixen situacions elevades de solitud.

4.4.3 Suport i xarxa social

La xarxa social està considerada com un grup de persones, membres d'una família, veïns i altres amb capacitat per aportar alguna ajuda i un suport tan reals com duradors cap a la persona. Així mateix, el suport social és considerat com una sèrie d'informacions dirigides a una persona perquè se senti estimada, cuidada, segura, valuosa i integrada a una xarxa comunicativa i obligació

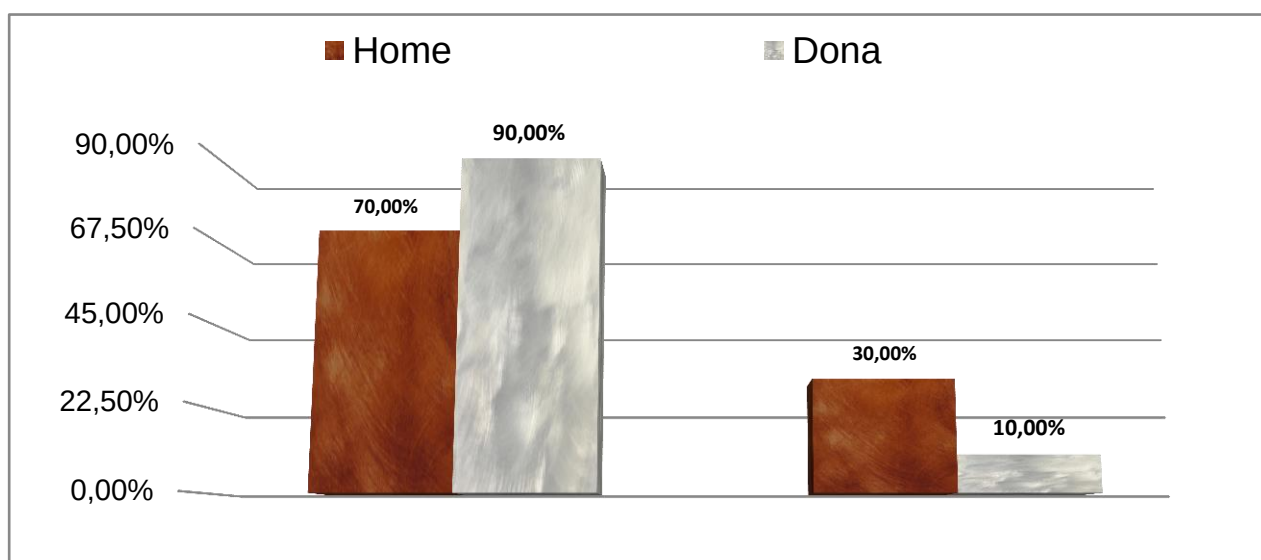
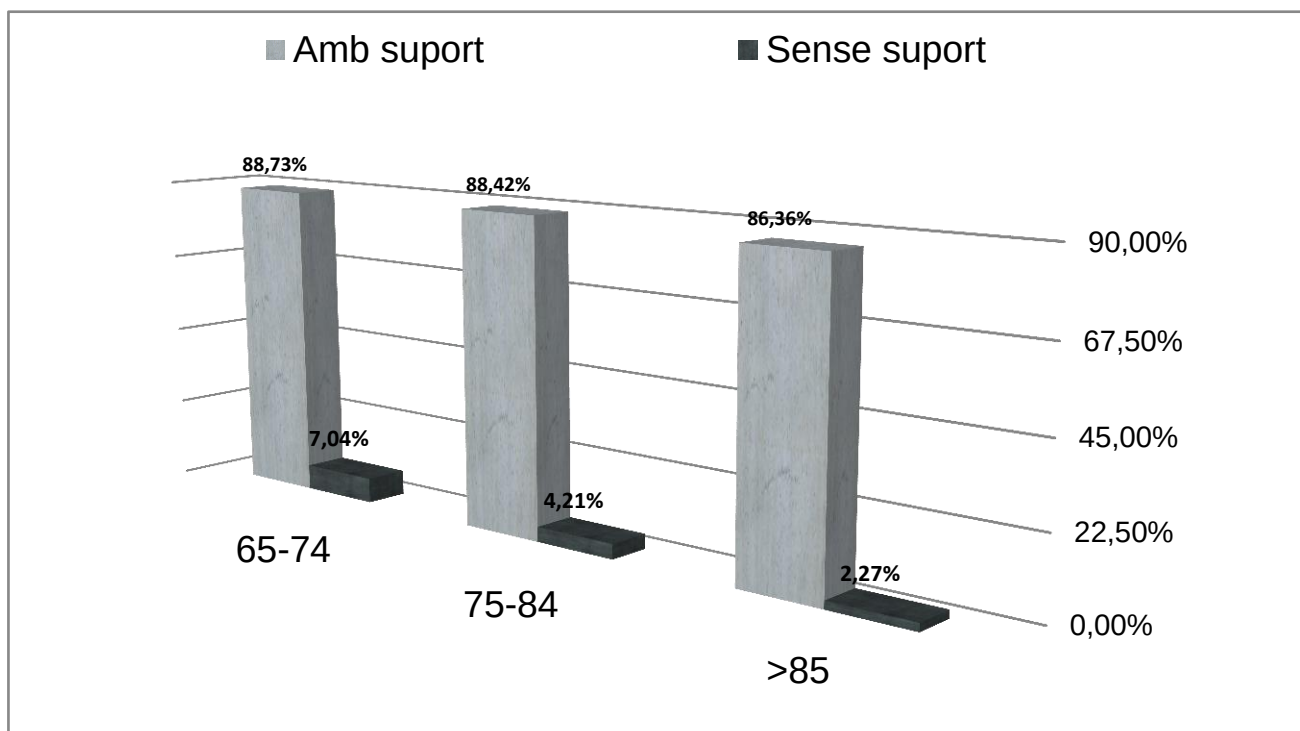
mútua (Redes Sociales de apoyo con adultos mayores. Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor I.A.P, 2007). Partint d'aquestes definicions, és important de conèixer el suport i xarxa social en les persones grans, tenint en compte, que poder comptar amb aquesta base és un factor de protecció important dins d'un procés d'envelliment.

4.4.3.1 Representació per franja d'edat i sexe

- En les tres franges d'edat més del 80% manifesta tenir suport de la família o dels veïns, concretament; dels 65 a 74 anys (88,73%), dels 75 als 84 anys (88,42%) i de 85 anys i més (86,36%). Aquest fet, suggereix que en aquest sentit no hi ha factor de risc dins del procés d'envelliment de les persones que hem enquestat.
- En les tres franges d'edat són les dones qui manifesten tenir més suport i xarxa social respecte els homes. En tots els casos la tendència és que més del 90% de les dones manifesta disposar d'aquest suport respecte els homes que ho consideren en més d'un 70%.
- En les tres franges d'edat queda representat en un percentatge molt petit que hi ha algunes persones que no disposen de cap tipus de suport, concretament; dels 65 a 74 anys (7,04%), dels 75 als 84 anys (4,21%) i més de 85 anys (2,27%). Si ho dividim per sexes, són els homes qui representen més percentatge en aquest tipus de situacions.

Conclusions:

- ❖ La majoria de les persones manifesten disposar d'aquest teixit de suport entorn a família i veïns cosa que ens fa deduir que Mollerussa encara funciona en clau de poble, on en moltes ocasions es compta amb el suport de la família i veïnatge.
- ❖ En relació al sexe són les dones qui amb més tant per cent manifesten disposar d'aquest suport i xarxa social respecte els homes, la qual cosa palesa que al ser més participatives en la comunitat disposen de més teixit.
- ❖ Curiosament, en les situacions que es manifesta no disposar de suport és la franja dels 65 a 74 anys qui ho representa amb més percentatge, front l'etapa dels 85 anys i més on representa el tant per cent més baix. Això suggereix, que els canvis que s'estan produint en la nostra societat es comencen a fer més presents en l'etapa més jove dins de l'envelliment.



4.4.4 Habitatge i entorn físic

El benestar psicològic i la qualitat ambiental d'un espai físic estan molt relacionats. Aquest s'explica així que un recurs ambiental físic afavoreix o dificulta la satisfacció de necessitats de la persona. Així mateix, els estudis demostren la existència de demanda en les persones grans relacionades amb la modificació i adaptació del habitatge. Ambiente y Vejez: M^a Paz Martinez Paradinas (2009).

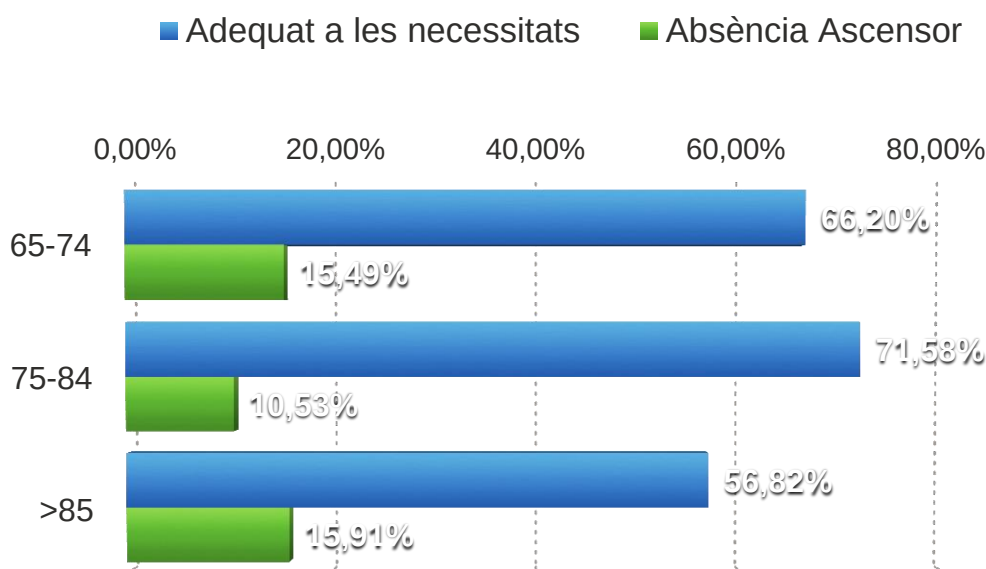
Per tot això, es considerat oportú indagar quina és la situació de les persones grans de la ciutat entorn l'accés i adaptació del seu habitatge.

4.4.4.1 Representació per franja d'edat i sexe

- El 66, 20% de les persones entre 65 i 74 anys consideren que el seu habitatge està adequat a les seves necessitats. El segueix, el 15,49% que han respòs que tenen absència d'ascensor. Els percentatges més baixos corresponen al 4,23% i l'1,41% que han respòs que tenen barreres arquitectòniques a l'habitatge o portal de casa i/o viuen en un domicili inadequat. Si ho dividim per sexe, no hi ha diferència entre els homes i les dones, ambdós coincideixen en més del 50% en l'adequació de la seva llar a les seves necessitats actuals. (64% dones front el 75% homes).

- En la franja dels 75 als 84 anys, el 71,58% manifesta viure en un domicili adequat a les seves necessitats. El segueix des de la llunyania, el 10,53% que respon que té absència d'ascensor i el 9,47% que manifesta tenir barreres arquitectòniques a l'habitatge o portal de casa. Si ho dividim per sexes, el més destacat és que ambdós coincideixen en més del 50% en l'adequació del seu domicili al seu estat actual (73,61% dones front 63,64% homes).

- Pel que fa a les persones de 85 anys i més, el 56,82% considera que el seu domicili s'adequa a les seves necessitats, el 15,91% manifesta tenir barreres arquitectòniques a l'habitatge o portal de la casa, i el 13,94% respon que té absència d'ascensor. Si ho divideix per sexe, ambdós coincideixen de forma majoritària en l'adequació del seu domicili a les seves necessitats actuals (53, 57% dones i 62,50% homes). En les altres respostes sí que hi ha diferències pel que fa al sexe; són les dones qui mostren un percentatge més elevat respecte els homes tan en relació a les barreres arquitectòniques en el seu habitatge (21,43% dones, i 6,25% homes) com en l'absència d'ascensor (14,29% dones i 12,50% homes). Aquest fet s'entén que és així perquè en aquest sector de la població hi predomina el sexe femení.



Conclusions:

❖ En les tres franges d'edat el percentatge majoritari coincideix en que el seu domicili està adequat a les seves necessitats. Per tant, en relació a les persones enquestades dir que la majoria no mostren el seu habitatge com un factor limitador o de risc en el seu procés d'envelliment.

❖ Que la segona resposta més contestada ha estat tenir absència d'ascensor, característica de l'entorn que cal estar atent com a factor que no afavoreix en l'autonomia i el benestar de la persona gran. Cal destacar, que és la franja dels 65 als 74 anys qui manifesta amb més percentatge aquesta mancança en el seu domicili.

❖ És la franja més envellida qui manifesta amb més percentatge tenir barreres arquitectòniques a l'habitatge o portal de casa, fet que ens indica que aquestes persones fa molt de temps que resideixen en aquest domicili i ambdós han anat envellint paral·lelament en el temps.

4.4.5 Situació econòmica

Les diferents característiques socioeconòmiques influeixen directament en els processos d'envelliment. L'estudi longitudinal de Chandola et al. (2007), que va analitzar el nivell de salut durant 18 anys d'una mostra de 10.308 persones, va verificar que es produïen diferències en els processos d'envelliment segons la remuneració i la tipologia d'ocupació. En concret, exposava que persones de 70 anys que havien exercit en llocs de feina de més estatus tenien un nivell de salut

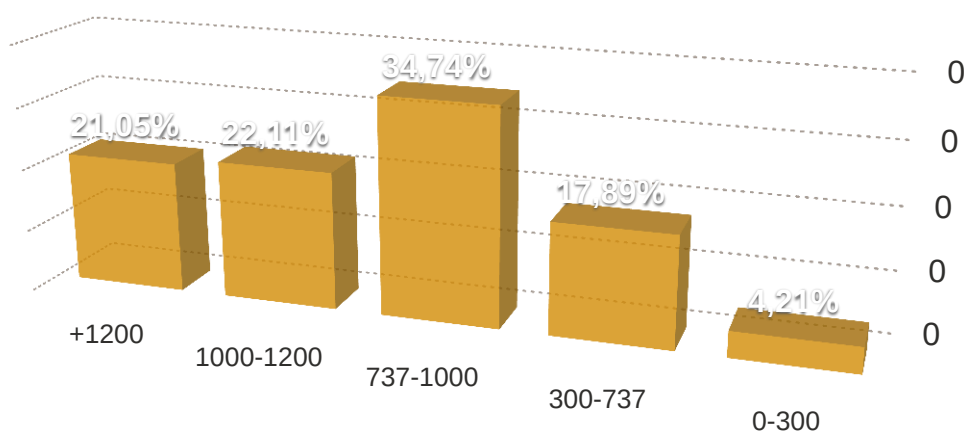
física similar al de persones de 62 anys amb llocs de treball de menor remuneració o que implicaven una major activitat física (La vulnerabilitat en les persones grans. Radiografia dels usuaris dels casals. Anuari de l'envelliment, Illes Balears 2017).

4.4.5.1 Representació per franja d'edat i sexe

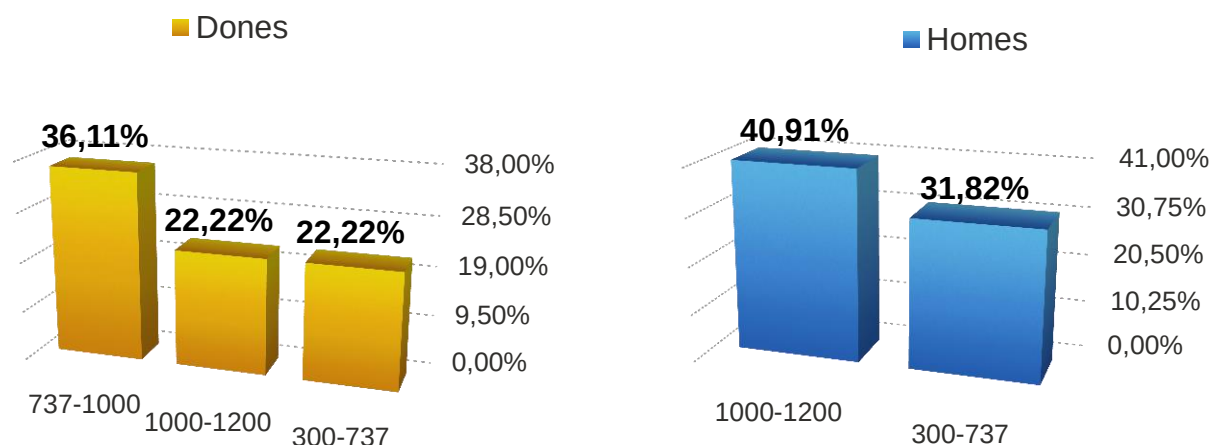
❖ El 39,44% de les persones de 65 a 74 anys manifesten de percebre desde el salari mínim a pensió mínima contributiva. El segueix el 25,35% de les persones que ingressen entre 1.000 i 1.200€ al mes. El 16,90% manifesta cobrar uns ingressos superiors a 1.200€, seguit del 11,27% que percep una pensió no contributiva (PNC). El percentatge més baix (7,04%) correspon a persones que no tenen ingressos i/o són inferiors a una PNC. Si ho dividim per sexes, en ambdós casos els percentatges més elevats corresponen en primera instància a percebre ingressos entre 737 i 1.000€ (41% dones en front el 33% d'homes), seguit de 1.000 - 1.200€ (24% dones front el 33% d'homes). Si ens fixem en aquells ingressos més baixos són les dones qui ho representen amb més tant per cent respecte els homes.

❖ Respecte la franja dels 75 a 84 anys, el percentatge majoritari correspon a persones que cobren entre 737 i 1.000€/mes (34,74%). Aquest total el segueix el 22,11% que percep entre 1.000 i 1.200€/mes seguit de prop del 21,05% que cobra uns ingressos superiors als 1.200€. El 17,89% manifesta de percebre una pensió no contributiva i el percentatge més baix correspon a persones que no cobren cap tipus d'ingrés i/o ingressos inferiors a la PNC (4,21%).

■ Ingressos Econòmics 75-84 A



Si es divideix per sexes, en relació a les dones el 36,11% manifesta cobrar des del salari mínim a pensió mínima contributiva, seguit del 22,22% que en aquest cas representa tan persones que perceben entre 1.000 i 1.200€/mes, com persones que només cobren una PNC. Els percentatges més destacats en relació als homes són el 40,91% que manifesta cobrar ingressos superiors als 1.200€, seguit del 31,82% que respon cobrar una pensió no contributiva. En ambdós sexes el tant per cent més petit correspon a no disposar d'ingressos.



❖ Respecte la franja dels 85 anys i més, el percentatge més elevat correspon a percebre des del salari mínim a pensió mínima contributiva (40,91%). Aquest el segueix el 29,55% que manifesta cobrar entre 1.000 i 1.200€ al mes. El 18,18% manifesta cobrar el màxim, seguit dels percentatges més baixos que corresponen a cobrar PNC (6,82%) i sense ingressos o inferiors a PNC (2,27%). Si ho dividim per sexes, en relació a les dones el percentatge majoritari corresponen al 50%, que manifesten cobrar PNC. Aquest el segueix el 32,14% que responen percebre desde 737 i 1.000€/mes, a cobrar entre 1.000 i 1.200€. Per contra, la majoria dels homes (31,25%) manifesten cobrar el màxim possible; el segueix el 25%, que representa de forma igualitària les variants 2, 3 i 4. En ambdós casos el percentatge inferior correspon a no percebre cap tipus d'ingrés i/o inferior a la PNC, encara que el percentatge dels homes (12,50%) és més elevat respecte les dones (3,57%).

A continuació, s'exposa la llegenda que indica la quantitat econòmica amb la seva respectiva referència:

1.	Més de 1.5 vegades el salari mínim	+ 1.200€
2.	Desde 1.5 vegades el salari mínim fins el salari mínim exclusivament	1.000 – 1.200€
3.	Des el salari mínim a pensió mínima contributiva	737 – 100€
4.	LISMI – FAS – Pensió No Contributiva (PNC)	300 – 737€
5.	Sense ingressos o inferiors al apartat anterior	0 – 300€

Conclusions:

❖ En les tres franges d'edat la situació econòmica més comuna és percebre des del el salari mínim a pensió mínima contributiva (737 - 1000€). Per tant, es pot dir que els ingressos que es perceben en aquesta etapa de vida acostumen a ser entre un nivell intermedi – baix. En el nostre procés d'estudi, ens suggereix que aquesta tendència és a causa que la major part d'enquestes corresponen al sexe femení i, per això, la seva situació de forma majoritària és de viduïtat. En aspectes econòmics, la qual cosa suposa percebre quanties que s'ubiquen entre aquests llinars.

❖ La segona situació econòmica més comuna representada de forma igualitària en les tres franges és la de cobrar entre 1.000 i 1.200€/mes. Per tant, hi ha un percentatge considerable de persones que perceben una bona quantia i, que per tant, els aspectes econòmics no suposa un factor de risc en el seu procés d'envelliment.

❖ En les tres franges la situació econòmica menys comuna és la de no percebre cap tipus d'ingrés o inferior a una PNC, de manera que del total de persones enquestades no es percep una situació de pobresa extrema. Cal destacar, però, que dins d'aquest context el percentatge més elevat correspon a la franja dels 65 als 74 anys.

❖ La franja d'edat que presenta més percentatge en relació als ingressos màxims és la dels 75 a 84 anys.

❖ En cap franja són les dones qui perceben el màxim que es pot cobrar.

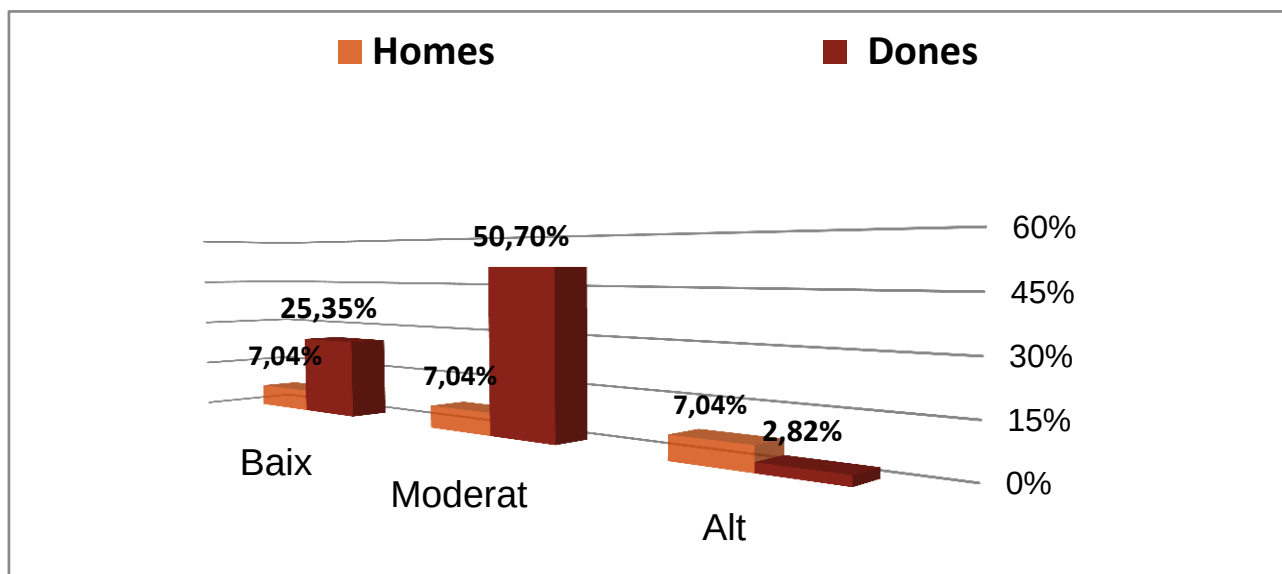
4.4.6 Sumatori total Gijón

En funció del que es respon a cada àrea, n'obté un tipus de puntuació o una altra. El sumatori d'aquestes 5 àrees indica si la situació és bona o per contra existeix risc social. Aquesta puntuació s'interpreta de la següent manera:

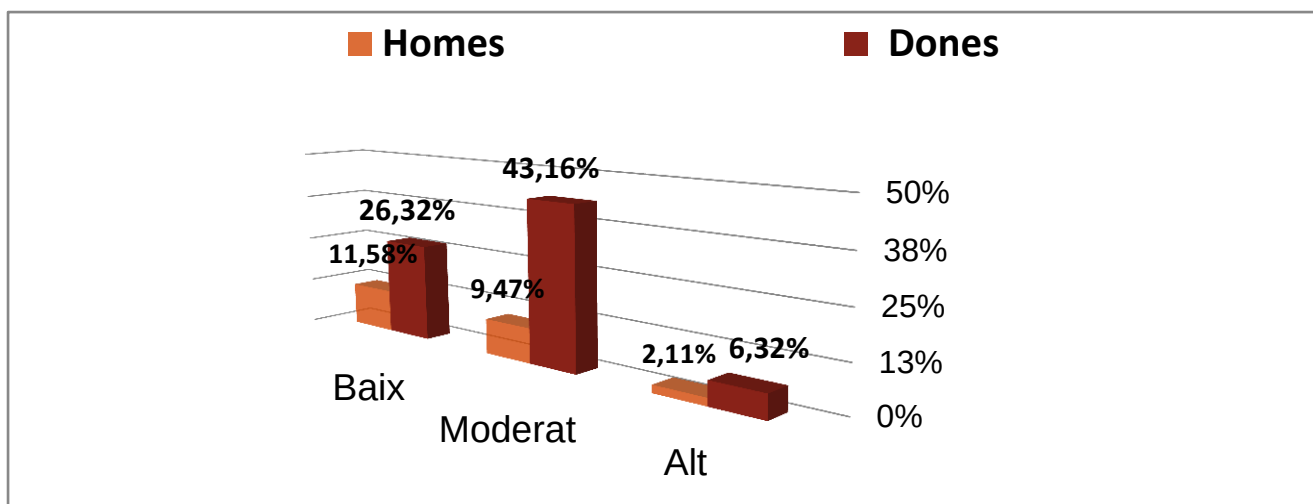
- De 5 a 9. Bona / acceptable situació social
- De 10 a 14. Existeix risc social
- Més de 15. Problema social

Els resultats que es presenten a continuació responen a aquest sumatori i es presentaran per franges d'edat i diferenciat per sexes.

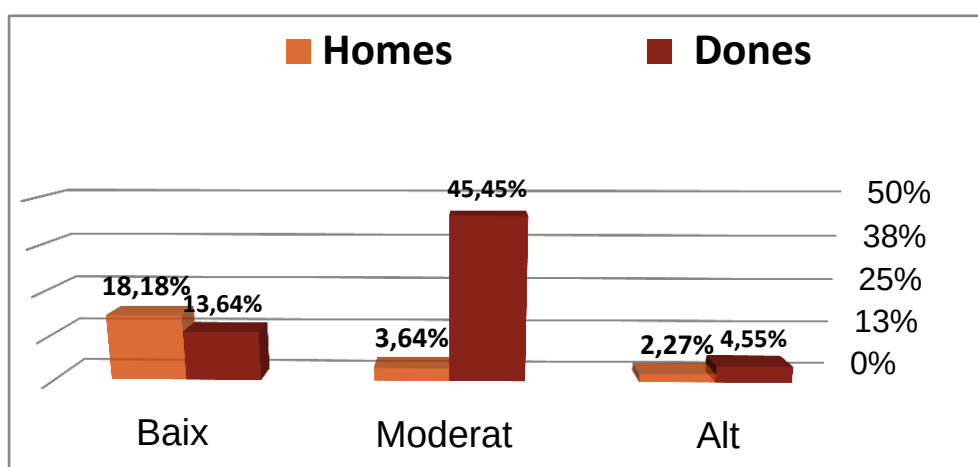
❖ El 57,75% de les persones entre 65 i 74 anys han puntuat entre 10 i 14, presentant així una situació on existeix risc social. Si ho especifiquem per sexes, són les dones qui més es troben en aquesta situació (50,70%, respecte el 7,04% d'homes). Per contra, el 32,39% han puntuat de 5 a 9 punts, s'ubiquen en una bona situació social. En aquest cas, tornen a ser les dones qui en percentatge s'ubiquen en primera posició (25,35%, respecte el 7,04% d'homes). El percentatge de persones que han puntuat més de 15 és el més baix (9,86%), on en aquesta ocasió són els homes qui presenten més percentatge respecte les dones (7,04% front el 2,82%).



❖ En la franja dels 75 a 84 anys el 52,63% presenta situació de risc, puntuant de 10 a 14 punts. El segueix el 38,95%, on la situació social és acceptable. L'últim percentatge correspon a problemàtica social (8,42%). Si es divideix per sexes, tornen a ser les dones qui en les tres situacions guanyen en percentatge; en relació a la situació de risc (26,32% dones respecte 11,58% homes), respecte una bona situació social (43,16% dones front el 9,47% homes) i problemàtica social (6,32% dones front el 2,11% homes).



❖ En relació a les persones de 85 anys i més, el 59,09% presenta situació de risc front el 31,82% que es troba en una situació social bona. L'últim percentatge és del 6,82% que ha puntuat més de 15 i com a tal s'ubica en problemàtica social. Si ho dividim per sexes, són les dones qui presenten més situació de risc davant els homes (45,45% front el 13,64%). En canvi, són els homes qui presenten una situació social més bona respecte les dones (18,18% enfront el 13,64%).



Conclusions:

❖ En les tres franges d'edat les situacions que més es presenten són situacions on existeix risc social. Cal destacar, que en els 3 casos superen el 50%. Això indica que malgrat no parlar de problemàtiques socials, si que parlem d'un volum elevat de situacions d'alta vulnerabilitat. Per tant, caldrà estar atents i revalorar les estratègies de treball en aquest sector de la població, tenint en compte, que la prevenció serà fonamental per a combatre la tendència actual.

❖ En les tres franges d'edat són les dones qui presenten més situació de risc. Això s'explica perquè el perfil que viu sol respon de forma major al sexe femení i perquè són aquestes qui tenen menys ingressos econòmics.

4.5 Escala percepció suport social

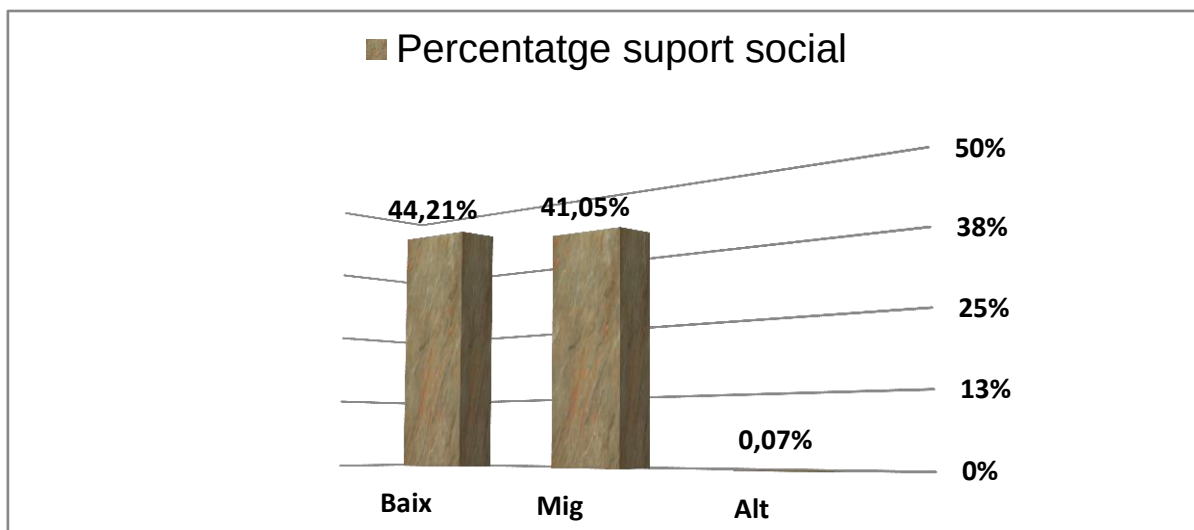
Com ja hem expressat amb anterioritat, la soledat és un dels factors de risc en el procés d'envelliment de la persona. No obstant, cal diferenciar la soledat com a decisió voluntària de la persona gran del fenomen que actualment està molt latent conegut com la soledat no volguda. Per tot això, hem considerat oportú poder mesurar a través d'aquesta escala la percepció de suport social que té la persona. El sumatori de tots els seus ítems respon a una puntuació total que ens indica el grau de soledat social que presenta la persona. Aquesta es mesura de la següent manera:

- De 0 a 10 nivell baix de soledat social
- De 11 a 20 nivell mig de soledat social
- De 21 a 30 nivell alt de soledat social

❖ De forma global, podem dir que la majoria de les persones grans enquestades presenten baix nivell de soledat social (131 persones). No obstant això, el segueix de prop les 119 persones que si que han puntuat tenir un nivell mig. Amb una diferencia destacable queden les persones que presenten un alt nivell de soledat (19 persones).

❖ En relació a les franges d'edat, les dos primeres (dels 65 als 84 anys) la majoria de persones presenten un grau baix de soledat social. Per contra, la franja dels 85 anys i més, els que tenen més puntuació són els que presenten un nivell mig.

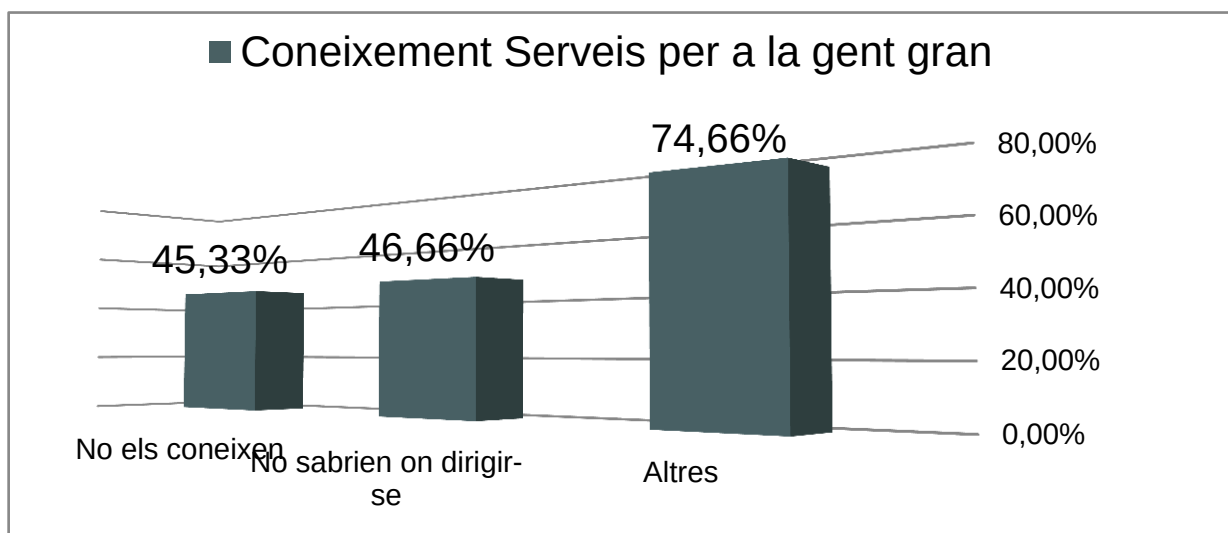
A continuació s'adjunta un exemple en aquest cas de la franja de 65 a 74 anys.



❖ En les tres franges la puntuació menor correspon a persones que presenten un alt nivell de soledat.

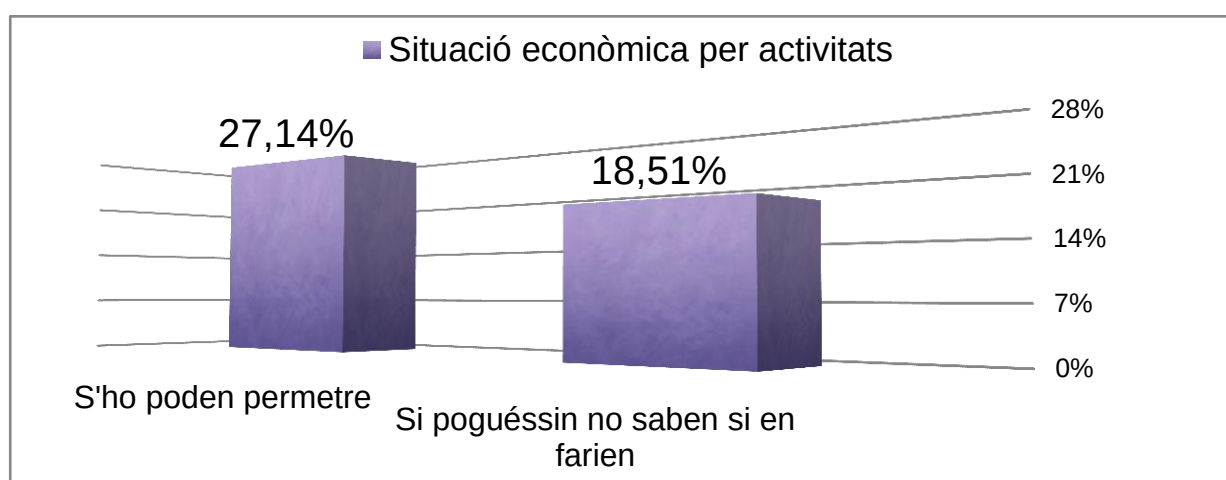
❖ En les tres franges d'edat es coincideix en què les persones que manifesten no conèixer els serveis dirigits a les persones grans, són les que es troben en un alt nivell de soledat. Aquest nombre segueix les persones que presenten un nivell mig de soledat. Així mateix, no saben a on dirigir-se si els haguessin d'utilitzar.

A continuació adjuntem la gràfica que correspon a la segona franja d'edat, és a dir, dels 75 als 84 anys per tal de que es pugui veure la tendència:

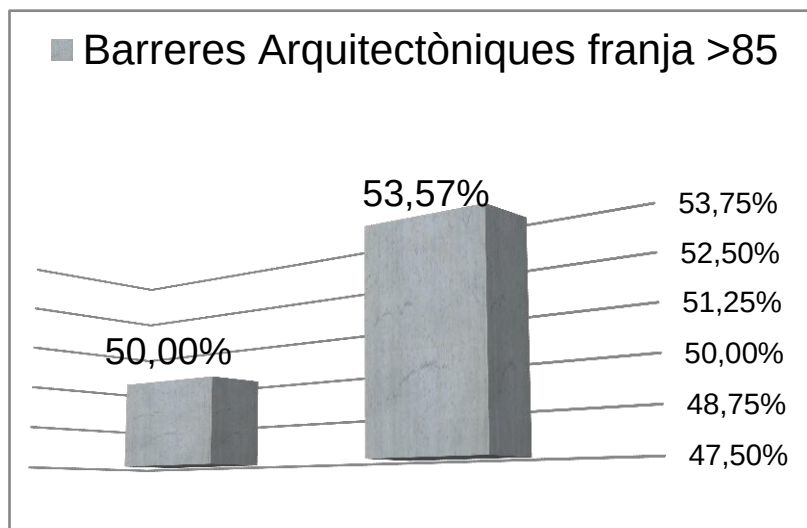


❖ En relació a la realització d'activitats en els tres nivells de soledat i en les tres franges d'edat manifesten “altres” com el motiu pel qual no en fan. Això no obstant, quan se'ls hi pregunta si la situació econòmica els permet de fer activitats, en la franja dels 65 a 74 anys de forma més típica responen que no, sobretot en relació al nivell mig i alt.

❖ En les dos franges restants, la tendència que es segueix és molt similar, tot i que, en la franja dels 75 als 84 anys també hi ha un bon nombre de persones que es troben en un nivell mig de soledat que han respòs que afirmativament. Destacar que quan se'ls pregunta si la situació econòmica li permetés en faria, el major nombre de respostes en les tres franges i en els tres nivells de soledat s'orienta al no.



❖ En la franja dels 65 a 74 anys manifesten en els tres nivells i de forma més reiterada no tenir barreres arquitectòniques i no tenir cuidador. En la franja dels 75 a 84 anys manifesten no tenir cuidador en els tres nivells i no tenir barreres arquitectòniques. Tanmateix, en les persones que es troben en alt nivell de soledat el major nombre correspon a si que en té, de forma equitativa relacionat amb les escales i/o ascensor. En la franja dels 85 anys la tendència és no tenir ningú per cuidar-los. En relació a les barreres arquitectòniques cal destacar que en el nivell mig de soledat el major nombre correspon a persones que si que en tenen, pràcticament relacionat amb les escales i ascensor.



Conclusions:

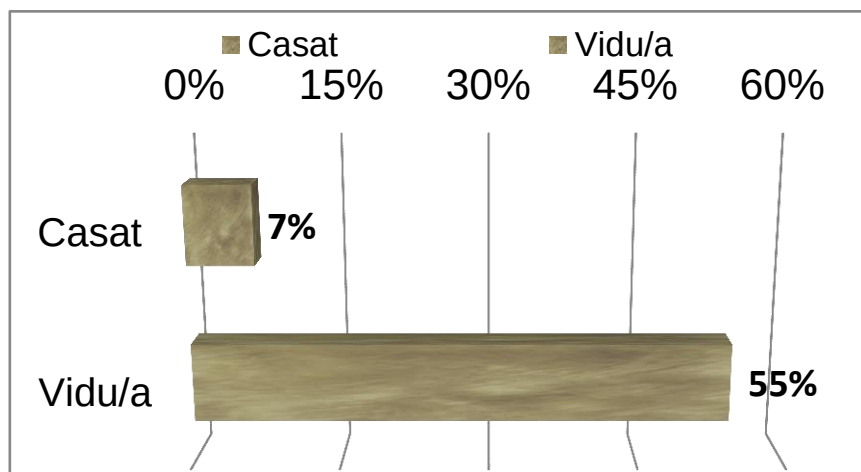
- ❖ De forma més comú la percepció de suport social que es té és elevat, fet que implica no percebre un grau alt de soledat, no obstant això s'hauria de contemplar si realment aquest suport el tenen.
- ❖ Són en els casos on es presenta aquest nivell mig i alt de soledat on les persones manifesten desconèixer els serveis del seu entorn i cap on dirigir-se si els necessiten utilitzar. Això s'interpreta que és per culpa de per la poca interacció que tenen amb el seu entorn.

4.6 Perfil persones que viuen soles

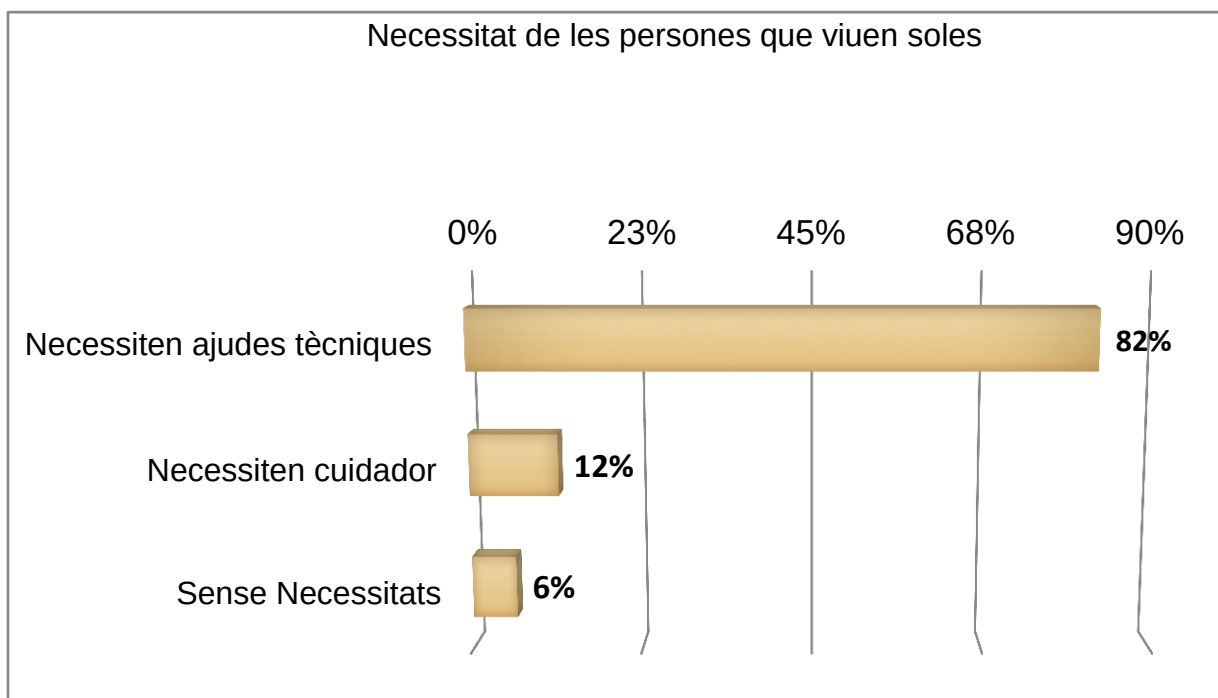
Trobar persones grans que viuen soles cada vegada és una situació més comuna en la nostra societat. De fet, en els apartats anteriors ja s'han reflectit aquest canvi com a factor de risc dins el procés d'envelliment actual. No obstant, la persona que viu sola no percep aquest fet com un factor de risc dins del seu dia a dia i, per aquest motiu, no sol·licita ajuda llevat que la situació ja s'hagi fet més complexa pel deteriorament d'altres àrees de la seva vida. Això se li ha d'afegir que el fet de viure sol no està contemplat com a diagnòstic dins de cap itinerari de treball específic. És per tot l'exposat anteriorment, que dins d'aquest estudi es planteja la incògnita de com és el perfil de les persones grans que viuen soles i si realment necessiten un tipus de suport i acompanyament diferent del que s'està treballant en l'actualitat. A continuació, us presentem aquells aspectes que ens ajuden a definir amb més profunditat aquest perfil.

Les persones grans que viuen soles;

- ❖ En la major part de casos són viudes.



- ❖ La tendència és necessitar ajudes tècniques. Per contra, molt poques manifesten necessitar persona cuidadora. Aquest fet ens indica que quan necessiten un suport més continuat en les activitats de la vida diària les persones recorren a altres serveis especialitzats com un centre de dia i/o centre residencial.



❖ Les activitats que més realitzen són activitats relacionades amb el treball físic (gimnàstica, ioga, etc.).

❖ La tendència és no realitzar cap activitat, seguit d'una activitat. Cal destacar, que només s'han tingut en compte activitats implementades dins un equipament i/o entitat, així mateix com activitats de caràcter voluntari. Per tant, no s'han tingut en compte activitats més individuals com pot ser anar a caminar, fer hort, etc.

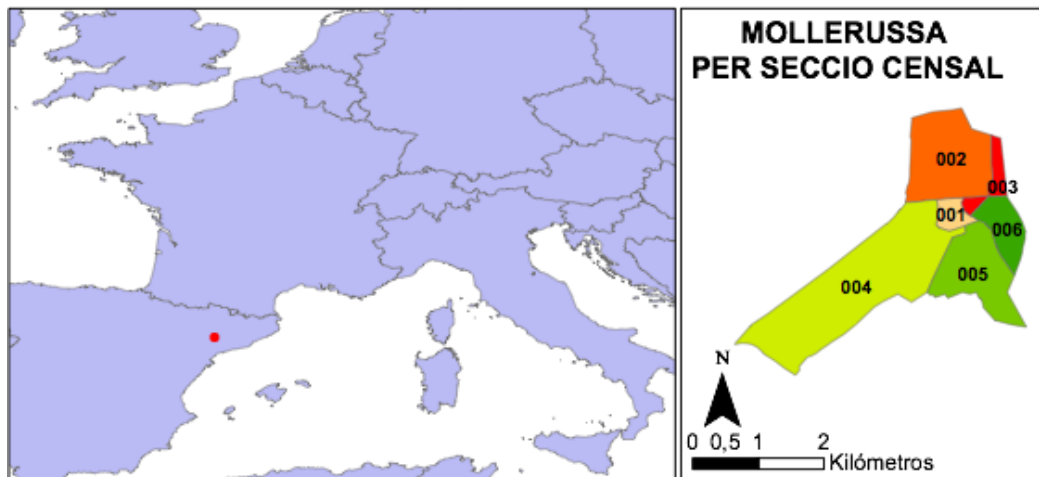
❖ Respecte l'àmbit de les relacions socials, de forma majoritària responen tenir-ne més enllà de la família i/o el seu entorn més immediat. Així mateix, la segona resposta més contestada ha estat tenir-ne sols amb família i veïns.

❖ Pràcticament totes les persones amb aquest perfil manifesten comptar amb el suport de la família o dels veïns.

5. Anàlisi topogràfic

5.1 Representació secció censal Mollerussa

En aquest estudi s'ha inclòs una sèrie de mapes topogràfics on s'ha representat topogràficament aquells indicadors que s'ha valorat de major interès (entorn la finalitat de l'estudi) per secció censal, de manera que visualment podrem veure sobre informació concreta com es descriu sobre la ciutat de Mollerussa. Aquest és el mapa que divideix Mollerussa en les diferents zones censals.



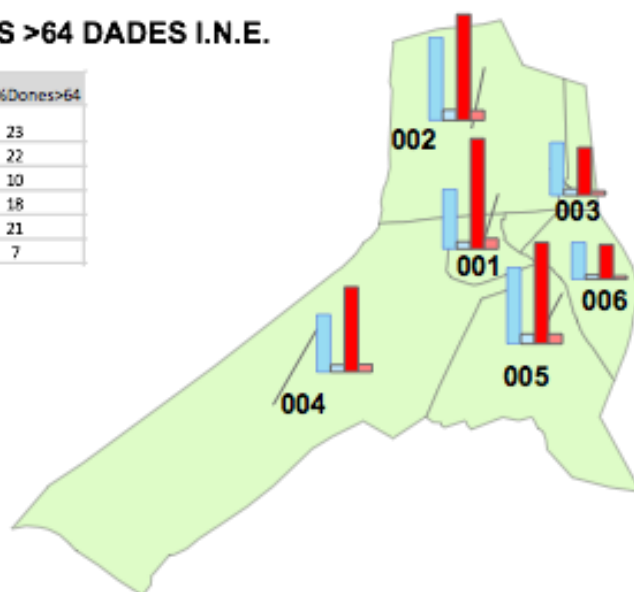
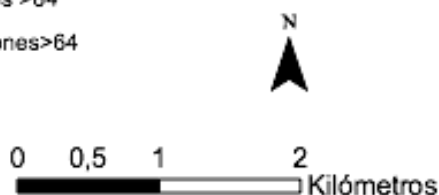
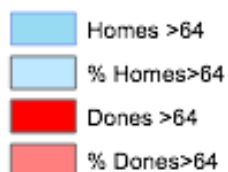
5.2 Dades sociodemogràfiques representades topogràficament

❖S'observa que en percentatges les persones > de 64 anys s'ubiquen a la zona 002 (22,4%) i 005 (20,5%). Per contra, la zona on hi ha menys presència d'aquest sector de la població és corresponent a la zona 006.

❖Les zones censals on hi ha més presència del sector femení correspon a les zones 001 i 002. Per contra, on hi ha més homes són les zones 002 i 005. Així mateix, la representació topogràfica per sexes de persones >64 anys és bastant equilibrada en totes les zones censals, excepte en els sectors 003 i 006 on la presència de persones grans és més petita. Això ens indica que aquestes s'ubiquen de forma majoritària en les zones més cèntriques de la ciutat.

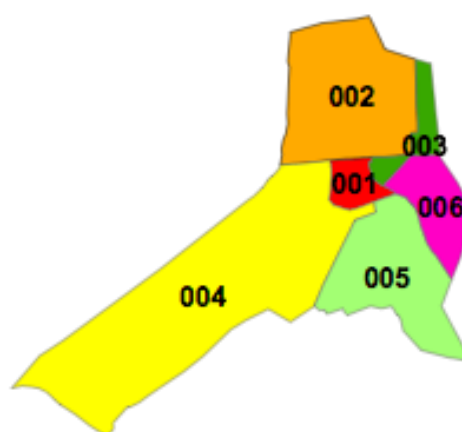
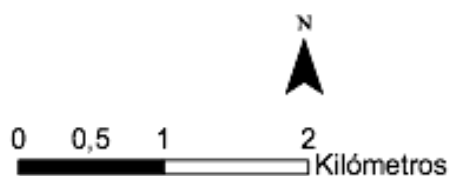
REPRESENTACIO SEXE DE LES PERSONES >64 DADES I.N.E.

zona	Homes >64	%Homes>64*	Dones >64	%Dones>64
001	130	16	240	23
002	180	23	230	22
003	115	14	105	10
004	125	16	185	18
005	165	21	220	21
006	80	10	75	7



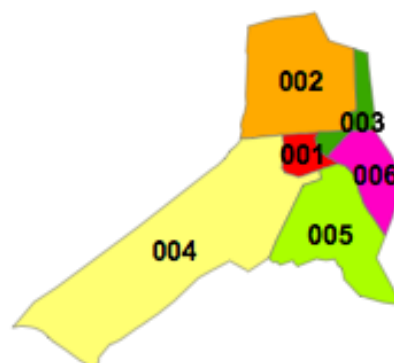
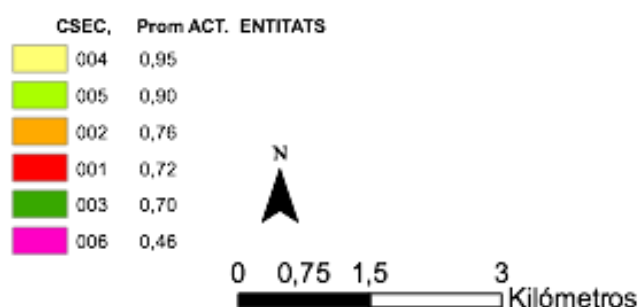
PERSONES >64 FONT DADES I.N.E.

CSEC	num >64	%poblacio>64
002	415	22,4
005	380	20,5
001	370	20
004	310	16,7
003	220	11,9
006	155	8,3

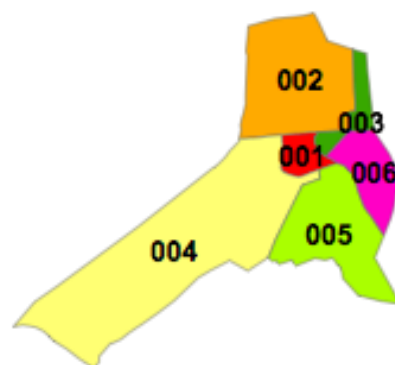
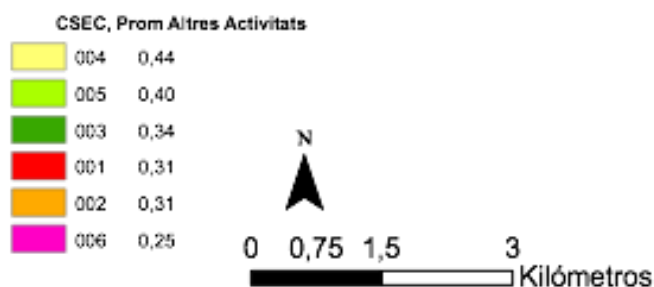


❖En relació a les activitats, tant les realitzades a entitats com altres tipus d'activitats, les zones on la mitja és més elevada corresponen a les seccions 004 i 005. Per contra, la zona censal on hi consta menys activitat és la vinculada amb la 006. S'entén que és així perquè és en aquestes zones on es concentra la major part de recursos i/o hi ha més espais adaptats com el canal, el parc, etc. Per tant, s'entén que el desplaçament pot ser més còmode.

PROMIG ACTIVITATS REALITZADES A ENTITATS



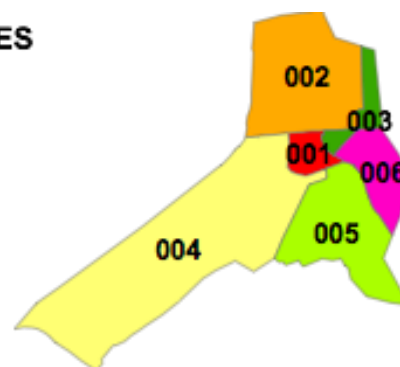
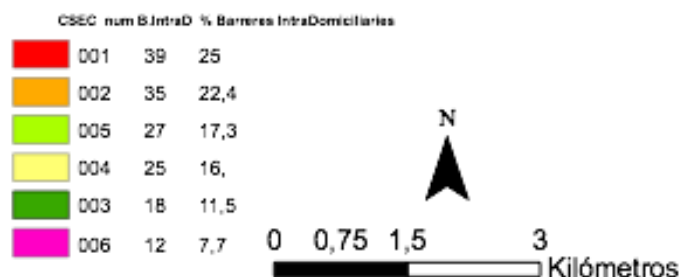
PROMIG ALTRES ACTIVITATS REALITZADES



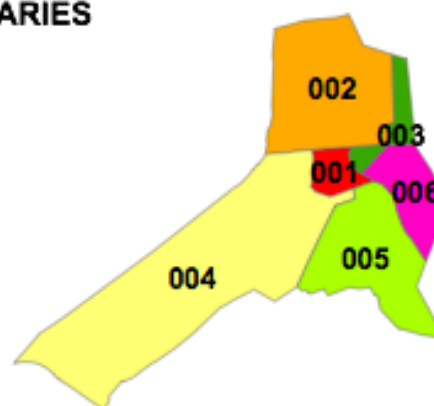
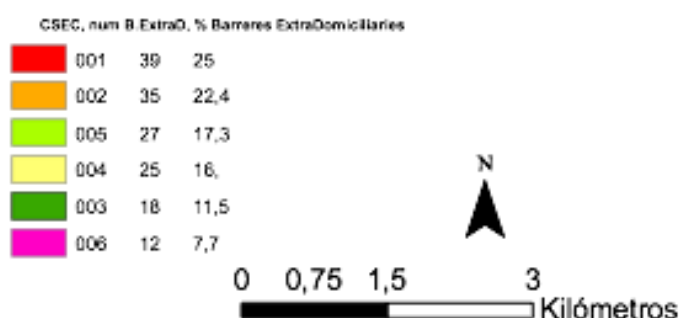
❖ Les zones on es presenten més barreres arquitectòniques dins del domicili corresponen al sector 001 i 002. Per contra, on n'hi ha menys és a la zona 006.

❖ En relació a les barreres arquitectòniques extradomiciliàries, també es coincideix que corresponen a la zona censal 001 i 002. Segueix la mateixa tendència la zona 006 on n'hi ha menys.

BARRERES ARQUITECTONQUES INTRADOMICILIARIES

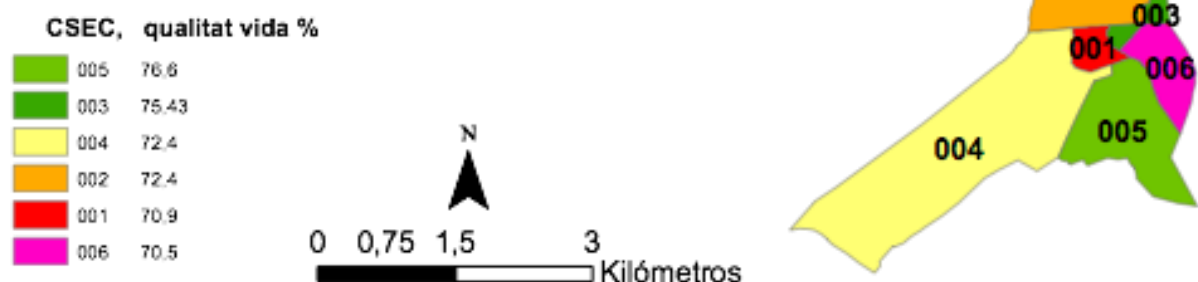


BARRERES ARQUITECTONQUES EXTRADOMICILIARIES



❖Quan parlem de la percepció de qualitat de vida, les seccions censals on la mitjana és més elevada corresponen a les zones 005 i 003. Podria tenir certa relació amb que potser són zones més residencials i amb més espais verds.

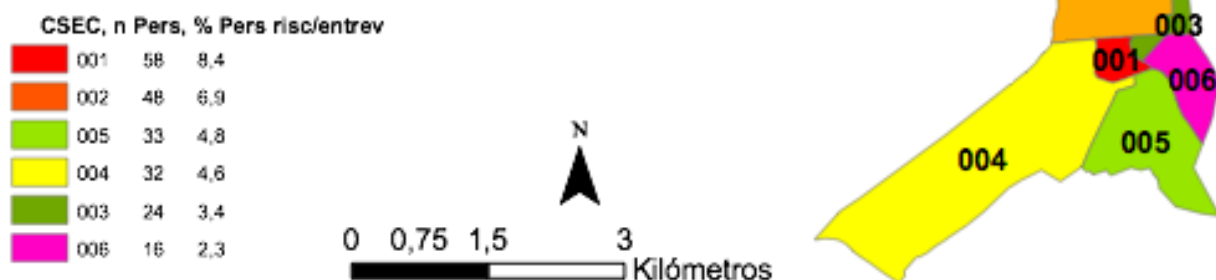
QUALITAT DE VIDA PER SECC CENSAL



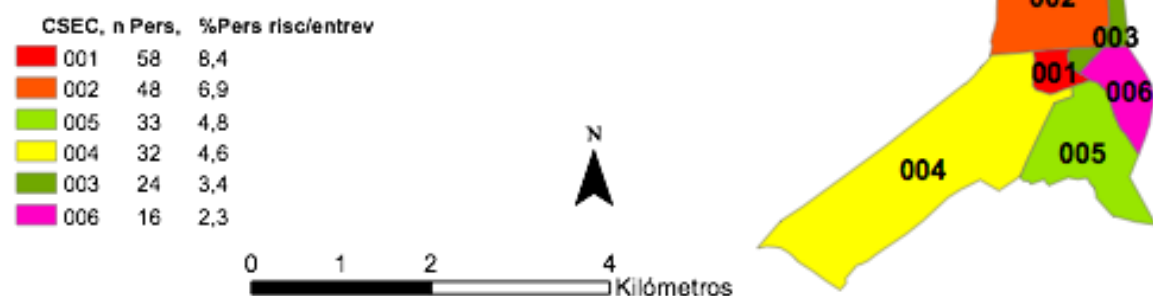
5.3 Perfil topogràfic persones en situació de risc / no risc

❖En relació a les persones enquestades, tant en els casos que presenten risc com els que no es situen en aquesta situació, el major percentatge correspon a les zones censals 001 i 002. Altrament, el percentatge més petit en ambdós casos es presenta a la secció censal 006.

PERSONES ENTREVISTADES SENSE RISC

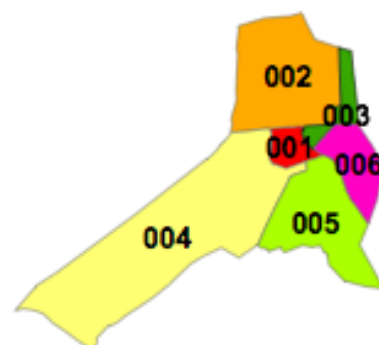
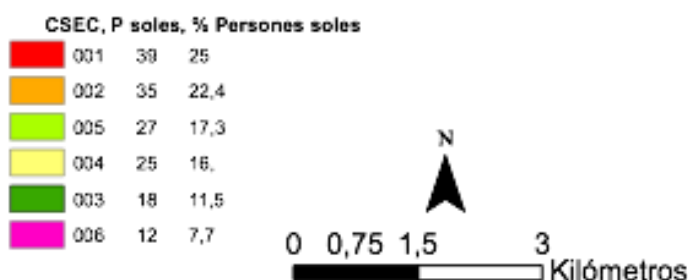


PERSONES ENTREVISTADES EN RISC



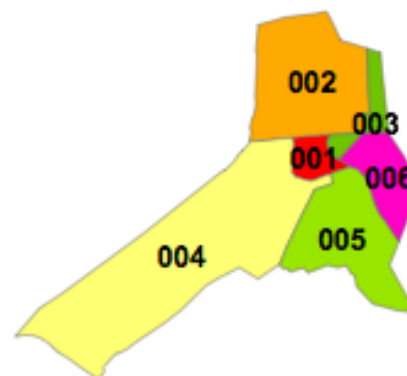
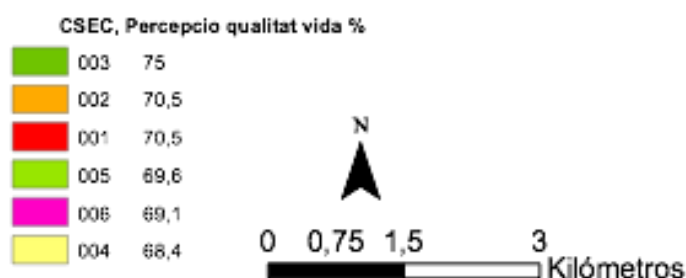
❖ Les zones censals on hi ha més persones que viuen soles corresponen a la secció 001 i 002. El tant per cent més petit, es presenta amb diferència a la secció censal 006.

PERSONES QUE VIUEN SOLES PER SECCIO CENSAL



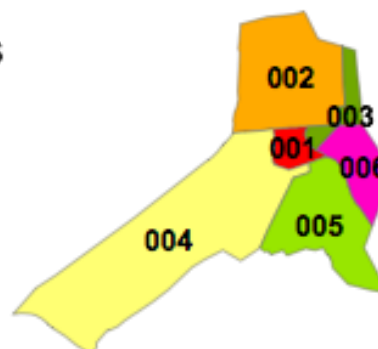
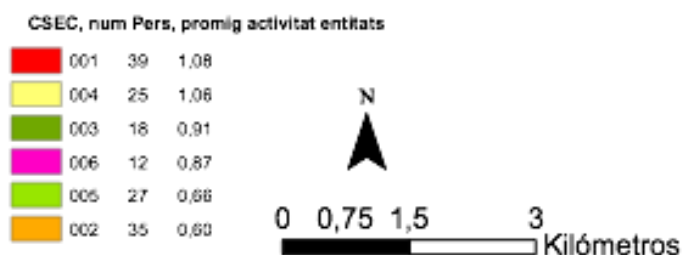
❖ En relació a la percepció de qualitat de vida d'aquestes persones, dir que els percentatges més elevats corresponen a la secció 001, 002 i 003. Per tant, aquesta informació ens suggereix que a les zones on hi ha més presència d'aquest perfil, la seva autopercepció de salut és notablement bona.

PERCEPCIO QUALITAT VIDA DE PERSONES SOLES



❖ En relació al seu nivell d'activitat dins del marc d'una entitat, les puntuacions més elevades corresponen a les seccions censals 001 i 004. En relació aquest ítem, la zona menys destacada és la 002.

NIVELL ACTIVITATS ENTITATS DE PERSONES SOLES

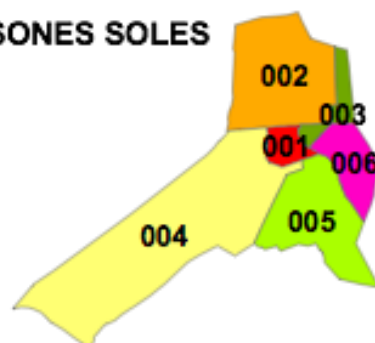
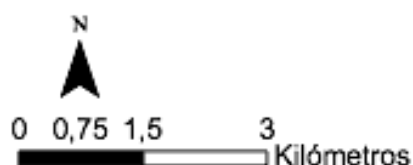


❖Quan s'esmenta el nombre de barreres arquitectòniques dins del seu habitatge, les seccions censals amb més presència corresponen a la 001 i la 002. De fet, la que reflecteix un nombre menor és la corresponent a la 006. Si ens referim a les barreres extradomiciliàries, també és en aquestes seccions censals on n'hi ha més amb diferència. Així mateix, també correspon a la zona 006 on n'hi ha menys.

QUANTITAT BARRERES INTRADOMICILIÀRIES DE PERSONES SOLES

CSEC n Pers num barreres

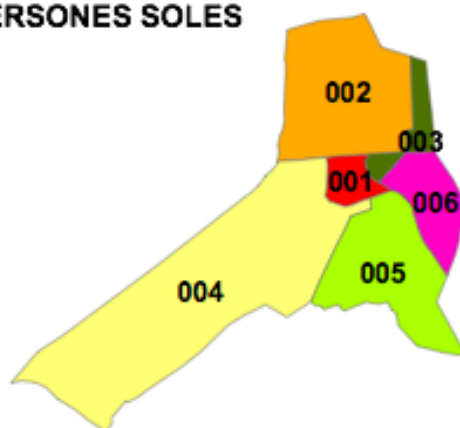
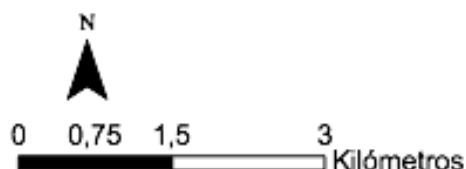
001	39	7
002	35	7
003	18	3
004	25	3
005	27	3
006	12	2



QUANTITAT BARRERES EXTRADOMICILIÀRIES DE PERSONES SOLES

CSEC num pers num barreres

001	39	13
002	35	12
003	18	5
004	25	4
005	27	5
006	12	3



6. Conclusions

En relació a totes les dades recollides i exposades, les conclusions principals que se n'extreuen són les següents:

A. Perfil sociodemogràfic:

❖ La població de les persones grans censada a la ciutat de Mollerussa, en data juliol de 2018, és de 2.024 persones, el que suposa un 13,88% respecte el total de la població. El 51% són homes front el 48,9% que són dones. S'ha aconseguit contactar amb el 49,7% de les persones, de les quals el 69,1% segueixen dins del projecte No et Quedis a Casa. En relació al total de les persones contactades, el perfil majoritari a què es respon és el següent:

- El 59,26% són dones.
- Les franges d'edat més accessibles són les corresponents a la franja dels 65 als 74 anys i dels 75 als 85 respectivament.
- El 42,64% manifesta estar casat.
- El 64,14% són caucàsics.
- El 56,73% tenen estudis bàsics.
- La professió més referenciada és en relació a les feines de casa (25,74%).

B. Participació social

• Més del 50% de les persones grans enquestades manifesta no fer cap activitat dins l'àmbit físic de prevenció i salut, formativa, cultural i de caràcter social. Per tant, en relació a aquest fet, el nivell d'inactivitat és considera elevat. Del 44,44% restant, més del 70% de les persones que fan activitats són dones. Respecte a les tres franges d'edat, la que practica menys activitats és relacionada amb l'edat superior als 85 anys.

• El recurs que ofereix més activitats dins el marc d'un equipament, és el Casal Municipal per a la gent gran , amb un nombre total de 17.

• El Casal Municipal és l'equipament on les persones enquestades refereixen fer-hi més activitats (28,7%). No obstant, cal destacar que el segueix de prop la realització d'altres tipus d'activitats com pot ser la coral, caminar, sardanes, etc (24,77%). Per tant, això ens indica que hi ha moltes persones que són actives més enllà dels equipaments i entitats que hi ha.

• El grau de satisfacció en relació a les persones que realitzen activitats dins el marc d'una entitat és notablement alt, assolint una mitja superior a 8, essent la Escola Municipal d'Adults la millor valorada amb un 9.33.

C. Percepció qualitat de vida

- La percepció de qualitat de vida és notablement bona puntuant una mitjana del 72,39 en la escala del 0 al 100. En relació a les franges d'edat, és la de 75 a 84 anys qui respon a la mitja més elevat amb un 73,3. S'entén que això és a causa que és un moment en el qual no existeixen tants rols familiars i l'estat de salut és relativament preservat.

D. Situacions en potencial de risc

- El 20, 51% de la població enquestada presenta situació de risc . Respecte a aquesta dada, cal tenir en compte que hi ha persones que s'ubiquen en situació de risc però disposen del teixit familiar i el suport social i relacional que permet gaudir d'un bon procés d'envelliment. En realitat, hi ha persones que no entren dins aquest barem, però la seva situació és de alta vulnerabilitat.

Entorn físic i social

❖ Situació familiar

- En les tres franges d'edat més del 50% de les persones viuen soles. Respecte aquesta situació, el perfil més comú és ser dona i tenir els fills a prop. En el cas dels homes el seu perfil correspon més a persones que no tenen fills o resideixen lluny.

❖ Relacions socials

- En les tres franges d'edat, el patró més comú que tenen relacions amb les persones del seu entorn, seguit qui es relaciona únicament amb família i veïns.

❖ Suport i xarxa social

- La major part de persones refereixen poder comptar amb el suport de la família o dels veïns. Si ho dividim per sexes, són les dones que manifesten tenir més suport front els homes. En aquest cas, cal mencionar que això és fruit d'una percepció subjectiva.

❖ Habitatge i entorn físic

- Més del 55% de les persones enquestades manifesten viure en un habitatge adequat a les seves necessitats. Cal remarcar que més del 10% de la població afirma no tenir ascensor. En les dues primeres franges d'edat en ambdós sexes coincideixen en més del 50% en l'adequació del seu domicili. En la franja dels 85 o més són les dones que mostren un % més elevat respecte els homes, tant en relació a les barreres arquitectòniques com amb l'absència d'ascensor. Aquest podria ser degut a que l'esperança de vida és superior en el sector femení.

❖ Situació econòmica

- El perfil més comú dins aquest àmbit és cobrar una pensió d'entre 737-1000 euros. Sempre són les dones qui amb més percentatge cobren menys respecte els homes, independentment de les franges d'edat. En cap franja d'edat les dones perceben el màxim que es pot cobrar i la franja d'edat que presenta cobrar una pensió més elevada és dels 75 als 84 anys.

Escala percepció suport social

- La majoria de les persones grans enquestades presenten un baix nivell de soledat social. No obstant, els segueix de prop el % de nivell mig fet que suposa un factor potencial de risc en un futur. Cal tenir en compte, que estem parlant d'una percepció individual. En les tres franges d'edat les persones que manifesten no coneixen els serveis dirigits a les persones grans són les que es troben en un alt nivell de soledat.

Perfil de persones grans que viuen soles

- Majorment són dones viudes que manifesten necessitar ajudes tècniques. En relació a les activitats un gran nombre no realitzen cap activitat seguit d'una. Les activitats que més es realitzen són les relacionades amb el treball físic. Pel que fa l'àmbit de les relacions socials, de forma majoritària responen tenir-ne més enllà de la família i veïns. Aquesta dada podria tenir relació amb què les dones tenen més presència en la comunitat. Dins aquest perfil, pràcticament totes les persones manifesten comptar amb el suport de la família o dels veïns.

7. Annexes

7.1 Test de Barber

INSTRUMENT DE VALORACIÓ SOCIAL DE LA GENT GRAN I

Núm. d'expedient _____ Data de naixement: _____

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

Viu en un centre Residencial ☐ Si ☐ No

És usuari de centre de dia? ☐ Si ☐ No

No valorable per:

Motius de salut ☐

Manca d'informant ☐

Manca de disponibilitat en el període del procés ☐

Actualment no resideix a Molleassa ☐

No vol participar en el projecte ☐

No s'ha pogut localitzar ☐

Estat civil: Casat o viu en parella ☐ Solter ☐ Separat ☐ Vidu ☐

Ètnia: Caucàsic ☐ Africà ☐ Asiàtic ☐ Hispà ☐ Altres ☐

Estudis: sense estudis ☐ estudis bàsics ☐ estudis secundaris ☐ estudis superiors ☐ altres ☐

Professió: Comercial ☐ Prof. Especialitzat ☐ Directiu ☐ Obrer ☐ Feines de casa ☐ altres ☐

Data de l'informe: _____

ÀREA DE VALORACIÓ DE RISC SOCIAL

1. Viu sol?
2. Si necessita ajuda, està sol?
3. Hi ha més de dos dies a la setmana que no menja calent?
4. Necessita algú que l'ajudi sovint?
5. La seva salut li impedeix sortir al carrer?
6. Té sovint problemes de salut que l'impedeix, valer-se per sí mateix?
7. Té dificultats amb la visió?
8. Li suposa molta dificultat la conversa degut que hi sent malament?
9. Ha estat ingressat a l'hospital l'últim any?

**Un punt o més suggereix situació de risc*

Existeix situació de risc? SI NO

☐ SENSE RISC. Es finalitza la valoració ☐ AMB RISC. Es continua la valoració

- **Casal Municipal per a la Gent Gran**

Gimnàstica funcional
Mix Zumba / Pilates
Microgimnàstica
Ioga
Taller de relaxació
Memòria Activa
Informàtica i Internet
Pintura i Dibuix
Te, diàleg, cafè
Taller de lectura compartida
Ball en línia
Musicoteràpia
Taller de Sardanes
Projecte Intergeneracional
Aquagym
Escacs
Altres:

- **Espai Social Mollerussa – Fundació Catalunya la Pedrera**

Projecte REMS
Dina amb Companyia
Tai chi taoista
Ioga
Taller de pintura
Anglès
Grup de dones
Teràpia d'Esquena
Memòria Activa
Vital Sènior

- **Associació de Dones Albada**

Pintura a l'oli
Taller de lectura
Parxís
Punta al coixí
Patronatge i costura
Classes de música
Ball rítmic i country
Patchwork
Ball en línia
Grup ressò
Tertúlia en Anglès
Solfeig i piano
Altres (conferències, viatges, activitats de Nadal, etc.)

- **Piscines de Mollerussa**

Natació de manteniment
Aquagym
Aquaeròbic
Iniciació a la natació
Altres (bany lliure, etc.)

- **Escola Municipal d'Adults**

Classes d'informàtica
Classes de català i/o castella
Altres llengües (anglès, francès, etc.)
Altres

- **Altres activitats**

Coral
Sardanes
Activitats voluntàries
Altres

COMENTARIS:

7.2 Test de Gijón

INSTRUMENT DE VALORACIÓ SOCIAL DE LA GENT GRAN. II

Núm. d'expedient _____

Data de l'informe: _____

Necessita ajudes tècniques?

- ☐ Audífon
- ☐ Ulleres
- ☐ Bastó
- ☐ Caminador
- ☐ Cadira de rodes
- ☐ Altres (especificar) _____

Té cuidador? SI NO

Tipus de cuidador: *(si la resposta és SI)*

- ☐ Cuidador familiar convivent
- ☐ Cuidador familiar no convivent
- ☐ Cuidador professional remunerat

Necessita cuidador? SI NO

Quantes hores el necessita? *(si la resposta és SI)*

- ☐ 1 hora a la setmana
- ☐ De 2 a 5 hores a la setmana
- ☐ De 5 a 10 hores a la setmana
- ☐ De 10 a 15 hores a la setmana
- ☐ Més de 15 hores a la setmana

A.SITUACIÓ FAMILIAR

1. Viu amb família sense dependència físicopsíquica

-
2. Viu amb conjuge d'edat similar
 3. Viu amb família i/o cónjuge i presenta algun grau de dependència
 4. Viu sol i té fills a prop
 5. Viu sol i no té fills o viuen lluny

B.SITUACIÓ ECONÒMICA

1. Més de 1.5 vegades el salari mínim
2. Desde 1.5 vegades el salari mínim fins el salari mínim exclusivament
3. Desde el salari mínim a pensió mínima contributiva
4. LISMI – FAS – Pensió no contributiva
5. Sense ingressos o inferiors al apartat anterior

La seva situació econòmica li permet fer activitats? SI NO

Si la situació econòmica li permetés en faria? SI NO

C. HABITATGE I ENTORN FÍSIC

1. Adequat a les necessitats
2. Barreres arquitectòniques a l'habitatge o portal de la casa (esglaons, portes estretes, banys...)
3. Humitats, mala higiene, equipament inadequat (sense bany complet, aigua calenta, calefacció)
4. Absència d'ascensor, telèfon
5. Habitatge inadequat (barraques, ruïna, absència d'equipaments mínims...)

Te barreres arquitectòniques extradomiciliàries? Quines?

- No te ascensor
- Escales per accedir al domicili
- Voreres no adaptades
- Rampes d'accés

D.RELACIONS SOCIALS

-
1. Relacions socials
 2. Relació social sols amb família i veïns
 3. Relació social sols amb família o veïns
 4. No surt del domicili, rep visites
 5. No surt i no rep visites

E.SUPORT DE LA XARXA SOCIAL

1. Amb suport de la família o dels veïns
2. Voluntariat social, ajuda domiciliària
3. No té suport
4. Pendent d'ingrés en una residència geriàtrica
5. Precisa atencions permanents

Sap quins serveis hi ha per la gent gran? SI NO

Sap on dirigir-se si els tingués que utilitzar? SI NO

Per quin motiu no fa activitats?

- ☐ Preu
- ☐ Barreres arquitectòniques
- ☐ No m'interessa
- ☐ No les conec
- ☐ Altres

PERCEPCIÓ DE SUPORT SOCIAL			
	SEMPRE	A VEGADES	MAI
1. Vostè té algú amb qui parlar dels seus problemes quotidians?	0	1	2
2. Creu que hi ha persones que es preocupen per vostè?	0	1	2
3. Té amics o familiars quan li fan falta?	0	1	2
4. Sent que no li fan cas?	2	1	0
5. Se sent trist?	2	1	0
6. Se sent sol?	2	1	0
7. Per la nit se sent sol?	2	1	0
8. Se sent estimat?	0	1	2
ÚS DE NOVES TECNOLOGIES			
	SEMPRE	A VEGADES	MAI
9. Utilitza el telèfon mòbil?	0	1	2
10. Utilitza l'ordinador?	0	1	2
11. Utilitza internet?	0	1	2
ÍNDIX DE PARTICIPACIÓ SOCIAL SUBJECTIVA			
	SEMPRE	A VEGADES	MAI

12. Durant la setmana i caps de setmana, el truquen altres persones per sortir al carrer?	0	1	2
13. Li resulta fàcil fer amics?	0	1	2
14. Va a algun parc, associació, casal... on es relaciona amb altres persones grans?	0	1	2
15. Li agrada participar en les activitats d'oci que s'organitzen el seu poble/barri?	0	1	2
PUNTUACIÓ TOTAL			
EN SOLEDAT SOCIAL:			

OBSERVACIONS: