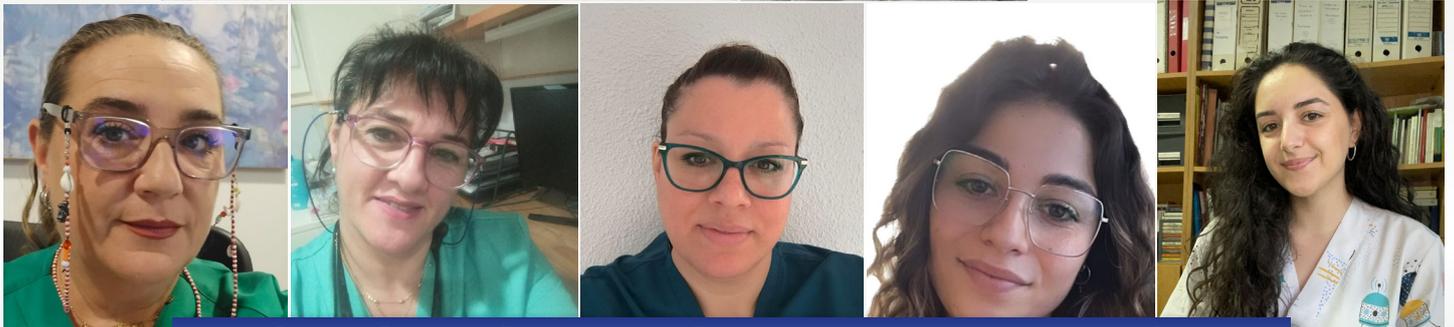


Lares

Somos

EL GRUPO SOCIAL LARES ATIENDE
A PERSONAS MAYORES, EN SITUACIÓN
DE DEPENDENCIA, DISCAPACIDAD Y RIESGO
DE EXCLUSIÓN SOCIAL BAJO EL PRISMA
DE LA GESTIÓN SOLIDARIA

Nº 91 / Diciembre 2024



El valor de Cuidar: reconociendo a quienes nos sostienen



DONA DANA

Tu solidaridad, su esperanza.
¡Haz tu donación ahora!

Número de cuenta:

ES74 0081 5240 0700 0331 6638

 **bizum** IDENTIFICADOR 10669



 Compromiso y Solidaridad
con la Persona

Solicita tu **certificado de donación** en
donaciones@lares.org.es
Indicando nombre, domicilio fiscal, NIF,
cantidad aportada y fecha de la donación

SUMARIO

Edita



Consejo de Redacción

Raquel Andreu Antón
Antonio Fuertes Ortiz
Antonio Molina Schmid
José Luis Pareja Rivas
Francisco Salinas Ramos

Responsable de Redacción

Raquel Andreu Antón

Maquetación

Senda Editorial, S.A.

Redacción

raquel.andreu@lares.org.es
Administración y Publicidad
Lares Federación
C/ Ríos Rosas, 11
4º oficinas - 28003
Madrid
Telf.: 914 422 225
www.lares.org.es

Depósito Legal

M- 46395-2002

ISSN

1695-1433

- 4 **Carta de identidad Grupo Social Lares**
- 5 **Editorial**
José Luis Pareja Rivas: Presidente Nacional del Grupo Social Lares
- 6 **Novedades Lares**
- 12 **Entrevista a personas mayores**
El valor de Cuidar: reconociendo a quienes nos sostienen
- 32 **Posicionamiento Lares**
Sobre el Anteproyecto de Reforma de la Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de la Ley de Dependencia: Una cuestión de deformación profesional
- 36 **Proyectos sociales Lares**
Proyectos sociales Lares: cuidando el presente para construir el futuro
- 41 **Reportaje Lares**
Especial XVII Congreso Lares

Subvencionado por:



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

¿Qué es Lares?

El **Grupo Social Lares** es algo más que una marca o una seña de identidad. Somos la **entidad sin ánimo de lucro referente en el Tercer Sector de Acción Social**. Una entidad dedicada al cuidado integral de personas mayores, en situación de discapacidad, dependencia o riesgo de exclusión social.

Nuestra labor es **cuidar, allí donde nadie llega**. Ofrecer **hogares** a las personas que, por distintas circunstancias, ya no pueden vivir en los suyos propios. Ser parte de una **Familia**, con mayúsculas, que tiene una **misión común**: acompañar y acoger a quien nos necesite. Sin condiciones ni limitaciones.

Nuestro compromiso es claro:
cuidado, calidad y calidez



Presentes en las
17 comunidades autónomas, cuidando a **54.000 personas** gracias al trabajo de **35.000 profesionales** y la ayuda de más de **10.00 voluntarios y voluntarias**



“ PALABRITAS AL OÍDO ”



JOSÉ LUIS PAREJA RIVAS

Presidente Nacional Grupo Social Lares

Queridos amigos, queridas amigas:

Mi abrazo fraterno en estas fechas tan entrañables –dicen que alguien nació en estas fechas y siendo Dios se hizo Hombre- en las que nos volcamos más si cabe, y mira que es difícil, en el cariño y cuidado hacia nuestras Personas Mayores.

El año 2024 ha sacado su pañuelo para despedirse y forma parte de nuestros recuerdos y a la puerta está el 2025 anheloso de ser y hacernos un poquito mejores que el que estamos muy cerca de archivar.

Un año este aún presente en el que nos damos cuenta que la realidad, la cruda realidad, es pavorosamente lenta y tremendamente dramática en las vidas de miles y miles y miles de Personas Mayores que siguen a la espera de poder cambiar de casa para poder ser mejor atendidas y cuidadas que en las suyas actuales. En casa se está mejor que en ningún lugar, que dicen por ahí los nuevos tiempos y profetas, pero.... dependiendo de la casa y de la salud en el más amplio término de la palabra de sus moradores.

Eso de la desinstitucionalización de la que tanto se habla, da para mucho hablar. Y más aún para hacer y llevar a cabo. Y más aún para no olvidar que su aplicación debe de llevarse a cabo, cuando sea posible, necesario y querido (¿de verdad alguien piensa que todas las casas de nuestros Mayores reúnen las características y ubicaciones mejores para vivir?), en cualquier lugar de nuestro territorio español, más allá de los manidos discursos retóricos de nuestros políticos de todos los colores y tendencias y visiones -en eso sí coinciden y están de acuerdo- miopes y cortoplacistas.

Si alguien piensa que lo que nos está costando en décadas consolidar el Cuarto Pilar del Estado de Bienestar, vamos a revertirlo en cuatro años –o menos- en un proceso de desinstitucionalización... se equivoca.

En fin, un año como todos, tristemente, pero no por ello cargado de renovada esperanza en el que está a la “vuelta de la esquina” con un Anteproyecto de nueva Ley de Dependencia que entra y sale de un cajón según convenga.

... pero aquí también vamos a seguir en LARES, amando, muchísimo, a las Personas Mayores que viven en nuestros Centros, pero también denunciando y sin pausa, situaciones como las que vemos y vivimos cada día.

Brindo, en nombre de toda la maravillosa familia LARES por y con vosotros y vosotras, Personas Mayores, Familias y Trabajadoras que seguimos pensado que una realidad diferente es posible en nuestro país.

Me despido con otro abrazo, fuerte, fuerte en el recuerdo enorme de las personas queridas que nos contemplan desde la otra orilla... y con especial cariño a cada persona que ha sufrido el descomunal latigazo de la pasada DANA.

Novedades Lares

Lares Aragón celebra la jornada ¿Por qué y cómo cuidar a las personas mayores?

Jornada
Lares Aragón

19 de noviembre de 2024
Salón de Actos del Edificio
Grupo San Valero
Plaza de Santa Cruz, s/n (Casco Antiguo)
50003 Zaragoza

¿POR QUÉ Y CÓMO CUIDAR A LAS PERSONAS MAYORES?



PROGRAMA

- 9:00 h Bienvenida y entrega de documentación
- 9:30 h Inauguración Institucional
- 10:00 h PONENCIA **Edadismo: repercusiones psicológicas**
- 10:45 h Pausa Café
- 11:15 h PONENCIA **Ética en el cuidado y cuidados paliativos en las personas mayores**
- 12:00 h PONENCIA **Cómo liderar un proceso transformador**
- 12:45 MESA REDONDA **Experiencias en los cuidados: por qué y cómo cuidar a las personas mayores**
- 14:00 h Clausura

ORGANIZADO POR:  

FINANCIADO POR:  

sonas, fue inaugurado por M^a Emilia Bergasa, Presidenta de Lares Aragón; José Luis Pareja Rivas, Presidente Nacional del Grupo Social Lares y Ángel Val Pradilla, Director gerente del Instituto Aragonés de Servicios Sociales.

Tras la bienvenida, María Guallar, **Neuropsicóloga en el centro Neuroactívate de Zaragoza**, lideró la primera ponencia centrada en detallar algunas de las repercusiones psicológicas causadas por el **edadismo**. “Las personas mayores sufren discriminación causada por **estereotipos** cronológicos, biológicos, psicológicos y sociológicos asociados únicamente a la edad. En este sentido, es un número y no las condiciones o el contexto el que determina la forma de percepción o relación social de estas personas”, destacó la docente.

La jornada también trató uno de los temas que ha generado mayor debate en la actualidad. Rogelio Altisent, **profesor de Bioética y Presidente de la Fundación FUNZAD PAIXENA**, habló sobre la importancia de la **ética** durante el proceso de **cuidados paliativos** en las personas mayores. “La prioridad de la medicina paliativa es ofrecer a la persona la mejor **calidad de vida** durante el mayor tiempo posible”, concluyó el experto.

El pasado 19 de noviembre, Lares Aragón en colaboración con Fundación Lares, acogió la jornada ‘¿Por qué y cómo cuidar a las personas mayores?’. Un evento en el que **profesionales y expertos del ámbito de los cuidados** dialogaron sobre el presente y el futuro del Tercer Sector.

El acto, al que asistieron casi un **centenar de per-**



En la última ponencia, Fernando Domínguez, **Psicólogo del Trabajo, Organizaciones y Recursos Humanos**, dio las claves sobre cómo liderar un proceso transformador enfocado al ámbito de la atención residencial. “Una de las partes imprescindibles del **buen cuidado** consiste en asegurar que la misión, visión y valores de la entidad representen con fidelidad qué somos y cómo lo transmitimos”, recalzó el experto.

Una mesa redonda sobre **experiencias en los cuidados** puso el broche final a la jornada. Con la Presidenta de Lares Aragón como moderadora, **Mariano Fago**, Asesor técnico del Instituto Aragonés de Servicios Sociales y Enfermero; **Natalia Fortón**, Directora de la Residencia Sagrado Corazón de

Jesús de Fraga y Trabajadora Social y **María Gálvez**, Terapeuta Ocupacional de la residencia CAI-Ozanam Oliver y facilitadora del proyecto AICP.com, compartieron con los asistentes su **conocimiento y experiencias profesionales** en cada uno de sus ámbitos.

El evento, financiado por el **Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030**, puso en evidencia la necesidad de un enfoque integral para abordar los retos asociados al envejecimiento. Desde combatir el edadismo, el fomento de la ética y la innovación en los cuidados hasta la importancia de trabajar de manera colaborativa y multidisciplinar para mejorar la calidad de vida de las **personas mayores**.

Lares lidera la jornada 'Retos y oportunidades para la contratación y retención de talento en los servicios sociales en España'

Se han presentado los resultados del proyecto europeo RES -Contratación y retención de personal en los servicios sociales-, en el que Lares participa junto a otras entidades sociales de seis países europeos

El pasado 27 de noviembre, Lares Asociación organizó este evento para presentar los resultados del proyecto europeo **RES - Recruiting and Retaining Staff in Social Services**, registrado con el número **2022-1-CZ01-KA220-VET-000085721** y cofinanciado por la Unión Europea. El proyecto se centró en recopilar buenas prácticas en la contratación y retención de personal en servicios sociales. Además, desarrolló herramientas para ayudar a especialistas en RRHH, gestores y directores de residencias a seleccionar trabajadores y trabajadoras adecuadas y estabilizar el sector reteniendo a profesionales con experiencia.

Durante la jornada, responsables de políticas públicas y profesionales de recursos humanos y formación vinculados con el sector de los cuidados, abordaron las **tendencias, desafíos y soluciones**

actuales para fortalecer la gestión del personal en los servicios sociales, dialogando y exponiendo sobre las siguientes temáticas:



Novedades Lares

- **‘Tendencias y desafíos actuales en el sector de servicios sociales en España con relación al personal laboral’**, a cargo de Jesús Cristóbal Cabrera, responsable del Área de Negociación Colectiva Privada y Sectores Sociosanitarios en CCOO.
- **‘Análisis de la situación actual en España respecto a la contratación y retención de personal en el sector social’**, con Juan Carlos Magarzo, Coordinador del Observatorio de las Ocupaciones del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) en Murcia.
- **‘Buenas prácticas para la contratación y retención de trabajadores/as en servicios sociales: resultados y recomendaciones del proyecto RES en el ámbito europeo’**, presentada por Begoña de León, responsable del Área Internacional del Grupo Social Lares.
- **‘El papel de la formación en la contratación y retención de personal en los servicios sociales en España’**, a cargo de Laura Ochoa Esteve, jefa de Formación y Organización en Fundae (Fundación Estatal para la Formación en el Empleo).

La jornada, celebrada en la sede de **UMAS**, concluyó con una mesa de diálogo en la que los asistentes intercambiaron experiencias, compartieron desafíos y debatieron soluciones innovadoras para mejorar la contratación y retención de talento en el sector de los cuidados.



Lares participa en la evaluación final del proyecto europeo IWorCon

Desde septiembre de 2023, Lares Asociación forma parte del proyecto **IWorCon (Improving Working Conditions in Social Services)**, identificado con el número de registro **101102314** y cofinanciado por la Unión Europea. Este proyecto, desarrollado en colaboración con diversas organizaciones sociales europeas, busca mejorar las **condiciones laborales** en el sector de los servicios sociales mediante el intercambio de buenas prácticas y la implementación de estrategias innovadoras.

Los días 20 y 21 de noviembre, Antonio Molina Schmid, Secretario General del Grupo Sociales, participó en un **encuentro** en Praga organizado por la patronal checa APSS ČR (Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky).



Durante el evento, representantes de las entidades participantes en el proyecto, dialogaron sobre la **realidad de las organizaciones patronales** de



servicios sociales en los diversos estados miembros de la Unión Europea.

Además de estudiar la realidad patronal y de los servicios sociales en el país, este encuentro, que es el último de la serie de las visitas de estudio del proyecto, también sirvió para hacer una **evaluación general** de los encuentros previos, finalizando con una jornada centrada en evaluación de las visitas anteriores realizadas.

La confederación patronal **Social Employers**, en colaboración con la organización francesa Nexem, ha publicado el informe **“Mejorar las condiciones de trabajo en los servicios sociales: 10 recomen-**

daciones”. Este documento aborda temas clave que afectan actualmente las condiciones laborales en el sector, presentando propuestas concretas. Además, resalta la importancia de involucrar al personal trabajador y a sus representantes mediante el diálogo social para implementar mejoras significativas.

En abril de 2024, Lares fue la anfitriona de la **visita estudio a Madrid** (España), en la que representantes de Social Employers, ELISFA (Francia) y WRZOS (Polonia) tuvieron la oportunidad de conocer la estructura y la red de Lares, así como el funcionamiento del sistema social en España.



CONSIGUE UNA PRUEBA GRATUÍTA*
SISTEMA DE LAVADO ARIEL LIMPIO EN 1 LAVADO
PARA LOS SOCIOS DE LARES

- Detergente Ariel con sistema Actilift
- Suavizante Lenor con tecnología Touchfresh para máxima suavidad y frescor.
- Limpia a baja temperatura**
- Máximo blancor con Ariel S4 recuperador de blancos



adial higiene



*Para los socios de LARES. Promoción válida hasta el 31 de diciembre de 2024

**A partir de 30°

atencionalcliente@adial.net Tlf. 913238363

Lares conmemora el Día del Voluntariado con una jornada sobre buenas prácticas



simos **premiar la labor** de algunas de las personas voluntarias que forman parte nuestros centros asociados. Por un lado, Valentina Pérez, **voluntaria de la residencia Abhal en Luarca**, asociada a Lares Asturias, recibió el reconocimiento que la **Oficina de Voluntariado Lares** otorga a la trayectoria de la persona voluntaria. Por otro, Joserra Ecenarro y Mentxu Guerra, fueron los encargados de recoger el premio **al proyecto de voluntariado 'Nagusi-lan Hondarribia'**, una asociación de voluntarios sin ánimo de lucro que colabora con la **Residencia San Gabriel**, asociada a Lares Euskadi.

Esta jornada, a la que asistieron más de 30 personas, fue posible gracias a la financiación del **Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030** y a la Residencia Hermanitas de los Ancianos Desamparados – Virgen del Rosario (Oviedo), que nos cedió su centro para poder acoger el acto.

Desde su nacimiento, el Grupo Social Lares cuenta con **miles de personas voluntarias** que acompañan, escuchan y sustentan a las personas mayores que viven en residencias Lares. Gracias a su labor, el día a día de estas personas es un poquito mejor.

No existen palabras suficientes para expresar nuestra gratitud. Sin vosotr@s, nuestra misión no sería posible.

Cada 5 de diciembre se celebra el **Día Internacional de las Personas Voluntarias** para poner en valor y visibilizar el papel del voluntariado, clave para la transformación social, ambiental y económica.

Para conmemorar esta fecha, desde Lares Asociación en colaboración con Lares Asturias, organizamos una **jornada sobre buenas prácticas en el voluntariado** en la que distintos expertos y profesionales hablaron de sus experiencias en diferentes proyectos.

El acto contó con una **formación** sobre el modelo de Atención Integral y Centrado en la Persona (AICP) y con dos talleres a cargo de Esther Camacho Ortega, Consultora de Innovación en **Envita**, una startup de innovación social que nace con el objetivo de aportar soluciones ante dos de los grandes retos de la **revolución de la longevidad**: la soledad no deseada y la atención centrada en la persona.

Para cerrar el acto, desde Lares qui-



ALIMENTACIÓN NATURAL de textura modificada

BENEFICIOS

 Elaboración natural con sabores tradicionales.

 Calidad y seguridad garantizada.

 Para pacientes con problemas de deglución y/o masticación.

 Valores nutricionales garantizados.

 Texturas homogéneas que facilitan la deglución.

 Sin Alérgenos e Hiposódicos.



El valor de Cuidar: reconociendo a quienes nos sostienen

Entre vocación y desafíos: así es el **trabajo diario de los profesionales del cuidado** en residencias de mayores. En este reportaje, hemos conversado con ellos para conocer las razones que los llevaron a abrazar esta profesión y la satisfacción personal y profesional que encuentran en su día a día, pero también las dificultades que enfrentan en un **entorno laboral** que no siempre valora su compromiso y dedicación. Nos hablan de turnos excesivamente largos, de momentos emocionalmente intensos y de salarios más que escasos, pero también del agradecimiento de los residentes, de las **conexiones humanas** que marcan sus vidas y de la satisfacción que sienten al saber lo que su trabajo aporta a otras personas.

Además, reflexionan sobre lo que aún queda por mejorar: condiciones laborales, falta de recursos económicos y reconocimiento social y la desidia de quienes gobiernan ante las necesidades de un **sector esencial para nuestra sociedad**. A través de sus voces, este reportaje pone en el centro **la humanidad, la vocación y el esfuerzo** de quienes cuidan de las personas mayores, recordándonos que, en sus manos, está una parte fundamental de nuestro presente y, sobre todo, de nuestro futuro.

PREGUNTAS

1. ¿Cuál fue el motivo que te llevó a elegir el cuidado de personas como carrera profesional?
2. En tu día a día trabajando en la residencia, ¿qué aspectos destacarías como positivos? ¿Y cómo negativos?
3. ¿Crees que tu trabajo está suficientemente valorado?
4. Si estuviera en tu mano cambiar o mejorar las condiciones de tu trabajo, ¿qué medidas aplicarías?
5. Si alguien tiene dudas sobre la decisión de dedicarse al cuidado de personas mayores en residencias, ¿le animarías a hacerlo?

Lares Castilla y León

Nombre y apellidos: Virginia Flores Riesco

Cargo profesional en el centro: Terapeuta ocupacional

Residencia: Centro Asistencial San Roque Villalón de Campos (Valladolid)

1. Descubrí la terapia ocupacional en geriatría trabajando de **auxiliar de enfermería** en un centro de Alzheimer AFA de Salamanca. Me gustó tanto ver a la Terapeuta como hacia su trabajo que sen-

tí que era **mi vocación**. Así que saqué la carrera mientras trabajaba de Auxiliar de geriatría, dado que en este centro estábamos especializadas en Alzheimer. Toda mi carrera la centré en la geriatría.

Empecé a trabajar allá por el 2009 en Tierra de Campos y aquí sigo. Llevo de forma continuada en Villalón desde 2015. Después de casi **15 años de trabajo con personas mayores en residencias**, creo que es mi vocación, me encanta hacer tera-



pías con ellos y verlos **progresar y mejorar**, aunque sean patologías degenerativas, tienen muchas posibilidades.

2. Como aspectos positivos destacaría el **estar con los residentes**, hacer las terapias de memoria con ellos, reírnos por cosas curiosas que nos pasan mientras hacemos la terapia de rehabilitación. Trabajar en una residencia no es triste, para mí es algo maravilloso que más personas deberían experimentar. Las terapias individuales neurológicas son **mi pasión** y últimamente hacer terapia en las conductas alteradas que presentan es algo muy importante para mí. Cada vez vienen más personas con estos patrones neurológicos y, por eso, en 2018 realicé un máster en terapia neurológicas especializado, que lo utilizo todos los días.

Como **aspectos negativos**, resaltaría la falta de tiempo para hacer todo lo que las personas mayores necesitan, poder dedicarles más tiempo y la cantidad de **trámites burocráticos que nos quitan tiempo** de estar con ellos.

Nombre y apellidos: Carmen María Carabias Martín

Cargo profesional en el centro: Supervisora de enfermería

Residencia: Residencia San Rafael (Salamanca)

1. Desde pequeña me han gustado mucho las ciencias y, aplicarlas al **cuidado de las personas mayores**, me parecía algo muy interesante.

2. Los aspectos más positivos son la **satisfacción personal y profesional** que te queda cuando comprobas que has sido capaz de ayudar a las

3. La terapia ocupacional está todavía, muy a mi pesar, socialmente **muy poco valorada** e incluso no saben ni que existe a nivel social. Cada vez más se nos ve en redes sociales, en la TV... pero todavía me encuentro a familias que me comentan que no sabían que mi profesión existía y lo que hacemos por las personas. Me da mucha pena ver personas que vienen a la residencia con trastornos cognitivos que se podían haber tratado y por **desconocimiento** no han hecho algo antes y, cuando llegan a mí, no puedo hacer mucho más que intentar parar el proceso con terapia intensivas.

4. A nivel normativo creo que debería haber **más terapeutas en los centros**, además de otros profesionales. En mi centro estoy sola para 90 residentes, y me consta que en muchas más es así, y es casi imposible poder hacer todo. Las ratios por residentes deberían aumentar para no tener tanta carga de trabajo.

A nivel económico, en nuestro colectivo **los salarios son muy bajos** y las personas que trabajamos en los centros a nivel técnico tenemos mucha vocación y muy buena profesionalidad que debería ser valorada.

5. Hay que animar a los jóvenes a que lleven su vida laboral hacia este sector. Cuantos más seamos más podremos **luchar por las personas mayores que merecen todo nuestro apoyo**. Además, todos vamos a llegar a mayores ineludiblemente así que tenemos que animar para que, cada vez más, las residencias de mayores sean lugares mucho más profesionalizados y técnicos en la atención de los usuarios.



Entrevista profesionales Lares

personas aplicando tus conocimientos y buen hacer, así como lo agradecidos que son los usuarios. Lo más negativo es que, como acompañamos al residente en el **tramo final de su vida**, se les coge cariño y tenemos que despedirlos cuando fallecen.

3. La verdad es que no creo que nuestra labor esté valorada. Creo que a los profesionales de enfermería que desarrollamos nuestra profesión en el sector sociosanitario privado, **se nos considera de segunda división**.

4. Las condiciones de trabajo a nivel organizativo y normativo, en mi centro son muy buenas, las úni-

cas medidas que aplicaría serían económicas. **Los salarios** deberían ser por categoría profesional y no según convenio, porque son muy bajos respecto a otros con la misma categoría. De este modo, se **fidelizaría a los profesionales** que nos gusta este campo de trabajo. Hay que tener en cuenta que tenemos la misma formación, especialidades y demás que en el sector público, por ejemplo.

5. Por supuesto que animaría a la gente a trabajar en el sector. Yo siempre digo que me encanta mi trabajo, es **muy gratificante**. No es nada monótono, aquí cada día es una aventura. Y puedes **desarrollarte profesionalmente** en muchos campos.

Nombre y apellidos: Sandra de Dios y M^a Eugenia Iglesias

Cargo profesional en el centro: Trabajadora Social y Terapeuta Ocupacional

Residencia: Residencia San Rafael (Salamanca)

Realizamos la entrevista en conjunto dado que para nosotras es muy importante el trabajo en equipo y compartir metas comunes en beneficio de las personas que residen en nuestro centro

1. El haber tenido a mis abuelos en casa me hizo darme cuenta de que tenían unas **necesidades determinadas**, que requerían de una atención específica. A nivel sociosanitario, se daba por hecho que ciertas limitaciones se asociaban a la edad y no se les daba un tratamiento específico. Por eso decidí dedicarme a ello.

2. Los aspectos positivos son muchos, pero quizá el no dejar de aprender cada día, el que los mayores te aporten su punto de vista y eso te haga **crecer personal y profesionalmente**, porque siempre hay retos nuevos.

Como aspectos negativos resaltaría el no poder dedicar más tiempo al acompañamiento, a compartir experiencias y momentos de convivencia con los residentes.

3. Socialmente el hecho de trabajar en el **ámbito residencial** parece que devalúa la profesión, sea la titulación que sea. Es habitual que la gente respon-



da con condescendencia cuando indicas tu lugar de trabajo, o que se considere como un fracaso o una falta de oportunidad de estar en un "ámbito mejor".

Quizá es que aún se mantiene un **sesgo** de estos centros como el concepto "asilo" o que en el fondo subyace una **visión de abandono**, enfermedad o de finalidad, visto como algo poco atractivo. Pero estas apreciaciones suelen venir de personas que no conocen la vida que hay en estos centros.

4. Cualquier medida que supusiera una **discriminación por cuestión de edad** de la población a la que acompañamos. Se vio en pandemia, y en el día a día se objetivan acciones y medidas por las que las personas mayores tienen una condición de "actores secundarios" que aumenta cuanto mayor es la necesidad de apoyos. Serían necesarias medidas que tuvieran en cuenta la **singularidad de las**

personas y sus preferencias de un modo realista más allá de un slogan.

5. Son muchas las razones que hacen de estos entornos un lugar ideal para desarrollar la profesión: estás en **continuo reciclaje** y puedes tocar distintos aspectos de la disciplina sin encasillarte en tareas repetitivas; convives con personas con

Nombre y apellidos: Carolina Alonso Jiménez

Cargo profesional en el centro: Psicóloga

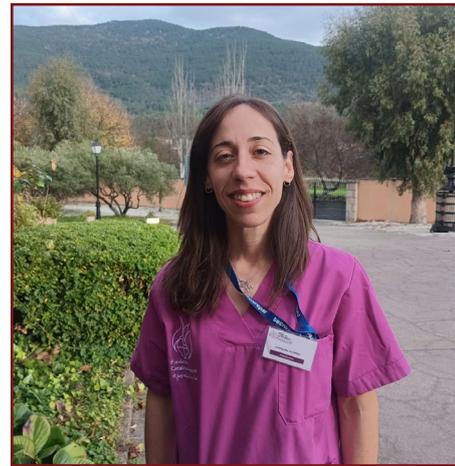
Residencia: Residencia Virgen de los Remedios – Sotillo de la Adrada (Ávila)

1. Echando la vista atrás, recuerdo la tremenda curiosidad que sentí al dar mi **primera clase de psicología** en el instituto. Aquella profesora logró hacerme ver lo compleja que es la mente humana y el sufrimiento que puede ocasionar cuando algo no está bien. Tuve claro en ese momento que mi vocación era ayudar a sentirse mejor a los demás. Y eso es lo que intento hacer cada día en la residencia, que mi trabajo ayude a las personas mayores a ser felices y sentir que todavía tienen algo importante que decir en el mundo.

2. Como aspectos positivos destacaría el propio **trato con la persona mayor y con las familias**. Es en esa cercanía diaria, en la convivencia, donde se forjan unos lazos personales y la confianza necesaria para llegar a cada uno de ellos y conseguir una **relación terapéutica** que les ayude a sentirse valorados y donde pueden seguir creciendo como personas. Otro aspecto positivo es la **gratitud** con la que terminas cada jornada al sentir que tu trabajo está ayudando a que diferentes personas sean felices y encuentren el sentido a seguir viviendo cada día.

Como aspectos negativos, destacaría la **sobrecarga mental** que esta labor conlleva. Son muchas las patologías psiquiátricas con las que convivimos los profesionales hoy en día en las residencias y conseguir reconducirlas se traduce en un **agotamiento psicológico intenso**.

un **gran bagaje vital**, que te sirven de ejemplo y pueden hacerte crecer. Además, el hecho de trabajar dentro del entorno de vida, de su domicilio, te da una perspectiva mucho más amplia y real de quien es la persona con la que interactúas, lo que beneficia a tu intervención, y con ella, a mejorar la calidad de vida de esas personas.



3. Desde mi punto de vista, el **trabajo en general en las residencias no está valorado**, independientemente del perfil profesional que se tenga. En mi caso como psicóloga, tampoco. No se llega a entender la necesidad de tratamiento psicológico dentro de los centros, aun sabiendo que un porcentaje elevado de personas mayores padece de **trastornos emocionales** o de **demencias** que repercuten gravemente en su bienestar emocional y calidad de vida.

Es un mundo todavía desconocido y por lo tanto lleno de **prejuicios**, solo aquellas personas que finalmente entran a formar parte de él entienden la **labor tan importante de cuidado** que allí se hace y que tan necesaria es para la sociedad de hoy en día, donde los roles están cambiando y no siempre es posible atender a los mayores en casa.

4. Por suerte, en mi lugar de trabajo tenemos unas **condiciones laborales muy buenas** y esto repercute positivamente en el desempeño diario y en el clima laboral. A nivel normativo, creo que casi todos los profesionales que trabajamos en residencias impondríamos unas **ratios de atención directa** donde fuera posible un cuidado humano

Entrevista profesionales Lares

de calidad y centrado en la persona, y donde los profesionales pudieran dedicar más tiempo a los mayores.

A nivel económico, sería necesario **aumentar los salarios del personal de atención directa**, especialmente gerocultoras, ya que son ellas el principal motor de la residencia y tienen que proporcionar unos cuidados integrales muy especializados y con una elevada responsabilidad. Quizá de esta manera se lograría solventar la enorme dificultad que conlleva encontrar personas que quieran trabajar en este sector.

5. Siempre animo a todas aquellas personas que

tienen dudas sobre su incorporación laboral a este sector a **probar y sentir** la inmensa labor que se hace a diario. Desde el punto de vista emocional, les diría que es **un trabajo duro**, pero a la vez una labor tan bonita y **gratificante** que compensa el enorme esfuerzo que supone enfrentarse a diario al cuidado de personas que están finalizando su andadura vital. Cada día encuentras un **motivo para seguir trabajando en una residencia**, ya sea una sonrisa, un abrazo, un paseo de la mano, o un *"gracias hija"*. Y que, aunque la sociedad no es consciente del papel tan importante que desempeñamos para las personas mayores, de puertas para dentro, eso se siente.

Nombre y apellidos: M^a del Carmen Martín Álvarez

Cargo profesional en el centro: Gerocultora

Residencia: Residencia Madre de la Veracruz (Salamanca)

1. Elegí ser gerocultora porque me gusta **cuidar y "mimar" a las personas**. El trato con la gente me gusta y siempre me he dedicado a ello, aunque anteriormente en otro sector.

2. El principal aspecto positivo de **cuidar** a las personas mayores es hacer que los residentes se sientan **como en su casa** y se sientan reconfortados con su aseo diario y el cariño que les damos. Sin embargo, hay una parte negativa porque muchas veces no podemos dedicar el tiempo que nos gustaría y que se merece cada residente. Nos encantaría poder escucharlos tranquilamente, y por **falta de tiempo** no se puede.

3. El trabajo de gerocultora no está valorado y tenemos **más responsabilidad de la que aparentemente parece**. Estamos continuamente en contacto directo con ellos y las gerocultoras somos las que realmente conocemos más a los residentes. Sabemos si comen bien o no, qué es lo que más les gusta o lo que menos, etc. Son como nuestra familia.

4. Para mejorar nuestras condiciones laborales, a nivel normativo ampliaría los **días de descanso** en nuestros cuadrantes, ya que se trabajan muchas horas y muchos días al año. El cansancio físico y



sobre todo psíquico se acentúa cada vez más y necesitaríamos descansar más.

El **salario** también debería ser más alto, ya que nos perdemos los cumpleaños de nuestros hijos, navidades, y miles de fechas señaladas en el año por estar trabajando, cuidando a nuestros mayores.

5. Si la persona tiene vocación para dedicarse a este sector sí le animaría, pero he de recalcar que esta profesión es **puramente vocacional**. Es un trabajo muy duro que te tiene que gustar, porque hay momentos que puede resultar muy cansado tanto físicamente como psicológicamente.

Pero también es cierto que es muy gratificante cuando las personas mayores nos brindan su **cariño** y nos agradecen los cuidados que les damos. Todo esto hace que te olvides de todo lo malo y lo duro de este trabajo y hace que **merezca la pena**. Es un cariño inmenso lo que te pueden llegar a dar.

PREGUNTAS

1. ¿Cuál fue el motivo que te llevó a elegir el cuidado de personas como carrera profesional?
2. En tu día a día trabajando en la residencia, ¿qué aspectos destacarías como positivos? ¿Y cómo negativos?
3. ¿Crees que tu trabajo está suficientemente valorado?
4. Si estuviera en tu mano cambiar o mejorar las condiciones de tu trabajo, ¿qué medidas aplicarías?
5. Si alguien tiene dudas sobre la decisión de dedicarse al cuidado de personas mayores en residencias, ¿le animarías a hacerlo?

Lares Extremadura

Nombre y apellidos: Mila Torres Bravo

Cargo profesional en el centro: Enfermera

Residencia: Residencia Nuestro Hogar de Brozas (Cáceres)



1. Siempre me gustó la rama sanitaria, en particular la Enfermería. Me gustaba el contacto con el paciente, ayudarlo a recuperar su **autonomía** y ver cómo, fruto de esos cuidados, podían **volver a su vida** previa a la enfermedad.

2. Como puntos positivos recalcaría que, en general, las personas mayores son muy agradecidas. Muchas veces solo necesitan un poco de **atención**. La parte negativa es que, quizá, desde fuera siempre se ven las cosas muy fáciles y la gente no se da cuenta que **hay que "hacer malabares"** para que las cosas se puedan hacer bien y ellos estén a gusto con los compañeros, con el ambiente, etc.

3. En términos generales yo creo que el trabajo en el sector residencial no está valorado. Todavía hay quien piensa que la enfermera que trabaja en residencias podría **"aspirar a algo mejor"**. En mi caso particular, en los años que llevo dedicada a las personas mayores, he tenido suerte y sí me han reconocido el trabajo, en particular algunos familiares, que suelen ser los más complicados.

4. Sería bueno tener **más tiempo para el contacto directo** con las personas mayores. Poder sentarnos con ellas, que pudieran contarnos lo que les pasa por la cabeza. Muchas veces **eso cura más que cualquier pastilla** y, por desgracia, no siempre se puede. Dedicamos más tiempo del que nos gustaría a burocracia.

5. Aunque es un trabajo a veces poco valorado, es muy bonito irse a casa con la **sensación del trabajo bien hecho**. Sobre todo, por ellos, que son los que más agradecen el esfuerzo diario. Cualquier mínima atención para ellos significa mucho y eso es muy satisfactorio.

Nombre y apellidos: María Tejero García

Cargo profesional en el centro: Fisioterapeuta

Residencia: Casa Familiar Virgen de la Montaña (Cáceres)

1. Siempre tuve claro que quería dedicarme a algo que me aportara calidad humana en mi vida. Siempre me ha gustado el área sanitaria y el cuidado a los demás.

2. En mi día a día, los aspectos más positivos tienen que ver con las **experiencias personales** vividas

Entrevista profesionales Lares

con los residentes. Los abrazos, el cariño, ver cómo te quieren te necesitan, esas pequeñas cosas que te llenan el corazón.

En cuanto a lo negativo, vivimos en primera persona como para la administración estas personas son un número y no les importa quién es quién lo lleva. No les importa como están, que se hace con ellos, como viven...

3. Nuestra labor no está reconocida porque no tenemos gran **visibilidad** como centro, no se nos conoce y eso hace que nuestro trabajo tampoco se conozca.

4. Para mejorar nuestras condiciones laborales, empezaría por una mejora, en general, del **convenio de discapacidad** que lleva congelado un montón de años sin subidas salariales y sin mejoras laborales. Somos de los sectores que menos cobramos en comparación a otros y con menos visibilidad y presión social ante nuestras peticiones. Buscaría la manera de **dignificar la labor de los trabajadores** de centros y servicios de atención a



personas con discapacidad, teniendo en cuenta el bien social que estos reportan.

5. Actualmente no animaría a nadie a dedicarse al sector residencial, porque el trabajo ha degenerado mucho y se está **perdiendo la humanidad** que tenía este sector. Desde que se busca la **rentabilidad y el lucro**, se ha perdido la calidad del trabajo y los residentes están más institucionalizados.

Nombre y apellidos: Teresa Macías Carmona

Cargo profesional en el centro: Integradora Social

Residencia: Casa Familiar Virgen de la Montaña (Cáceres)



1. Siempre me ha gustado este ámbito, pero lo que me hizo decidir que quería ser integradora social debido a la situación familiar que me tocó vivir en aquel momento. Las experiencias difíciles hacen que tomes decisiones que tendrán peso en el futuro. En mi caso, fue la **mejor decisión de mi vida**.

2. Los residentes son **muy agradecidos**, te consideran familia y eso es algo que siempre llena. Pero, como en cualquier trabajo, también vivimos situaciones negativas. Sus **momentos malos** también los haces tuyos, incluidos los momentos de duelo, enfermedad, etc.

3. Mi trabajo no está valorado. Creo que hay muchos ámbitos en los que se necesita la **figura de integradora social** y el perfil no está lo suficientemente reconocido.

4. A nivel interno, mis **condiciones de trabajo** acaban de mejorar y estoy muy agradecida por ello. El salario es un poco escaso por mi situación, ya que vivo muy lejos y eso hace que mi gasto sea mayor, pero tampoco me puedo quejar.

5. Por supuesto que **animaría a futuros profesionales** a dedicarse a este sector. Es un trabajo muy reconfortante, ya que puedes encontrarte con personas que se desviven por ayudar a otras. El **apoyo a personas vulnerables** es el mayor gesto de humanidad que tenemos y es muy probable que cada uno de nosotros lo necesitemos algún día.

Nombre y apellidos: Javier Expósito Barbellido

Cargo profesional en el centro: Enfermero

Residencia: Hogar de Nazaret (Plasencia)



1. Siempre me ha interesado el trabajo que implica ayudar a los demás y **generar un impacto positivo**. Disfruto ser un miembro activo de mi comunidad y ayudar a las personas. Acompañar a las personas en diferentes momentos de su vida, me ayuda a valorar más cada día y me motiva a dar lo mejor de mí, desarrollando valiosas cualidades como empatía, solidaridad, inteligencia emocional, entre muchas otras relacionadas.

2. Como enfermero creo que nuestro rol en el cuidado de adultos mayores es fundamental para **asegurar su calidad de vida y bienestar**. Los enfermeros desempeñamos un papel crucial en la atención integral, la gestión de enfermedades crónicas, la promoción de la autonomía y apoyo emocional, contribuyendo al **envejecimiento saludable y digno**.

Quizás un aspecto no tan positivo es que, en esta profesión, debemos ser conscientes de la angustia y dificultad que en muchas ocasiones conlleva preservar la dignidad cuando el cuerpo padece por el sufrimiento, el dolor de una enfermedad, la simple pérdida de memoria que lleva al olvido o la vulnerabilidad y **fragilidad del ser humano** en el momento de la muerte. Es en estas circunstancias cuando la teoría se vuelve una realidad dramática y exige aún más si cabe mayor entereza para seguir adelante y poder garantizar que nadie afronte el fin de su vida en medio del dolor y el sufrimiento.

3. A lo largo de mis 16 años de trabajo en este centro y este sector he percibido a nivel externo en multitud de ocasiones **buenas valoraciones** tanto de manera personal, profesional como a nivel general del centro, y eso me enorgullece enormemente, y me siento realizado en el ámbito laboral. Sin embargo, no siempre nuestro trabajo se ve recompensado. Un ejemplo bastante reciente es el que se reconozca nuestra **carrera profesional con puntuación igualitaria** a otros enfermeros que trabajan en otras instituciones sean públicas o privadas. Otro tema complejo es

el económico... Incluso a veces desde el punto de vista de nuestros propios colegas de profesión podemos tener la sensación de que por ser enfermero y trabajar en geriátrico somos **enfermeros de segunda**. ¿A caso estamos menos formados o cualificados que otros que trabajen en un hospital o centros de salud? Por otro lado, a lo largo de mi trayectoria profesional he podido comprobar cómo muchas personas desconocen y menosprecian el increíble **valor humano y de servicio** que desempeñamos en esta especialidad, no todo debe limitarse a lo meramente técnico o práctico. Saber cuidar y brindar cuidado de calidad es mucho más. Por otro lado, la mala praxis de algunos centros ha provocado que este **sector esté en el punto de mira**.

4. Bajo mi punto de vista, los **déficits de la atención a la dependencia** ya vienen de lejos y la pandemia solo los ha amplificado. Nos hemos convertido en el epicentro de una **crisis sanitaria y social** sin precedentes debido a factores sociales, políticos y culturales que DAN POCO VALOR AL CUIDADO SOCIAL, especialmente el relacionado con las personas mayores. Garantizar un envejecimiento digno exige **cambiar el modelo actual**. Para lograr una atención centrada en la persona de manera real es necesario un **mayor número de personal**, mejores condiciones laborales sobre todo en cuanto a planillas de trabajo y descansos. Además, para conseguir dignificar la labor de las personas que se dedican al cuidado de mayores es crucial mejorar las **condiciones económicas** y contratos en este sector.

5. Si realmente se trata de una persona con actitudes y aptitudes para trabajar en este sector, por supuesto que le animaría hacerlo, aunque sin

Entrevista profesionales Lares

duda pienso **es un trabajo vocacional**. Porque si le gusta el trato cercano con los más frágiles, cuidar en el sentido más amplio de la palabra, desde un enfoque integral de la persona, si es capaz de convertir momentos dolorosos en alientos de luz y esperanza, no debe tener dudas en afrontar este maravilloso reto, en el que simultáneamente a la vez que ayudas no dejas

de aprender de la experiencia que los de mayor edad te regalan cada día. Como ya dije anteriormente podrá desarrollar capacidades como la **empatía y la solidaridad** entre otras. En resumen, como dijo Florence Nightingale, aquí he podido comprender que la Enfermería es sin duda "Una de las Bellas Artes; casi diría, la más bella de las Bellas Artes".

Nombre y apellidos: Ana Mortera Romeral

Cargo profesional en el centro: Auxiliar responsable de turno

Residencia: Hogar de Nazaret (Plasencia)

1. Mi profesión es totalmente **vocacional**. Desde pequeña siempre tuve claro que quería trabajar de auxiliar en una residencia para personas mayores.

2. Por un lado, como aspecto positivo destacaría la gran **calidad humana y profesional** que tenemos todos los trabajadores del Hogar de Nazaret. Incluso en los momentos de mayor estrés, se intenta sacar una sonrisa y resolver la situación con la mejor actitud, puesto que lo principal siempre son las personas mayores. Sin duda, destacaría el **cariño y la paciencia** que mostramos día a día. Por otro lado, como aspecto negativo creo que fallamos principalmente en la **comunicación entre profesionales**, a veces la información no llega o llega a medias o "distorsionada" con lo que eso conlleva y haciéndonos cometer errores.

3. Creo que estamos evolucionando en este sentido y **cada vez somos más valorados**, aunque aún queda mucho por avanzar en este aspecto. Por ejemplo, cuando se llevan a cabo los ingresos en residencias de personas mayores hay una parte de la población que no ve bien esto, siendo los familiares esas personas que no aceptan el momento de dejar a su familiar en una residencia. Además, la respuesta de estos familiares suele ser en contra nuestra, es decir, en contra de las personas que nos dedicamos al cuidado.



En ocasiones nos tratan con **exigencias desmesuradas** o incluso realizando gestos como el de traer comida al familiar, transmitiendo así que no se les cuida lo suficiente en el centro. Si realmente nuestra figura y trabajo estuviese valorada estos hechos no seguirían llevándose a cabo.

4. Lo primero que se me ocurre es la posible **mejora en los turnos** de las auxiliares. Otra cosa que intentaría cambiar o mejorar sería "**pulir**" el **canal de la comunicación** para que llegue de forma rápida y correcta a todos los departamentos, ya que considero que una buena comunicación entre todos los profesionales del centro repercute en la mejora de las personas a las que dedicamos nuestros cuidados.

5. Por supuesto que animaría a las personas a trabajar en residencias ya que, si le gusta, es un **trabajo muy satisfactorio** por el cariño que das y recibes. Pero también le invitaría a dejarlo si verdaderamente no lo siente así, porque este trabajo **debe ser vocacional** y no tomarlo como un mero sustento económico.

Nombre y apellidos: Marta García Martín

Cargo profesional en el centro: Educadora Social

Residencia: Hogar de Nazaret (Plasencia)



1. Considero que desde el momento en el que una persona decide estudiar la carrera de educadora social, sabe que su trabajo va a estar directamente relacionado con el **cuidado de personas**. Concretamente la figura de la educadora social es la de **acompañar, intervenir y buscar el desarrollo** de las personas con las que trabaja, además de promocionar siempre la autonomía de estas. Cuando de pequeña me preguntaban ¿qué quieres ser de mayor?, yo ya tenía claro que quería elegir una profesión donde el trabajo fuese estar en contacto directo con personas.

2. Por un lado, como aspecto positivo destaco el **tiempo de calidad** que paso con “mis abuelas”, ya que de forma cariñosa así las llamo. Me quedo con la alegría que sienten al ser partícipes de las actividades y talleres que organizamos. También destaco el cariño que ellas nos transmiten, puesto que pasamos muchas horas juntas y, al final, el Hogar de Nazaret es para muchos o casi todos, un lugar donde se crea una nueva familia y **vínculos de afecto y amistad**.

Por otro lado, como aspecto negativo podría indicar solo uno y es la **falta de recursos económicos**, puesto que para que los residentes tuviesen una atención más individualizada, habría que invertir en más personal y esto, aunque sea lo que todos queremos, no siempre se puede suplir ese gran gasto.

3. Creo que mi trabajo a nivel externo es **desconocido**, y eso lleva a infravalorar el rol de las educadoras sociales en los centros dedicados al cuidado de personas mayores. Pienso que, si realmente supieran nuestra función, pasaríamos a ser una **figura completamente necesaria** en dichos centros. Si se supiera que desde nuestros talleres se realizan actividades

diseñadas y centradas en la estimulación de las funciones cognitivas de las personas mayores, comenzaríamos a ser necesarias en todos los centros. Por suerte, el Hogar de Nazaret cuenta con dos educadoras sociales que, de manera conjunta, trabajamos para lograr el **beneficio de las personas** que forman parte de este.

4. Si estuviese en mi mano mejorar las condiciones de mi trabajo me centraría en la creación y/o **modificación de las leyes** que avalan a los centros dedicados al cuidado de personas mayores. Si pudiera, invertiría a nivel económico para **ampliar el número de profesionales** que forman parte de las residencias, puesto que, aunque se quiera atender de una manera individualizada, en ocasiones es muy difícil debido al gran número de residentes y al poco de trabajadores. Buscaría un equilibrio donde el **núcleo siempre sea la persona** que necesita unos cuidados.

5. Si alguien duda sobre dedicarse al cuidado de personas mayores, la verdad es que no le animaría, puesto que, **si tienes dudas, considero que no puedes dedicarte a esto**. En otros puestos de trabajo es fácil separar lo personal de lo profesional y en este caso eso no es así. En mi caso, volvería a tomar esta decisión, ya que tiene una parte personal muy bonita y para mí compensa las “menos bonitas”.

En cambio, sí que animaría a la gente a **pasar más tiempo de calidad con sus abuelos y personas mayores** que les rodean, a que se sienten un rato a escuchar sus vidas e inquietudes.

Entrevista profesionales Lares

PREGUNTAS

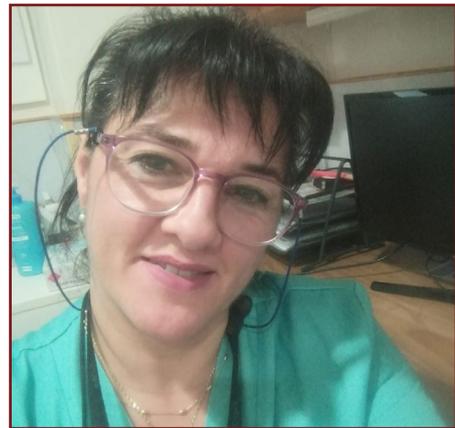
1. ¿Cuál fue el motivo que te llevó a elegir el cuidado de personas como carrera profesional?
2. En tu día a día trabajando en la residencia, ¿qué aspectos destacarías como positivos? ¿Y cómo negativos?
3. ¿Crees que tu trabajo está suficientemente valorado?
4. Si estuviera en tu mano cambiar o mejorar las condiciones de tu trabajo, ¿qué medidas aplicarías?
5. Si alguien tiene dudas sobre la decisión de dedicarse al cuidado de personas mayores en residencias, ¿le animarías a hacerlo?

Lares Andalucía

Nombre y apellidos: M^a Luna Rayo Cabrera

Cargo profesional en el centro: Auxiliar de clínica

Residencia: Residencia Hermanos Muñoz Cabrera de Pozoblanco (Córdoba)



1. Llevo **18 años de experiencia** en este sector y, aunque no fue mi primer trabajo, cuando se me presentó la oportunidad la aproveché y estoy muy contenta con mi elección. Me gusta el cuidado de las personas mayores y lo agradecidas que son.

2. Como positivo destacaría **lo valorada que me siento** con los usuarios, el poder ofrecerles calidad de vida, lo que aprendo con sus vivencias y los consejos que siempre me dan. Como negativo resaltaría el **poco tiempo** que se dedica a poder tener un ratito de ocio; la **poca empatía** que, en ocasiones, transmite la familia hacia nuestra labor y la **falta de material** para realizar mejor nuestra labor.

3. Considero que nuestro trabajo **no está valorado** ni por las familias ni, a veces, por los mismos compañeros de trabajo. Creo que esto se debe a la falta de empatía y a la desinformación de la labor que realizamos.

4. La mayoría de las residencias **no están preparadas para atender adecuadamente** a algunos de los usuarios y creo que, en lo económico, nuestro trabajo no está pagado como se debe. La labor que realizamos con las personas mayores es muy intensa a nivel físico y emocional.

5. Sí animaría a las personas a que se dedicaran al **cuidado a los mayores**. Te tiene que gustar lo primero, pero siempre se recibe más que se da. Para mí es muy gratificante, me siento querida por los usuarios, son muy agradecidos. Me siento en paz y feliz por **ser parte necesaria e importarte** en sus momentos más delicados

Nombre y apellidos: M^a José Romero Ortega

Cargo profesional en el centro: Psicóloga

Residencia: Residencia Claret (Granada)

1. Uno de los motivos por los que me incliné hacia este tipo de trabajo fue la inquietud que me causaba **el porqué del comportamiento de las personas**, gracias a dos libros que tuve que leer en "COU" y la orientación que me dio en su momento mi profesor de Filosofía, animándome hacia estos

temas. A parte, me gusta hacer que las personas estén mejor.

2. Uno de los aspectos positivos es el gran refuerzo que recibo por parte de los residentes y ver los pequeños y a la vez **grandes cambios** que se pueden obtener, sobre todo en su dinámica de día y rutinas, haciéndoles ver lo válidos que son y las **capacidades** que tienen. Además, podemos modificar determinados comportamientos o alteraciones en colaboración con otros departamentos.

También existen puntos negativos, como ver el **deterioro inevitable** y vivir las despedidas. También, en ocasiones es algo complicado hacer entender a algunos familiares la necesidad de algunos cambios en su actitud hacia el mayor.

3. De un tiempo a esta parte siento que mi labor está más valorada. Creo que tanto las entidades como la sociedad en sí son más conocedoras de la **aportación de la Psicología** en este campo. Ya no se trata de "entretener al mayor", si no de rehabilitar y mantener sus capacidades; ya no está en "pintar" y sí en "estimular y modificar comportamientos y hábitos". Además, somos válidos en organización, reclutamiento, mediación, etc.

4. A nivel normativo, clarificaría más las funciones que podemos desempeñar dentro de este campo, no centrarnos sólo en la intervención directa, po-



demo **aportar muchísimo en el clima laboral**. En lo económico, es "triste" ver como desempeñando la misma función dependiendo si es privada o pública la empresa, la **recompensa económica** varía tanto.

5. Claro que lo recomendaría. Es un trabajo muy gratificante ver cómo personas que no conoces y que no te conocen pasan a formar parte de la **gran familia** que es nuestro centro, se integran, valoran su tiempo, agradecen cada mínimo detalle que se tiene con ellos, Tanto los residentes como algunos familiares que, a fin de cuentas, depositan en nosotros toda la **confianza** para aportar los mejores cuidados a quienes más quieren en esta vida, confían en nuestro criterio a la hora de tomar determinadas decisiones.

Nombre y apellidos: M^a Ángeles Borja Ferrari

Cargo profesional en el centro: Auxiliar de Enfermería

Residencia: Residencia Virgen de las Angustias (Alcalá del Río)

1. Siempre me llamó la atención la rama sanitaria, el **cuidado a las personas**. No estudié auxiliar de enfermería con la idea de trabajar en una residencia, pero cuando hice mis prácticas en este sector **descubrí mi vocación** y lo a gusto que me sentía en el centro.

2. Lo más positivo es el **trato directo con los residentes**, saber de sus necesidades tanto físicas como afectivas y poder ayudar a cubrirlas. Lo más negativo, los **horarios** en cuanto a la hora de re-



lacionarte con el resto de las personas, porque influye en tu día a día y en tus relaciones familiares y sociales.

3. Nuestro trabajo no está lo suficientemente valorado porque **la carga física y mental es muy alta**

Entrevista profesionales Lares

y, al tratar con personas vulnerables y sus familiares, es muy complicado cumplir con las expectativas individuales.

4. Si pudiera mejorar algunas **condiciones laborales** en este sector serían:

- Turnos de no más de 8 horas.
- Las nocturnidades deberían estar mejor pagadas y evitar la máxima carga de trabajo, ya que a nivel físico provoca muchas afecciones.
- En general, incremento de la retribución económica, pues trabajamos fines de semana, festivos y en turnos rotativos. No está suficientemente bien pagado.

5. Le animaría a que probara con unas prácticas y descubriera si es algo que realmente le motiva y le gusta. La **vocación** es muy importante porque es un trabajo que requiere mucho **sacrificio a nivel personal**, mucha carga física y en el que es complicado conciliar con la vida familiar. Pero, a su vez, es un trabajo que **a nivel emocional llena muchísimo** y en el que te sientes orgullosa de saber que estás haciendo un bien social acompañando a estas personas en su última etapa.

Nombre y apellidos: Esther Huertas Pérez

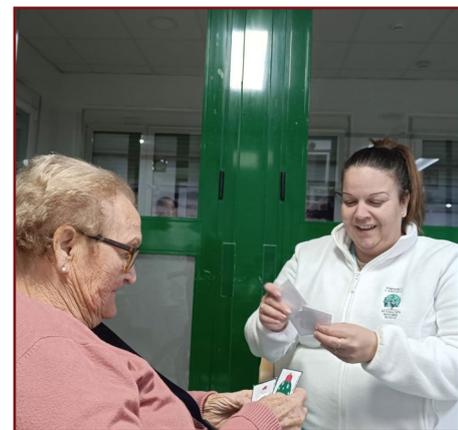
Cargo profesional en el centro: Departamento de Enfermería

Residencia: Residencia Virgen de las Angustias (Alcalá del Río)

1. Para escoger esta profesión me motivó mi infancia, el **estar rodeada siempre de personas mayores**, como mi abuela y mi tía-abuela, a las cuales mi madre cuidó con cariño teniendo que dejar de trabajar para estar pendiente de ellas. Cuando mi madre cuidaba a mi abuela tenía que ir y venir 3 y 4 veces al día para poder cuidarla y yo iba con ella para ayudarla. Luego pasó lo mismo con mi tía-abuela, que se quedó sola en su casa y se vino con nosotros a vivir. Ahí fue cuando que me di cuenta que me encantaba estar con personas mayores.

2. Los aspectos más positivos son las **sonrisas**, las **caricias** y las **palabras bonitas** que te dicen las personas mayores nada más que te ven llegar, son cosas que te levantan el ánimo. La parte negativa es cuando vas viendo que poco a poco los residentes o usuarios se van apagando y se van, lo que duele **despedirnos** cuando llevas mucho tiempo tratándolos y dándonos mutuamente nuestros cariños.

3. Considero que este trabajo **no está valorado**. Exteriormente nos tratan y nos llaman "lava culos", lo que no ven es que nosotras no solo lavamos al residente, sino que damos **amor, cariño y compañía** a esas personas que, por desgracia no pueden estar acompañados de los suyos en sus días buenos y en sus días malos.



Nosotras estamos ahí si no todos, casi todos los días del resto de sus vidas; para ellos somos como sus familiares y **para nosotros son familia**.

4. Si pudiera mejorar algunas cosas, cambiaría la normativa de **ratio de auxiliares por residentes**, además de turnos más cortos, porque psicológicamente es difícil de llevar. Por supuesto económicamente **mejoraría el salario** porque, la verdad, no creo que este trabajo esté bien pagado; pasamos mucho tiempo fuera de nuestras casas, días festivos y especiales que hay que trabajar y pierdes esos momentos con tu familia e hijos.

5. No sabría qué decir. Porque si digo que sí, pero la persona no tiene motivación, ni dedicación de **estar con personas mayores** no creo que realice bien su trabajo y no estaría a gusto; además repercutiría en su trabajo y, sobre todo y más importante, en el residente. Y si te digo que no, le puedo estar quitando la oportunidad de conocer algo nuevo e impactante a nivel emocional como es conocer y tratar a personas encantadoras que viven en residencias.

Nombre y apellidos: Sara Delgado García

Cargo profesional en el centro: Auxiliar de Enfermería

Residencia: Residencia Virgen de las Angustias (Alcalá del Río)



1. El motivo por el cual decidí dedicarme a esto fue la **gran unión que tengo con las personas mayores** desde pequeña. Por razones personales he tenido que dedicar mucho tiempo a cuidar de algunos familiares junto a mi madre y, cuando tuve más uso de razón y vi como agradecían el mínimo trato o ayuda, eso me llenaba más que ninguna otra cosa. Ese cariño que te transmiten, ver su cara de felicidad, sus sonrisas y la manera de agradecerte las cosas.

2. En esta labor la mayoría de las cosas son positivas, quitando las situaciones que pasamos algunas veces cuando por algún motivo (principalmente por sus enfermedades) pasamos un mal trago. También cuando desde fuera **no se valora realmente lo que es ser auxiliar de enfermería;** teniendo solo dos brazos hacemos cosas como si tuviéramos seis. Pero después los ves a ellos, a pesar de que algunos no estén en sus plenas facultades a nivel psicológico y, aun así, valoran que tú saques tiempo de donde sea y corras para cubrir esa necesidad que necesiten en cualquier momento.

3. Creo que desde fuera se ven las cosas mucho más fáciles que lo que realmente son. Tú estás para cubrir esas necesidades que las **personas mayores** por sí solas no pueden hacer e intentamos hacerlo por todos los medios. A veces desde fuera se exige mucho más de lo que podemos abarcar.

4. Económicamente creo que debería ser un **suelo algo superior.** Trabajamos tanto por las mañanas como por las tardes y las noches, sea laborable o festivo, sin dejarlos solo en ningún momento y eso hay que valorarlo.

5. Para escoger esta profesión no se tiene duda nunca, es algo que se lleva dentro desde que tienes uso de razón, es una **conexión** que notas desde que tienes el mínimo trato con una persona mayor, es algo que te va a cambiar la vida. Recomendando a todas esas personas que quieran estudiar y dedicarse a esto que lo haga siempre que tengan **paciencia**, ganas de trabajar y sobre todo dedicarle todo el tiempo necesario a ellos.

Nombre y apellidos: Cristina Parra Tostado

Cargo profesional en el centro: Terapeuta ocupacional

Residencia: Residencia San Juan Grande (Jerez de la Frontera)



1. Uno de los principales motivos por el que elegí mi carrera fue por un acontecimiento familiar, pero también por el hecho de que, desde pequeña, **me gusta ayudar a los demás.** Posteriormente, descubrí el amplio **abanico de salidas** que tiene mi profesión y las diferentes formas en que se puede ayudar a las personas, ya sea con un simple gesto

o una sencilla indicación para hacerle la vida más fácil, cómoda, autónoma y feliz.

2. Hay muchos aspectos positivos en mi trabajo,

Entrevista profesionales Lares

pero creo que el principal es el **ayudar a las personas a mejorar** o mantener sus capacidades en los diferentes planos de la vida. Otro aspecto positivo es **lo agradecidos que son los mayores** con el trabajo que desempeñas por su bienestar y como esto, después, se refleja en ti. Por otro lado, el aprendizaje que obtengo día a día de ellos, ya que tienen muchos años de experiencias, sabiduría y consejos. Te ayuda a **valorar lo realmente importante** en la vida y la sociedad. Asimismo, la felicidad que siento e intento transmitir durante mi trabajo, para que su autoestima sea elevada y evitar la soledad no deseada o sentimientos de tristeza por algún aspecto de su vida.

En cuanto a los aspectos negativos, el saber **separar la vida profesional de la personal** en la mayoría de las ocasiones es muy complicado debido a los perfiles y patologías con los que trabajamos. También, la **carga mental** que puede llegar a generar al intentar hacer más cosas de lo que sus capacidades les permiten, por no olvidar la influencia de trabajar con patologías degenerativas.

3. Me gustaría pensar que sí está valorado, pero cada vez que me preguntan sobre mi trabajo finalmente acabo explicando mis funciones o dónde puedo trabajar. Esto me lleva a pensar que la po-

blación no conoce los detalles sobre mi profesión.

Además, si a eso le sumamos que en el **ámbito de la geriatría** muchos piensan que nuestra función es entretener, cuando en realidad intervenimos en todos los aspectos y planos de la vida para poder conseguir la mayor autonomía de una persona, considero que realmente **no está valorado como se merece**.

4. A nivel normativo creo que sería conveniente una **revisión de la ratio de los profesionales de este sector**, ya que suelen ser bastantes bajos con respecto al número de pacientes y los profesionales tenemos una elevada carga de trabajo.

Esto se ve relacionado en el plano económico, puesto que **los sueldos son bastante bajos** con respecto a la misma categoría en otros ámbitos.

5. Aunque parezca y pueda ser un trabajo muy duro o incluso poco reconocido por la sociedad, aporta un bienestar y una **gran satisfacción** por comprobar que de ti depende que esas personas consigan sus objetivos o que tengan una **buena calidad de vida**. Como en todos los trabajos, hay momentos duros, pero también muchos otros que resultan enriquecedores y te ayudan a crecer como profesional y como persona.

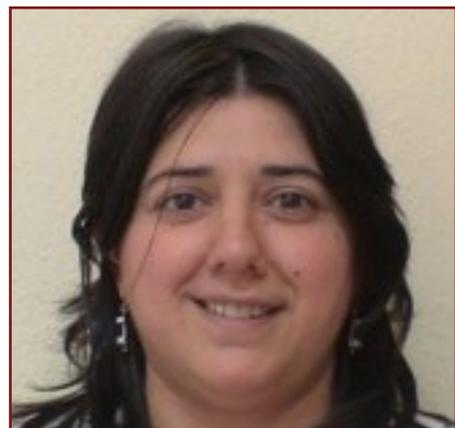
Nombre y apellidos: Inmaculada Molina Hinojosa

Cargo profesional en el centro: Trabajadora Social

Residencia: CRPM Ntra. Sra. Perpetuo Socorro de Santa Fe (Granada)

1. Quizás, siempre lo llevé dentro. Desde siempre sentí que no me lleno si no es siendo útil a los demás. Como explicarlo, es un **sentimiento que está dentro**. Mil cosas hacemos al cabo del día, pero cuando sientes que has ayudado a alguien, es muy satisfactorio.

En mi caso es por ese egoísmo, necesito sentirme útil de esa manera. En la pequeña medida que pueda desde quien soy, con mi inteligencia, y mis limitaciones, solo queda eso. No me entiendo si no es en relación con otros a los que **ayudar**.



2. Lo mejor es cuando el engranaje de la máquina que formamos todos los que cuidamos, funciona. Ese momento, en que la mayoría ha dado lo mejor de sí mismo, para hacer cada uno lo que debe, y las cosas salen, fluyen. Esa cosa de ser parte de un equipo en el que el fin último ha sido **cuidar bien**, por encima de los egos individuales. Cuando veo

satisfacción en compañeras/os, por estar cuidando bien, y sentir que aciertan en el desarrollo de su labor.

Los aspectos negativos los vivimos cuando ocurre una **negligencia**. Duele profundamente el sufrimiento de todas las partes. Quien dirige erigido en juez, quien es juzgado pasando un calvario, el/la persona dañada y sus seres queridos dolidos, enfadados, Y todos en conjunto afrontando las consecuencias de lo acontecido. Siempre desde la **necesidad de mejora**, desde lo constructivo, pero también desde el poso que se deposita individual y colectivamente en todas las partes.

3. Ninguno de los profesionales que trabajamos cuidando en Centros de Mayores estamos valorados externamente. A mi entender por tres causas fundamentales, la primera **“el sueldo”**, que no ayuda a prestigiar o sentirse orgulloso del lugar donde uno trabaja. En segundo lugar, fundamentalmente **somos mujeres**. El cuidado que se hacía en el ámbito doméstico – privado-, sin coste alguno se agradecía, pero era y es gratis. Al extrapolar los cuidados a ámbitos profesionalizados de alguna manera se heredan sueldos, y valoraciones paternalistas. Se agradece, pero no deja de tener ese alo de supletoriedad, de no ser vital para la sociedad, al fin y al cabo, no se “salvan vidas” o “no se construyen puentes”. (Por cierto, nada más lejos de la realidad...).

Y, en tercer lugar, la **profesionalización de los cuidados**, es relativamente joven, la especialización y formación específica para la excelencia en la prestación de cuidados, está en pañales. Poca

exigencia de formación para un nicho de empleo en auge donde pueden entrar profesionales poco vacacionados y malformados.

4. Yo, me sumo a esa corriente que dice que, si no se destina **mayor dinero a dignificar las condiciones** del sector del cuidado, mal vamos... Pero ojo, también pienso, que eso tiene que ir de la mayor de la **mayor profesionalización** posible.

Como sociedad quizás, tenemos todos que darnos cuenta de la importancia de ciertos valores que a mi entender están diluidos, el del trabajo bien hecho y el del bien de la sociedad colectiva. Esa cosa de pensar que en lo público se trabaja mejor que en lo privado, porque allí se cobra más y se trabaja menos. ¿De verdad alguien cree que eso es lo que hace fuerte al sistema público? La **fortaleza de lo público** siempre había sido que profesionales muy bien formados, con medios importantes, nos daban cuidados excelentes a todos.

Esa cultura social del “menos es más”, del más listo es el que gana más haciendo menos. Como decía aquel, “ande yo caliente...”. Da que pensar.

5. Por ella/él, y por las personas que hay que cuidar, más vale que se haga buen examen de conciencia. La **vocación** es imprescindible y la **formación** también.

Si se elige desde esas bases, no tengo nada que decir, se habrá encendido una luz de **esperanza más en la humanidad**, porque para mí, no hay nada más valioso que ese acto del que da un paso al frente para decir: “Yo estoy aquí, ¿en qué puedo ayudarte?”.

Solo juntos somos mejores.



PREGUNTAS

1. ¿Cuál fue el motivo que te llevó a elegir el cuidado de personas como carrera profesional?
2. En tu día a día trabajando en la residencia, ¿qué aspectos destacarías como positivos? ¿Y cómo negativos?
3. ¿Crees que tu trabajo está suficientemente valorado?
4. Si estuviera en tu mano cambiar o mejorar las condiciones de tu trabajo, ¿qué medidas aplicarías?
5. Si alguien tiene dudas sobre la decisión de dedicarse al cuidado de personas mayores en residencias, ¿le animarías a hacerlo?

Lares Madrid

Nombre y apellidos: Paula Cabanillas Díaz

Cargo profesional en el centro: Psicóloga sanitaria

Residencia: Residencia Manuel Herranz (Pozuelo de Alarcón)



1. Desarrollar una profesión relacionada con el cuidado de personas fue algo que elegí por **vocación**. Tratar con personas, fueran del colectivo que fueran, era una prioridad a la hora de elegir mi futuro profesional.

La contribución a su **bienestar social**, el impacto directo en la vida de esas personas, el desarrollo de sus habilidades humanas y profesionales, así como la satisfacción personal que ello conlleva, son algunas de las recompensas que se obtienen de las profesiones que implican el cuidado de los demás. Además, las múltiples **disciplinas de especialización en el sector sociosanitario**, el aumento de edad de nuestra población, así como otros factores, permiten que sea un sector ampliamente atractivo y muy relevante en el panorama actual.

2. Sin duda, como aspecto positivo a destacar, me inclino por el **trato directo con las residentes**. Es una satisfacción que cada día me llevo a casa. Cuando paso tiempo con ellas, procuro ayudarles en su día a día, a superar sus miedos y preocupaciones. Y ellas, sin quererlo, me transmiten que **el camino profesional que he elegido ha merecido la pena**.

Y son las pequeñas pinceladas dentro de la práctica laboral diaria las experiencias con las que me quedo, porque detrás de ellas, también **hay mucho sufrimiento**. La frustración y el miedo que sienten por verse cada vez más mayores, y sentir que ya no son la misma persona que eran, son algunas de las cuestiones con las que hay lidiar, cuestiones que no son nada gratas.

3. Afortunadamente, el área de la **Psicología cada vez está siendo más reconocida** y valorada. Hace años no era habitual oír hablar de la salud mental, y menos, de la salud mental en la vejez. El sufrimiento y los problemas cotidianos siempre han estado presentes, pero compartirlos y externalizarlos son actitudes que, aunque costosas en un principio, van adquiriendo una normalidad que hace que se fomente la participación en las distintas terapias psicológicas. Se lleva observando un esfuerzo creciente por **desestigmatizar la atención psicológica**, siendo este un aspecto fundamental para aumentar tanto la demanda, como la valoración del trabajo de psicología, tanto por los propios pacientes como por las personas que les rodean.

4. A pesar de que la **legislación vigente** hace hincapié en reforzar los derechos de las personas mayores en residencias y la necesidad de contar con equipos interdisciplinarios en los que la labor de psicólogos y psicólogas está reconocida, hay otras regulaciones, como el RD 1277/2003, del 10 de octubre, en el que no se establece la obligatoriedad de la figura de este profesional.

La promoción de la **atención integral y personalizada** de personas en situación de dependencia, el apoyo psicológico y aspectos como la **prevención**

de la soledad, la estimulación cognitiva, o el acompañamiento afectivo entre otros, son factores muy beneficiosos para **mejorar la calidad de vida de estas personas**, y también de sus familias, y para garantizar un cuidado adecuado.

¿Por qué entonces no es requisito indispensable la presencia del Psicólogo en aquellos centros en los que las personas mayores son usuarias o residen? Es una pregunta que me hago todos los días, y que me gustaría no tener que hacerme en un futuro cercano.

5. Si nos paramos a reflexionar, es gratificante imaginar que, cuando seamos mayores y necesitemos ser cuidados, vamos a estar en un lugar en el que **nos vamos a sentir acompañados y valorados**. Un lugar en el que estemos atendidos, y en el que recibamos el cariño y los buenos quehaceres de todos los profesionales que forman parte del **equipo multidisciplinar** de una residencia.

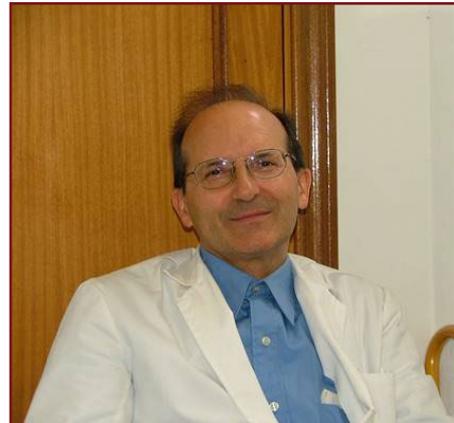
Por otro lado, considero importante desarrollar y poner en práctica algunas **habilidades interperso-**

nales básicas, necesarias para las personas que componen estos equipos multidisciplinares, como por ejemplo la escucha activa, la empatía, y la confianza, tan necesarias para establecer buenas relaciones sociales, y más, cuando se trata con **colectivos vulnerables** como es el caso de las personas mayores.

Cabe destacar que, además del desgaste emocional que puede conllevar el trabajo directo con otras personas, hay que ser consciente de las **dificultades añadidas** que este colectivo presenta. Las alteraciones de conducta, la falta de comprensión y razonamiento, e incluso, la pérdida total del lenguaje, son algunas de las realidades a las que debemos hacer frente.

Cuando ponemos todos estos puntos mencionados sobre la balanza, el hecho de poder **ayudar a mantener la calidad de vida, la autonomía y el bienestar emocional** de las generaciones que nos han precedido, nos damos cuenta de lo gratificante que es esta labor, tanto en nuestro desarrollo laboral como en nuestro ámbito personal, y, por supuesto, para nuestros mayores.

Nombre y apellidos: Carlos Baonza Plaza
Cargo profesional en el centro: Director
Residencia: Residencia Las Rosas del Camino.
Asociación para personas mayores



1. El cuidado de las personas obedece a una de las **necesidades básicas para el crecimiento personal** en los diferentes tipos de amor: Amor a Dios, a sí mismo, de padre, de madre, fraternal y abnegado y que te va dando sentido a la Vida.

2. Dado que la edad va forjando el carácter y también se acusan los déficits, me veo obligado a discriminar a través de los parámetros de madurez de la personalidad lo positivo y lo negativo para la mejora continua y así, animado por activar lo bueno, encuentro también **satisfacción en transformar lo que causa dolor físico y psíquico**.

3. Lo bueno suele valorarse desde dentro y en este sentido **las familias perciben el valor de los cuidados**. Socialmente se disminuye la apreciación porque nuestra sociedad no valora el amor y menos aún, su permanencia posterior a la muerte. Esta percepción cada vez más avalada por las experiencias cercanas a la muerte se confunde con la magia o el mito al estar

raquítica la experiencia espiritual de nuestra sociedad.

4. La mejora en las condiciones del trabajo precisaría **aumentar en gran manera los recursos económicos**, y lo demás, vendría por añadidura.

El nivel normativo es bueno, pero con **pocas posibilidades de ejecutarlo íntegramente** en una sociedad que deriva los recursos, más a favor de la muerte que de la vida. Como cristiano veo, con cierta impotencia, como “determinados derechos sociales” son eufemismos que destruyen los valores y las virtudes.

5. “El hábito, también hace al monje”, si se persevera. Lo importante es tener disminuida la ambición y las ideas de grandeza para que poco a poco, el **gozo del cuidado** supla la necesidad de placeres efímeros.

PREGUNTAS

1. ¿Cuál fue el motivo que te llevó a elegir el cuidado de personas como carrera profesional?
2. En tu día a día trabajando en la residencia, ¿qué aspectos destacarías como positivos? ¿Y cómo negativos?
3. ¿Crees que tu trabajo está suficientemente valorado?
4. Si estuviera en tu mano cambiar o mejorar las condiciones de tu trabajo, ¿qué medidas aplicarías?
5. Si alguien tiene dudas sobre la decisión de dedicarse al cuidado de personas mayores en residencias, ¿le animarías a hacerlo?

Lares La Rioja

Nombre y apellidos: Unai Gorostiaga Pangua

Cargo profesional en el centro: Auxiliar de Enfermería

Residencia: Fundación Carmen Barberá – Hogar Residencia Virgen de los Remedios (San Vicente de la Sonsierra)



1. Me dispuse a sacarme un Grado Superior de Educación Infantil con el fin de dedicarme al trato con niños, pero para acceder hice uno de Auxiliar de Enfermería y, al realizar las prácticas, supe que el trato con **el sector geriátrico era mi vocación.**

2. Lo más positivo de mi trabajo es la **satisfacción diaria** que me llevo cada día a casa de ser los brazos y pies de “mis abuelos”, si me permitís llamarles así, y todo el cariño que me dan diariamente. Por otro lado, lo más duro es tener que presenciar diariamente su deterioro.

3. Creo que **nuestra labor no está lo suficientemente valorada**, ya que muchas veces no se ve todo el trabajo que conlleva diariamente el cuidado de las personas mayores y todo lo que supone tanto a nivel físico, como mental.

4. Lo único que cambiaría sería a nivel económico, ya que pienso que la **remuneración salarial**, al menos en La Rioja, es bastante **nefasta**. Por lo demás, soy muy feliz con mi trabajo.

5. Pienso que es un **trabajo muy vocacional**, por lo que creo que no todo el mundo está 100% capacitado para ello. Si alguien tiene dudas, sí que le animaría a hacerlo, ya que al fin y al cabo es un trabajo que **a nivel personal te llena** el saber que muchas veces eres la única familia que tienen muchas de las personas que atendemos.

Lares Comunidad Valenciana

Nombre y apellidos: Patricia Camacho Falcó

Cargo profesional en el centro: Psicóloga

Residencia: Residencia de Mayores La Molineta de Petrer (Alicante)

sacarme una sonrisa. En la época de mi adolescencia, **padeció Alzheimer**, y pasábamos las tardes juntas, lo que me permitió adentrarme en su mundo y comprender lo valioso que es **ofrecer apoyo y empatía** a quien lo necesita. Esa experiencia despertó en mí el interés por ayudar a los demás y, en particular a las personas mayores, quienes siempre han tenido un lugar especial en mi corazón. Además, desde joven he sentido una **inclinación natural por preocuparme por las personas**, comprender sus necesidades y contribuir a su bienestar.

1. Desde pequeña mantuve una relación muy especial con mi abuelita materna, quien fue un pilar fundamental en mi vida. Siempre vivió con nosotros en casa, lo que generó un fuerte vínculo y sus valores, consejos, palabras... siguen presentes en mí. Recuerdo anécdotas y momentos vividos con ella que todavía logran

Elegí esta carrera -psicología- porque veía en ella una forma de dar sentido a mi vocación. Mi amor por mi abuelita y el aprendizaje que obtuve de ella me inspiraron a dedicar mi vida profesional a las personas mayores, y aquí sigo ayudándoles a tener una **vida digna y plena**.

2. Trabajar como psicóloga en una residencia de mayores brinda una **satisfacción y enriquecimiento personal y profesional** enorme. Uno de los aspectos que destacaría, son las relaciones humanas, el contacto directo con las personas permite crear **vínculos auténticos y significativos**. Disfruto plenamente de mi trabajo porque me permite conectar con los mayores y ser parte de su día a día. Es un privilegio acompañarlos, escuchar sus historias y contribuir a mejorar su bienestar emocional y su calidad de vida. Mi trabajo es muy dinámico y versátil, cada día es diferente, lo que mantiene mi motivación alta y hace que el tiempo se pase volando. También me gustaría resaltar el **impacto positivo** que genera en mi persona, saber que mi trabajo contribuye al bienestar de los mayores y mejora su calidad de vida, es una de mis mayores recompensas.

Entre los aspectos negativos destacaría la **falta de tiempo**. El hecho de realizar diversas tareas, entre ellas las relacionadas con los aspectos burocráticos (registros, informes, programas, memorias...), resta tiempo para acompañar a las personas usuarias con la profundidad que quisiera. Por otro lado, comentaría la **desigualdad en la implicación del personal laboral**, no todos mis compañeros viven su labor con la misma vocación e implicación, lo que puede obstaculizar el trabajo en equipo. Y finalmente, hablaría del **desgaste emocional**, aunque disfruto mi profesión, es un trabajo que requiere gran inversión emocional, y puede resultar agotador en ciertos momentos.

A pesar de los desafíos, los aspectos positivos superan a los negativos, y eso me impulsa a seguir disfrutando y dando lo mejor de mí cada día.

3. Considero que el impacto real de este trabajo a menudo **no está suficientemente valorado a nivel externo**. Muchas personas desconocen la importancia de la atención psicológica en las residencias, desde el acompañamiento emocional y la estimulación cognitiva, hasta el apoyo a sus familiares. A menudo, la atención en este sector se percibe únicamente como asistencia física o médica, o incluso que el cuidado de mayores se limita a cubrir sus necesidades más básicas, dejando en segundo plano el **cuidado emocional, cognitivo y social** tan necesario para mejorar su calidad de vida. Esto puede llevar a que nuestra labor no reciba el reconoci-



miento que merece a nivel social. A pesar de esto, me siento muy valorada por las personas usuarias y sus familias, quienes reconocen y agradecen el impacto positivo que mi trabajo tiene en su día a día.

4. Considero que, en la **Comunidad Valenciana**, en los últimos años y debido al concierto social, nuestras condiciones laborales han mejorado de forma significativa, y el **salario se ha incrementado** en los últimos tres años en un 21% por lo que estoy satisfecha ya que se va reconociendo nuestro esfuerzo y trabajo. Por otra parte, nuestra residencia nos permite una gran flexibilidad para poder conciliar vida familiar y profesional.

5. Claro que animaría a alguien a trabajar en el cuidado de personas mayores en residencias, pero enfatizando que **es una profesión que requiere un componente vocacional** y ciertas características personales que son fundamentales para realizar esta labor de manera satisfactoria y efectiva.

El cuidado de personas mayores es un trabajo muy gratificante y lleno de aprendizajes, pero también implica **desafíos emocionales y exigencias diarias**. Por ello, contar con cualidades como: empatía, sensibilidad, respeto, positividad y buen humor, capacidad de escucha activa y compromiso es esencial para conectar verdaderamente con los mayores y ofrecerles el acompañamiento que necesitan, poniendo en valor lo verdaderamente importante, la persona. Además, es importante que quien se dedique a esta profesión sienta una **verdadera vocación por ayudar y acompañar** a otros, porque esto le dará el impulso necesario para superar las dificultades que puedan surgir y así poder disfrutar plenamente de su trabajo.

A quienes tengan dudas, les diría que esta profesión ofrece la **oportunidad de crear vínculos humanos profundos**, aprender de las vivencias de los mayores y contribuir significativamente a su bienestar y calidad de vida. Es un trabajo que, cuando se hace desde el corazón y con las cualidades necesarias, puede ser una **experiencia de vida muy enriquecedora**.

Posicionamiento Lares

SOBRE EL ANTEPROYECTO DE REFORMA DE LA LEY GENERAL DE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE LA LEY DE DEPENDENCIA

Una cuestión de deformación profesional

Modificación de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia

Se dice que una persona tiene **deformación profesional** cuando tiene hábito de hacer, pensar, decir, escribir o exponer ciertas cosas debido a la profesión que se ejerce, así pues, no puedo evitar dar mi opinión del ínclito *Anteproyecto de Reforma* desde mi doble condición profesional, de una parte, la de economista, y de otra, la de experto en **servicios de atención a las personas mayores**.

Si buscamos una definición menos firme (algo contraria), diríamos que la deformación profesional es la tendencia a ver las cosas desde el punto de vista de la propia profesión en vez de tener una perspectiva más amplia.

El **Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030** está listo para presentar la esperada reforma de las leyes de dependencia y discapacidad. Ambas normativas, con más de una década en vigor, se han integrado en un único **anteproyecto de ley** que busca adaptar el modelo de cuidados a los cambios sociales, promover la autonomía personal y garantizar derechos esenciales.

Pues bien, si un anteproyecto es un documento que permite establecer la sostenibilidad (y también la viabilidad), los **límites** y los **retos** de un determinado proceso, este anteproyecto cuenta con muchos y buenos retos, el mismo modifica, amplía y elimina terminología, y actualiza la situación social de la **dependencia en España**, particularmente me parece un éxito dar cabida a dos temas fundamentales:

- La inclusión de servicios de **Atención Centrada en la Persona**, para algunos por cierto algo novedoso, nada original para los centros Lares.

- El interés por la libertad de elección, la voluntad a la preferencia y **autodeterminación de las personas dependientes**.

Igualmente, también me parece importante y muy recurrente la inclusión de:

- 1) La **igualdad** de oportunidades, no discriminación y **accesibilidad universal**.
- 2) La plena inclusión y participación en la **comunidad**.
- 3) Evitar el aislamiento y la **soledad no deseada**.
- 4) La calidad, **sostenibilidad** y accesibilidad universal de los servicios de atención a las personas en situación de dependencia.
- 5) La inclusión del **“entorno relacional”**, equiparando a amigos con familiares como cuidadores reconocidos.

Por cierto, entendemos por **sostenibilidad** el desarrollo que satisface las necesidades del presente sin comprometer la capacidad del futuro, garantizando el **equilibrio** entre el crecimiento económico, el cuidado del medio ambiente y el bienestar social.

Bueno, pues alusivo a la sostenibilidad, apenas encontramos propuesta de modificación alguna a lo ya conocido de la regulación actual. Leemos que para la Cooperación entre la Administración General del Estado y la Comunidades Autónomas, los Convenios establecerán la **financiación** que corresponda a cada Administración para este nivel de prestación, en los términos establecidos en el artículo 32, así como los términos y condiciones



Rafael Luque Muñoz

*Ecónomo General de la Familia Social Lares
Gerente de la Fundación Benéfico Social
Hospital Stmo. Cristo de los Remedios.
La Rambla (Córdoba)*

para su revisión. Igualmente, los Convenios recogerán las aportaciones del Estado derivadas de la garantía del nivel de protección definido en el artículo 20.

Recordemos que la **Ley de la Dependencia**, aprobada en el Congreso de los Diputados en 2006, estipulaba que la financiación del sistema de ayudas a la dependencia deberá ir a cargo de las comunidades autónomas y el Gobierno central al 50%, pero sepamos todos, que 17 años después de su aprobación, la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia no se aplica ni se ha desarrollado en todos sus términos porque los Gobiernos de España **no han cumplido con el modelo de financiación** que establece la propia norma, es decir, aportar el 50% que le corresponde.

“**EL SISTEMA ACTUAL DE LA DEPENDENCIA ES UNA NORMA QUE PARECE MUY FUERTE Y COMPACTA PERO QUE EN REALIDAD SU CONSISTENCIA ES MUY FRÁGIL**”

El objetivo en esta materia de este anteproyecto y su memoria de impacto económico deben ser, por tanto, el de cumplir la Ley y llegar a esa proporción del **50% financiado por el Estado y otro 50% por parte de los Gobiernos autonómicos**, ya que los recursos incorporados al Plan de Choque para el impulso del Sistema para la Autonomía y la Atención a la Dependencia del Gobierno no han sido suficientes para solucionar este desequilibrio generado durante años.

El sistema actual de la dependencia es una norma que parece muy fuerte y compacta pero que en realidad su consistencia es muy frágil por la sencilla razón que adolece de financiación y en continuo riesgo de quiebra para los centros principalmente por la falta de recursos, pero también por la gran dificultad de retener sus buenos y buenas profesionales por ser un **sector tremendamente inestable**.

Igualmente, este anteproyecto cita justa y acertadamente la necesidad de, pero no dice cómo, poder recibir estos **derechos de manera igualitaria y universal** en todos los territorios de España, personalmente creo que este anteproyecto debe garantizar un desarrollo y aplicación de la Ley análogos en todo el territorio nacional con la creación de una caja única, así como de un **Fondo de Garantía de la Dependencia** con la finalidad no solo de asegurar la justa y correcta financiación del Sistema, sino también que defina un sistema de atención integrado que tenga en cuenta la perspectiva de globalidad e igualdad en todo el territorio, de manera que establezca para toda la ciudadanía con derecho, a cualquier prestación recogida en la citada Ley, sea cual sea su lugar de residencia dentro del Estado.

Posicionamiento Lares



Capítulo especial, quiero y debo hacer, hincapié en todo lo relativo a la **Coordinación Sociosanitaria**, a la regulación actual, se le añade en el Anteproyecto la necesidad de establecer los procedimientos y mecanismos de coordinación sociosanitaria necesarios para garantizar una atención integral que dé respuesta a aquellas situaciones de las personas en situación de dependencia que requieran una **atención complementaria** y sinérgica de los servicios sanitarios y social. En todo caso, las personas en situación de dependencia accederán y recibirán una atención sanitaria en igualdad de condiciones que el resto de la ciudadanía sea cual sea su lugar de residencia.

Si la Ley actual y el Anteproyecto hacen justa y acertadamente énfasis en que **las residencias son los hogares** (la posada del samaritano) de las personas que allí residen, e insisten en que los Servi-

cios de Atención Residencial tendrán por finalidad ofrecer un lugar para vivir en un entorno de confianza y bienestar, **hogareño**... insto a ampliar en el Anteproyecto la necesidad de vincular también a la Sanidad, con una Coordinación Sociosanitaria real y efectiva, que garantice la correcta, real y efectiva la relación y atención sanitaria entre las Residencias y los Hospitales y los Centros de Salud.

Desde la **Familia Social Lares** creemos firmemente en la buena voluntad del Anteproyecto, en que este tiene el compromiso firme de seguir avanzando hacia una sociedad más inclusiva, equitativa y justa, en unir al país en la ampliación y consolidación de los derechos de todas las personas, pero para ello tenemos que aplicar el **principio de igualdad** para todas las personas dependientes vivan donde vivan, igualdad en los procedimientos, igualdad en los plazos, igualdad en las prestaciones, igualdad en los servicios e igualdad en los salarios (como ya están pidiendo algunos sindicatos) ... ¡ah!, y otra deformación profesional más, igualdad en los precios de los conciertos de plazas con las residencias, actualmente hay 17 precios diferentes.

Instamos al consenso y a la participación, para este tipo de reformas hay que escuchar y tener en cuenta al **sector social y solidario de Lares**, y este Anteproyecto no acaba de tenerlo, cuando no tomas opinión a los profesionales se tiende a olvidar cosas tan elementales como las que acabo de citar.

La accesibilidad universal y en igualdad no solo debe ser una obligación normativa, también una oportunidad para construir un país más justo que garantice que toda persona, sin excepción, sea ciudadana de pleno derecho, para conseguir que esto no sea solo una gran frase llena de buenas intenciones debemos conseguir consensuar un gran **Pacto Nacional por las Personas Dependientes**, esa es la solución.

Formación

2024 | 2025

Diciembre y Enero



MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES EN:

TEL. 91 806 06 96

secretaria@humanizar.es
www.humanizar.es



Centro de
Humanización
de la Salud

Religiosos Camilos

Crecimiento personal

Vivir la soledad

1/dic/24 al 1/feb/25 | Iniciación | **DISTANCIA** | Profesor: Roberto Pérez | 100 €

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Cómo pasar de la culpa al perdón

1/dic/24 al 1/feb/25 | Especialización | **DISTANCIA** | Profesor: Valentín Rodil | 100 €

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Bienestar y crecimiento personal

15/ene al 15/abr/25 | Iniciación | **DISTANCIA** | Profesora: Eva García | 160 €

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Itinerario Eneagrama

Eneagrama y la propia familia

24 y 25/ene/25 | Especialización | **PRESENCIAL** (Tres Cantos)
V. de 16 a 20 h. y S. de 9 a 18 h. | 120 € (160 € régimen internado)

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Liderazgo y gestión

Liderazgo y gestión

15/ene al 15/mar/25 | Iniciación | **DISTANCIA** | Profesora: Cristina Muñoz | 160 €

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Gratuitos

Seminarios y talleres

Duelo en Navidad. Taller para personas en duelo

12/dic/24 | **PRESENCIAL** (Madrid) | J. de 18 a 20h. | Profesor: Valentín Rodil

PARA MÁS
INFORMACIÓN

Crecimiento postraumático tras el abuso. Experiencias de resiliencia y esperanza.

3/ene/25 | **AULA VIRTUAL** | J. de 18 a 20h.

Profesores: José Carlos Bermejo/Consuelo Santamaría

PARA MÁS
INFORMACIÓN

CONOCE A LOS
PROFESORES
EN LA WEB



www.facebook.com/humanizar.es

@humanizar_es

@revistahumanizar

centro-de-humanización-de-la-salud

@humanizar_es

Centro San Camilo.
C/ Sector Escultores 39.
28760 Tres Cantos.

Proyectos sociales Lares: CUIDANDO EL PRESENTE PARA CONSTRUIR EL FUTURO

PROYECTOS ASOCIACIÓN LARES

Estatales

1. Red de Buenas Prácticas en la Atención Integral Centrada en la Persona (AICP) y con perspectiva de género desarrollada al servicio de las personas mayores

Cantidad financiada: **60.624,16 €**

Personas beneficiarias: **300**



3. Eliminación de Sujeciones desde la Atención Integral y Centrada en la Persona (AICP)

Cantidad financiada: **63.079,03 €**

Personas beneficiarias: **300**



2. Red de clubes de Lectura Fácil y realidad virtual: beneficios psicosociales de los clubes

Cantidad financiada: **51.562,58 €**

Personas beneficiarias: **140**



4. Red de Voluntariado Lares: servicio de formación, promoción e investigación sobre el voluntariado

Cantidad financiada: **62.661,44 €**

Personas beneficiarias: **550**



5. Programa de sensibilización social para el reconocimiento y defensa de los derechos de las personas mayores

Cantidad financiada: **50.432,10 €**

Personas beneficiarias: **8.000**



7. XVII Congreso Lares. El Cuidado en Centros de Mayores: Ética y Humanización

Cantidad financiada: **77.856,84 €**

Personas beneficiarias: **220**



6. Servicio de consultoría y formación en materia de Igualdad

Cantidad financiada: **20.000 €**

Personas beneficiarias: **1.600**



8. Estrategia innovadora de diversificación de fuentes de financiación y plan de captación de fondos para centros Lares

Cantidad financiada: **33.492,11 €**

Personas beneficiarias: **650**



Proyectos sociales Lares

9. Procesos de transformación digital para la modernización y refuerzo del conjunto de los servicios de centros para los cuidados de larga duración, promoviendo la innovación y un modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona

Cantidad financiada: **2.500.000 €**

Personas beneficiarias: **4.975**

**Proyecto iniciado el 01/01/2023*



10. Actuaciones innovadoras para avanzar en el cambio de modelo hacia la atención integrada y centrada en la persona (AICP.COM)

Cantidad financiada: **3.904.642,12 €**

Personas beneficiarias: **1.655**

**Proyecto iniciado el 01/01/2022*



PROYECTOS ASOCIACIÓN LARES **Autonómicos**



1. Aragón – Gobierno de Aragón. Consejería de Ciudadanía y Derechos Sociales)

Nº de proyectos: **16**

Cantidad financiada: **147.374,75 €**

Personas beneficiarias: **190**



2. Castilla y León – Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades

Nº de proyectos: **70**

Cantidad financiada: **667.948,76 €**

Personas beneficiarias: **4.987**



MADRID

3. Comunidad de Madrid – Consejería de Familia, Juventud y Política Social

Nº de proyectos: **36**

Cantidad financiada: **1.646.116,95 €**

Personas beneficiarias: **1.750**



ASTURIAS

4. Asturias – Consejería de Derechos Sociales y Bienestar

Nº de proyectos: **7**

Cantidad financiada: **544.441,19 €**

Personas beneficiarias: **1.087**



Co-funded by
the European Union

PROYECTOS ASOCIACIÓN LARES

Europeos

1. SOK - Compartamos nuestros conocimientos: cómo ser una mejor organización paraguas

Cantidad financiada: **13.764 €**



3. Eldicare 2.0 - Redefinición de las competencias en una economía plateada europea post COVID

Cantidad financiada: **262.381 €**



2. RES - Contratación y retención de personal en los servicios sociales

Cantidad financiada: **13.522 €**



4. IworCon – Mejora de las condiciones de trabajo en los servicios sociales

Cantidad financiada: **10.652,52 €**



PROYECTOS FUNDACIÓN LARES

Estatales

1. Programa de comunicación, difusión y sensibilización con perspectiva de género de personas mayores y en situación de dependencia que viven en residencias

Cantidad financiada: **56.211,75 €**

Personas beneficiarias: **20.000**

Subvenciones 0,7 / 2023 - Ejecución 2024

Lares
Fundación

ES ENTIDAD BENEFICARIA DEL PROYECTO

PROGRAMA DE COMUNICACIÓN, DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN CON PERSPECTIVA DE GÉNERO DE PERSONAS MAYORES Y EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA QUE VIVEN EN RESIDENCIAS.

Cuantía concedida: **56.211,75€**

Lares Fundación

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE BENEFICENCIA SOCIAL, CONSUMO Y TURISMO

PAR OTRAS ENTIDADES OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

lares.org.es

3. Sensibilización social y consolidación de las residencias no lucrativas de personas mayores y/o dependientes como parte de la economía social para convertirse en referente de un empleo digno y prestigioso

Cantidad financiada: **133.430,11 €**

Personas beneficiarias: **360**

*Proyecto iniciado el 01/01/2023 y finalizado el 31/10/2024

Las entidades sin ánimo de lucro, motor de la economía social

¡POR UNA SOCIEDAD MÁS JUSTA E IGUALITARIA!
Únete a nuestra campaña por la **igualdad de género** para construir un mundo con las **mismas oportunidades y derechos** para todas las personas.

#Economíasocial
#IgualdadDeGénero

Financiado por la Unión Europea

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS SOCIALES

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

Lares Fundación

lares.org.es

2. Pasos hacia tu empleabilidad

Cantidad financiada: **20.000 €**

Personas beneficiarias: **18**

Pasos hacia tu empleabilidad

Lares Fundación

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EMPLEO SOCIAL, CONSUMO Y TURISMO

PAR OTRAS ENTIDADES OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

lares.org.es

4. Clubes Lectura Fácil: el placer de la lectura

Cantidad financiada: **19.000 €**

Personas beneficiarias: **400**

*Proyecto iniciado el 01/06/2023 y finalizado el 31/05/2024

CLUBS DE LECTURA FÁCIL Y REALIDAD VIRTUAL 2024

Fundación Lares pone a disposición un servicio **subvencionado** para la creación de **Clubs de Lectura Fácil** en los centros y residencias de mayores asociados.

Este servicio se enmarca en el proyecto de "Clubs de Lectura Fácil: El placer de la lectura" subvencionado en la línea de Promoción de la Lectura y las Letras Españolas del Ministerio de Cultura y Deporte, Dirección General del libro, del cómic y de la lectura.

Lares Fundación

Reportaje LARES

Especial XVII Congreso Lares

Un Pacto de Estado por la Dependencia, más financiación para el sector y más humanización en el cuidado: principales conclusiones del XVII Congreso Lares



El XVII Congreso Lares, celebrado del **16 al 18 de octubre** en la Facultad de Ciencias de la **Universidad de Granada**, concluyó con un firme llamamiento a mejorar los cuidados hacia las personas mayores. Bajo el lema '**El Cuidado en Centros de Mayores: Ética y Humanización**', el evento reunió a expertos y expertas del ámbito sociosanitario, responsables políticos y profesionales académicos para abordar los desafíos actuales del **Tercer Sector**.

A lo largo de tres días, los más de **400 participantes** reflexionaron sobre las necesidades y oportunidades para mejorar el bienestar de las **personas mayores y en situación de dependencia** que viven en residencias, concluyendo con una serie de resoluciones clave para el **futuro de los cuidados en España**:

- **Dignidad, respeto y autonomía hacia las personas mayores:** El cuidado a las Personas Mayores debe ser un compromiso ético de toda la sociedad, reconociendo su dignidad y aporte como miembros activos a la comunidad. Los centros residenciales deben priorizar la autonomía y el bienestar de los residentes, permitiendo que tomen decisiones sobre su propio cuidado y adaptando los recursos a sus necesidades individuales.
- **Ética en el cuidado:** El sector de los cuidados hacia Personas Mayores debe estar guiado por valores humanos y códigos de ética que aseguren su protección y respeto con especial atención y dedicación a las más vulnerables.
- **Necesidad de cohesión territorial:** Es fundamental corregir las desigualdades existentes entre Comunidades Autónomas en cuanto a recursos y calidad de atención a las Personas Dependientes para garantizar que su óptima atención y cuidado no está condicionada por el territorio en que habitan.

Reportaje Lares

- **Incremento URGENTE de la financiación:** al sector le urge un aumento inmediato de la financiación para asumir los costes derivados de la atención a las personas dependientes, considerando que estas conforman el Cuarto Pilar del Estado de Bienestar.
- **Desafío de recursos humanos:** Existe una alarmante falta de profesionales en el sector del cuidado a las Personas Mayores, lo que se requiere una urgente intervención en términos de formación, contratación y condiciones laborales.
- **Desinstitucionalización como reto pendiente, pero sin renunciar a la atención residencial:** La desinstitucionalización no debe significar dejar a las Personas Mayores sin los recursos necesarios para su cuidado en el hogar. Se requiere una coordinación sociosanitaria real y eficaz y una mejora sustancial en la atención domiciliaria.
- **Las residencias seguirán siendo necesarias:** el envejecimiento de la población con el consiguiente incremento de personas dependientes, la falta de recursos para la atención domiciliaria y la situación social y económica actual garantizan la necesidad de existencia de los Centros Residenciales o cualquiera de sus alternativas al ámbito estrictamente domiciliario.
- **Impacto de la tecnología en los cuidados:** La inteligencia artificial y la robótica pueden y están llamados a complementar el cuidado de las Personas Mayores, pero nunca deben sustituir la cercanía y contacto humano. Es crucial un enfoque ético y centrado en la persona que aborde todas las opciones y casuísticas ante los nuevos retos que se nos presentan.
- **Digitalización progresiva en el cuidado:** El avance hacia la digitalización en el sector de cuidados debe ser gradual, asegurando que las herramientas tecnológicas mejoren, pero no deshumanicen, la atención ni de los cuidadores ni hacia las Personas cuidadas.
- **El papel de la familia:** Aunque la unidad familiar sigue siendo la principal proveedora de cuidados, sobre todo las mujeres, hay un cambio en la preferencia de las Personas Mayores por vivir en residencias en lugar de depender de sus allegados, debido a la carga emocional, física y económica que ello supone. La opción es clara y evidente: cuidar y formar a las personas que cuidan mediante medias concretas y directas.
- **Papel fundamental de las relaciones sociales:** Las interacciones sociales son clave para la salud y el bienestar de las Personas Mayores. El cuidado debe incluir estrategias para fomentar la socialización, la creación y mantenimiento de redes dentro del ámbito comunitario para combatir el aislamiento y la soledad no deseada.
- **Necesidad de un Pacto Nacional por las Personas Dependientes:** El consenso político, social y económico es vital y fundamental para lograr una financiación adecuada y soluciones sostenibles a largo plazo para la atención de las Personas Dependientes.



Digitalización del cuidado asistencial centrado en la persona

Comunicación asistencial | Trazabilidad de prendas, personas y bienes



PONENCIAS, MESAS REDONDAS Y TALLERES

Bienvenida e inauguración institucional

- **Dña. Amparo Arrabal Martín** - *Concejala de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Ayuntamiento de Granada*
- **D. Luis Cabezas Casado** - *Director del Secretariado de Compromiso Social de la Universidad de Granada*
- **D. Manuel José Pérez Mendoza** - *Decano de la Facultad de Ciencias de la Universidad de Granada*
- **D. José Luis Pareja Rivas** – *Presidente Nacional del Grupo Social Lares*
- **D. Pepe Repiso Torres** – *Viceconsejero de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía*



CONFERENCIA INAUGURAL **Ayer nos cuidaron ellos, hoy les cuidamos nosotros.**
La dignidad de los mayores es cosa de todos



Dña. Teresa Jiménez-Becerril Barrio
Adjunta primera del Defensor del Pueblo de España

“ EL EDADISMO NO SOLO AFECTA A LA AUTOESTIMA DE LAS PERSONAS MAYORES, SINO A SU ACCESO A LOS SERVICIOS PÚBLICOS, A SU PARTICIPACIÓN CIUDADANA O A SUS INQUIETUDES LABORALES. ESTE AISLAMIENTO NO ES SOLO FÍSICO, SINO TAMBIÉN EMOCIONAL Y SOCIAL ”

SESIÓN PLENARIA **Ética y humanización del cuidado**

D. Patrici Calvo Cabezas

Profesor titular de Ética en la Universitat Jaume I

LA BIOÉTICA TIENE TRES TAREAS PRINCIPALES: PRESERVAR Y PROMOVER LA VIDA DE LAS GENERACIONES PRESENTES Y FUTURAS, PROTEGER Y CUIDAR A LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD POR LAS CONSECUENCIAS QUE LAS DECISIONES ECONÓMICAS Y LOS AVANCES CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS TIENEN PARA ELLAS



MESA REDONDA **Cambios normativos en los cuidados de larga duración vs Pacto nacional por las personas dependientes. ¿Es posible?**

MODERADOR: D. Antonio Molina Schmid

Secretario General del Grupo Social Lares

D. Rafael Luque Muñoz

Ecónomo General y Tesorero de la Familia Social Lares. Gerente Fundación Benéfico Social Hospital Stmo. Cristo de los Remedios

UN GRAN PACTO NACIONAL POR LAS PERSONAS DEPENDIENTES NO SOLO ES URGENTE, SINO NECESARIO. HACEN FALTA MENOS WORDS Y MÁS EXCELS

Dña. Maite Ferré

Enfermera y Directora de la Residencia Colònia Güell

SI COMO PAÍS NO DAMOS LA IMPORTANCIA QUE SE MERECE A LAS PERSONAS DEPENDIENTES, NO SIRVE DE NADA LA NUEVA NORMATIVA DE DESINSTITUCIONALIZACIÓN. EL 0,7% NO ES SUFICIENTE

D. Josep de Martí Valles

Promotor y director de Inforesidencias.com

PARA QUE EL PACTO NACIONAL POR LAS PERSONAS DEPENDIENTES SEA EFECTIVO DEBE CUMPLIR CON DOS EXIGENCIAS: UNA FINANCIACIÓN SUFICIENTE Y DURABILIDAD EN EL TIEMPO





MESA REDONDA **Ética y valores en el cuidado y atención en centros residenciales**

MODERADOR: D. Rafael Junquera de Estéfani
*Catedrático de Filosofía del Derecho de la UNED y
Presidente de FUNDERÉTICA*

Dña. Tayra Velasco Sanz
*Presidenta de la Comisión Deontológica Nacional
de Enfermería del Consejo General de Enfermería*

UNA DE LAS CLAVES PARA PRESERVAR LA AUTONOMÍA DE
LAS PERSONAS MAYORES COMO FACTOR SALUTOGÉNICO
ES LA CALIDAD DE LAS RELACIONES SOCIALES

Dña. Ester Busquets Alibés

*Profesora de Ética de la Facultad de Ciencias de la
Salud y Bienestar de la Universitat de Vic-Universitat
Central de Catalunya*

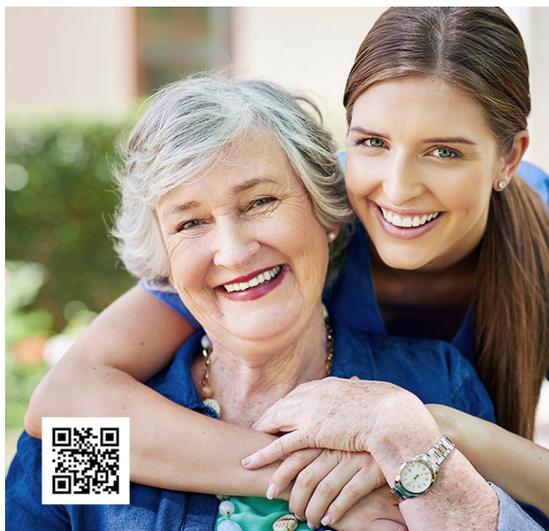
LA AMABILIDAD, LA HONESTIDAD Y LA PACIENCIA EN
EL ÁMBITO PROFESIONAL NO ESTÁN EN LOS GENES, SE
APRENDEN. Y PARA FOMENTARLOS HAY QUE LLEVAR A
CABO UN LIDERAZGO ÉTICO EN EL DAR EJEMPLO



Dña. Pilar Serrano Garijo

*Médico Geriatra y miembro del Comité de
Acreditación de la Sociedad Española de
Geriatría y Gerontología (SEGG)*

EL OBJETIVO DE LOS SISTEMAS DE CALIDAD EN LAS
RESIDENCIAS ES PROPORCIONAR UNA HERRAMIENTA
OBJETIVA, CIENTÍFICA Y PRÁCTICA QUE ASEGURE QUE
LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ELLAS SIENTAN QUE ES SU
HOGAR



UMAS
SEGUROS

Pasión
por los Mayores

residencias@umas.es
www.umas.es

- Seguro de daños para Inmuebles
- Seguro de Responsabilidad Civil
- Seguro de Accidentes
- Seguro de D&O
- Seguro de Salud
- Seguro de Convenio
- Seguro de Ciber Riesgos
- Seguro para Voluntarios
- Seguro de Asistencia en Viaje



Reportaje Lares

MESA REDONDA **Vivir en una residencia: experiencias de personas mayores y familiares**

MODERADOR: D. José Luis Pareja Rivas
Presidente Nacional del Grupo Social Lares

Dña. Anunciación Álvarez Martín
Residente de la Residencia el Refugio (Granada)

A LAS PERSONAS MAYORES NO SE NOS PUEDE TRATAR COMO A NIÑOS, HEMOS DESARROLLADO NUESTRA HISTORIA DE VIDA Y NOS MERECEMOS SER CONSIDERADOS COMO LO QUE SOMOS: PERSONAS ADULTAS

Dña. Concepción Mercedes Martínez Rodríguez
Presidenta del Consejo de Mayores del Centro Residencial Nuestra Señora del Perpetuo Socorro (Granada)

PARA CUIDAR A LAS PERSONAS MAYORES ES IMPRESCINDIBLE TENER VOCACIÓN. LO QUE MÁS VALORAMOS ES EL CARÍÑO, LA COMPAÑÍA Y EL RESPETO DE LOS PROFESIONALES QUE NOS ATIENDEN

Dña. Pilar Rodríguez Rodríguez

Presidenta de Fundación Pilares para la Autonomía Personal

ESTAMOS EXPERIMENTANDO UN CAMBIO SOCIAL EN LOS CUIDADOS. AUNQUE LA FAMILIA SIGUE SIENDO EL PILAR FUNDAMENTAL, YA NO SOLO HAY UNA SOLA PERSONA QUE SE OCUPE DE LOS CUIDADOS, SINO QUE YA PODEMOS EMPEZAR A HABLAR DE CORRESPONSABILIDAD

D. Juan Javier Valverde Vidaña

Familiar de una persona mayor residente en la Residencia Virgen del Martirio de Ugijar (Granada)

GRACIAS A LAS RESIDENCIAS DEL ÁMBITO RURAL, LAS PERSONAS MAYORES PUEDEN PERMANECER EN SU PUEBLO Y CERCA DE SU COMUNIDAD. PARA ELLAS ES FUNDAMENTAL EL ARRAIGO



MESA REDONDA **Robótica asistencial e Inteligencia Artificial ¿pueden contribuir a humanizar el cuidado?**

MODERADOR: Dña. Celia Gómez Poveda
Directora de Estrategia Asistencial e Innovación en Fundación Miranda y Presidenta de Lares Euskadi

D. Juan Pablo Correa
Asesor de integración digital y nuevos proyectos en Inforesidencias.com

LA TECNOLOGÍA NO ES PASIVA NI NEUTRAL, DEPENDIENDO DE CÓMO SE USE PUEDE CONTRIBUIR O NO A MEJORAR EL CUIDADO

Dña. Carolina Serrano Falcón

Profesora de la Facultad de Relaciones Laborales y Recursos Humanos de la Universidad de Granada

PARA QUE LA ROBÓTICA CONTRIBUYA A HUMANIZAR EL CUIDADO HAY QUE ASEGURAR QUE LA PERSONA CUIDADORA NUNCA DESAPAREZCA, INCIDIENDO EN UNA FORMACIÓN ADECUADA Y MEJORES CONDICIONES LABORALES

D. Francisco Herrera Triguero

Catedrático del Departamento de Ciencias de la Computación e Inteligencia Artificial de la Universidad de Granada y Director del Instituto Andaluz Interuniversitario en Ciencia de Datos e Inteligencia Computacional (Instituto DaSCI)

EL USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL CUIDADO HACIA LAS PERSONAS MAYORES TIENE RIESGOS Y BENEFICIOS. PUEDE SUPONER LA MERMA DEL CONTACTO HUMANO, PERO TAMBIÉN SIGNIFICAR UN APOYO IMPORTANTE PARA LAS PERSONAS CUIDADORAS



MESA REDONDA La desinstitucionalización y sus efectos en el sector residencial, ¿tenemos los recursos necesarios?

MODERADOR: D. Julio Zabaleta Rodríguez

Presidente de la Asociación Edad Dorada Mensajeros de la Paz de Castilla La Mancha y Galicia y Vicepresidente de ACESCAM

D. José Augusto García Navarro

Director general del Consorcio de Salud y Social de Cataluña y presidente de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)

EN AYUDA A DOMICILIO NO HAY MENOS COSTES, SIMPLEMENTE LOS ASUMEN LAS CUIDADORAS NO PROFESIONALES QUE NORMALMENTE SUELEN SER MUJERES. NO HAY UNA ATENCIÓN ADECUADA NI EN DOMICILIOS, NI EN CENTROS DE DÍA NI EN RESIDENCIAS POR LA FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS Y PROFESIONALES

D. Jesús Cristóbal Cabrera González

Responsable del Área de Negociación Colectiva Privada y Sectores Sociosanitarios de CC.OO.

HAY QUE INCENTIVAR Y MEJORAR LA AYUDA A DOMICILIO, PERO PARA QUE EL SISTEMA FUNCIONE LA ATENCIÓN RESIDENCIAL SEGUIRÁ SIENDO NECESARIA. ES FUNDAMENTAL UN PACTO NACIONAL POR LA DEPENDENCIA QUE INCREMENTE LA FINANCIACIÓN, DISMINUYA LAS LISTAS DE ESPERA Y MEJORE LAS CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL DEL CUIDADO

D. Ignacio Fernández-Cid Plañol

Médico Geriatra y miembro del Comité de Acreditación de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)

EXISTEN DATOS QUE CONFIRMAN QUE, AL MENOS EL 50% DE LOS DOMICILIOS, CUENTAN CON BARRERAS ARQUITECTÓNICAS QUE IMPIDEN QUE EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA SE LLEVE A CABO EN CASA. ADEMÁS, EN MUCHOS CASOS, SUPONE UNA CARGA FÍSICA Y EMOCIONAL PARA LAS FAMILIAS QUE TIENEN QUE ASUMIR EL CUIDADO SIN LOS RECURSOS NI CONOCIMIENTOS NECESARIOS



ENTREGA DE PREMIOS Y CLAUSURA

D. Jorge Sainz Alas

Presidente de Lares Castilla y León

Dña. Sor Silvia Olea Vázquez

Presidenta de Lares Andalucía

D. José Luis Pareja Rivas

Presidente Nacional del Grupo Social Lares

Dña. Ana Vanessa García Jiménez

Secretaria de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía



TALLER 1. La salud mental de las personas mayores institucionalizadas

D. David Sánchez Teruel

Profesor del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad de Granada

El contenido de esta sesión estuvo centrado en analizar los factores previos de riesgo ante el suicidio en personas mayores. El objetivo principal fue ahondar en los aspectos psicosociales que hacen posible su prevención:

- Favorecer la sensibilización ante el suicidio en personas mayores
- Facilitar señales de alerta y de detección temprana
- Potenciar la prevención del suicidio en este colectivo
- Informar e implementar el desarrollo de factores protectores



TALLER 2. Comités de Ética en las residencias. Experiencias

Dña. Salomé Martín García

Directora de Desarrollo Técnico de EULEN Sociosanitarios y Coordinadora del grupo de Ética y legislación de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)

El contenido de esta sesión estuvo dirigido a facilitar a los participantes herramientas para poner en marcha comités de ética en las residencias de personas mayores.

A nivel práctico, los asistentes trabajaron sobre el esbozo de un programa formativo básico para sus miembros, acercando los comités de ética a la realidad práctica de los centros.



Nos encargamos del lavado y mantenimiento la ropa de tus residentes

Descubre nuestro servicio en:

 es.elis.com





TALLER 3. Edadismo

Dña. María Ángeles Molina Martínez
Profesora del Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la UNED

La facilitadora ofreció a los asistentes herramientas para visibilizar el edadismo como factor de riesgo y, posteriormente, identificar estrategias para poder combatirlo.

Para ello, el taller se centró en conocer sus componentes y efectos sobre las personas mayores y reconocer comportamientos edadistas hacia este colectivo por parte de los distintos agentes sociales.



TALLER 4. Derechos humanos de las personas mayores

D. Juan Antonio Maldonado Molina
Coordinador del Máster de Gerontología, Dependencia y Protección de los Mayores y Catedrático de Derecho del Trabajo y de la Seguridad social de la Universidad de Granada (UGR)

Durante la sesión, el ponente ahondó en cómo adecuar el modelo de atención residencial a los derechos humanos de las personas mayores, analizó la experiencia vivida durante la pandemia en los centros residenciales y se pusieron sobre la mesa los instrumentos jurídicos existentes en relación a estos derechos.



TALLER 5. Transferencias y ergonomía en personas mayores con movilidad reducida

Dña. María Serrano Guzmán
Profesora del Departamento de Fisioterapia de la Universidad de Granada

Los asistentes participaron en un taller puramente práctico donde conocieron los principios básicos de higiene postural para realizar, de manera funcional, las movilizaciones y transferencias de personas con movilidad reducida.

Además, pusieron en común diferentes herramientas para disminuir el riesgo de lesiones y de caídas y aprendieron técnicas de movilización de cama a silla de ruedas, sillón, etc.





TALLER 6. Contenciones mecánicas y farmacológicas

D. Vicente Pérez Cano

Director de la Confederación Estatal de Mayores Activos (CONFEMAC)

Dña. Isabel Lebrero Martínez

Enfermera asistencial y formadora del equipo Desatar en Andalucía (CONFEMAC)

Dña. María Luján Japón Belmonte

Coach experta en gerontología. Directora de "NOETICA, desarrollo personal y colectivo"

El objetivo general de este taller fue conocer los motivos fundamentales para llevar a cabo un cambio de mentalidad que permita a los profesionales generar cuidados libres de contenciones, seguros y confortables.

Durante la sesión, se desmontaron varios de los mitos sobre el uso de sujeciones en los cuidados a las personas mayores dependientes y se profundizó sobre los fundamentos científicos, legales y éticos para su erradicación definitiva.



TALLER 7. Humanismo gastronómico. Cómo alimentar e hidratar de manera segura, nutritiva y de disfrute a personas con problemas de masticación y deglución, disfagia

D. Danny Hawthorn Puerta

Director Creativo de Proyectos de Gastronomía de Campofrío España

Dña. Patricia Sanz Ortega

Sales Manager de Campofrío Healthcare

Esta sesión estuvo centrada en dos objetivos principales:

- Aprender técnicas para alimentar e hidratar de manera segura, nutritiva y placentera a personas con problemas de masticación y deglución.
- Concienciar a profesionales del cuidado y familiares de pacientes con disfagia sobre la situación de las personas afectadas y darles herramientas para evitar efectos adversos.





TALLER 8. La evolución de las residencias en el medio rural: de asilos para mayores a prestadores de servicios a la comunidad

D. Misael Narros Martín

Director de Iniciativas para la 3ª edad (i3e)

Dña. Sofía Coscolluela García

Terapeuta Ocupacional. Directora de residencia y responsable del área técnica y de formación de i3e

Los asistentes al taller aprendieron técnicas sobre la implantación de una estrategia para el apoyo y acompañamiento a personas mayores más allá del entorno residencial.

El objetivo principal fue dejar atrás el concepto de asilos y asentar la idea de que muchas de las residencias se han convertido en prestadoras de servicios a la comunidad.



COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

COMUNICACIONES ORALES



1. PRIMER PREMIO - Efectos de la incorporación de la historia de vida en los cuidados de personas mayores sobre los profesionales y sus familiares - Raúl Vaca, Irene Rodríguez Trejo, Sandra Martínez Iglesias y Noelia López Vázquez



2. SEGUNDO PREMIO - Morir en Paz. Gestión del Acompañamiento en Atención Sociosanitarias a personas dependientes en Instituciones Sociales desde el modelo AICP – Montse Vila Pla

3. Intervención en el desempeño ocupacional en pacientes con deterioro cognitivo y alteraciones psiquiátricas como medio para desarrollar buenas prácticas en el cuidado de los pacientes – Virginia Flores Riesco

4. Perfil sociocomunicativo de las personas mayores antes y después de ingresar en residencia – Lucía Concha Acevedo

5. Estrategia para la Estrategia Estatal de Desinstitucionalización: Desafíos y Oportunidades en el Contexto Español – Esther Camacho Ortega

6. Transformación hacia Modelos Comunitarios de Cuidado: Ha-

llazgos del Proyecto AICP.COM – Esther Camacho Ortega

7. Innovación Tecnológica en la Atención Residencial Centrada en la Persona: Estrategias para la Disminución de Sujeciones – María Sol Torres Cañizares

8. Argizaiola – Silvia Espinosa López de Calle

9. Mejora de las condiciones laborales en servicios sociales: Acciones para le mejora de la salud laboral-musculo-esquelética – Ismael Ribera Sanchis



PÓSTERES

-  **1. PRIMER PREMIO** - Cuentos para la Promoción del Buen Trato hacia las Personas Mayores: Una Herramienta Pedagógica Humanizadora – Sara Martínez de Pedro, Esther Camacho Ortega, Alejandra Chulián Hornillo y Gema Pérez Rojo
-  **2. SEGUNDO PREMIO** - Alimentarse como en casa en un centro de mayores, herramientas de participación. Diario del comedor y otras – Inmaculada Molina Hinojosa y Celia Martín Robles
- 3.** Nuestro Colega de Cuatro Patas – Verónica Pajuelo Sobrado
- 4.** “Ponte en mi piel”: Programa de sensibilización de Atención Centrada en la Persona dirigido a residencias – Natalia Fortón Soldevilla, Irene Bollic Quibus, Paula Godayol Palacio
- 5.** La figura del psicólogo como eje impulsor en los equipos multidisciplinares – Sonia Martínez Rodríguez, Verónica Pajuelo Sobrado, Idoia Lion Oriondo y Jon Ander Hurtado Fernández
- 6.** Pastoral de la salud en los centros sociosanitarios de la Consolación – Inmaculada Agost Abril y Alejandro Meseguer Teruel
- 7.** Propuesta de intervención para la revisión de los espacios y ambientes desde la humanización y buen trato – Begoña Moreno Valencia y Cristina Prado Gauna
- 8.** La deliberación ética en los equipos interdisciplinares como buena práctica habitual para un cuidado humanizado centrado en la persona – Pablo Posse, Laura Steegman, Rosa Ruiz Aragoneses, Francisco Javier Rivas, Karina Martínez Morasso y José Carlos Bermejo Higuera.
- 9.** Conectando edades, humanizando generaciones – Paula Comitre Peris, M^a José Reyes Ramos y Mar Jordà Hernández
- 10.** Programa “REMA” – M^a Clara, Martínez-Costa Montero y José Ignacio Val Santos
- 11.** Cuidar sin barandillas en centros de mayores – Ester Micó Albiac y José Pascual Bueno
- 12.** El impacto de fomentar el vínculo con los animales en el proceso de humanización en centros de mayores. El método de Fundación Gerón – Fco. Javier Flores Vega
- 13.** Una visión de la ética del cuidado desde la neurociencia: los desafíos del neuroderecho – Manuel Ruiz Martínez-Cañavate
- 14.** Humanizando el cuidado en Unidades de Convivencia – Sara Martínez de Pedro, Teresa Villa Pizarro, África Bertiz Colomer y Nieves Ortuño Ruíz
- 15.** Implementación del modelo ACP en un centro de día en el medio rural – Cristina Muñoz Zaragoza
- 16.** La importancia del familiar en la atención diaria en centros para mayores – Silvia García Aguilera e Inmaculada Molina Hinojosa
- 17.** Cuidar y acompañar al final de la vida – Plácida Blanca Martín y Carmen Zurita Beltra
- 18.** Evolución de la intervención de terapia ocupacional en centros residenciales – Julia Romero Oliver y Silvia M^a López Rodríguez
- 19.** Stop al edadismo en residencias de mayores – Celia Martín Robles e Inmaculada Molina Hinojosa
- 20.** Estudio sobre la experiencia de los pacientes y la actitud de los profesionales frente a las sujeciones, tras la implementación de un programa de formación – Isabel Lebrero Martínez.
- 21.** Unidad de convivencia en Centro Residenciales de personas mayores: Beneficios y desafíos – Rocío Alcántara Merino
- 22.** Sarcopenia – Carmen Zurita Beltra
- 23.** La soledad en mayores que viven en el centro residencial Perpetuo Socorro de Santa Fe (Granada) – Pilar Escabias Torres

PATROCINADORES Y COLABORADORES

La celebración del XVII Congreso Lares es posible gracias al apoyo de empresas y entidades del Tercer Sector que, a través de su **patrocinio o colaboración**, permiten que eventos como este puedan llevarse a cabo. Desde el Grupo Social Lares queremos no solo reconocer su **labor y esfuerzo** por ofrecer los mejores productos y servicios a nuestras residencias, sino agradecer su **apoyo constante** para hacer posible que sigamos cuidando a las personas mayores con calidad y calidez.

Patrocinadores Plata



Patrocinadores Bronce



Expositores



Otros Patrocinadores



Con el apoyo de:



✓ POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL



UNIVERSIDAD DE GRANADA



Facultad de Derecho



Sociedad Española de Geriatría y Gerontología



UNED

Facultad de Derecho



Fundación Europea para el Estudio y Reflexión Ética



Lares
Asociación



Lares
Fundación



Lares
Federación



ASOCIACIÓN ESTATAL DE ENTIDADES DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A DOMICILIO



FUNDACIÓN COLISEE
Ser quien eres. Plenamente.

Dignitasvitae
ASOCIACIÓN

POLIBIENESTAR
UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

super
cuidadores

Partners de difusión:



InfoGeriatría



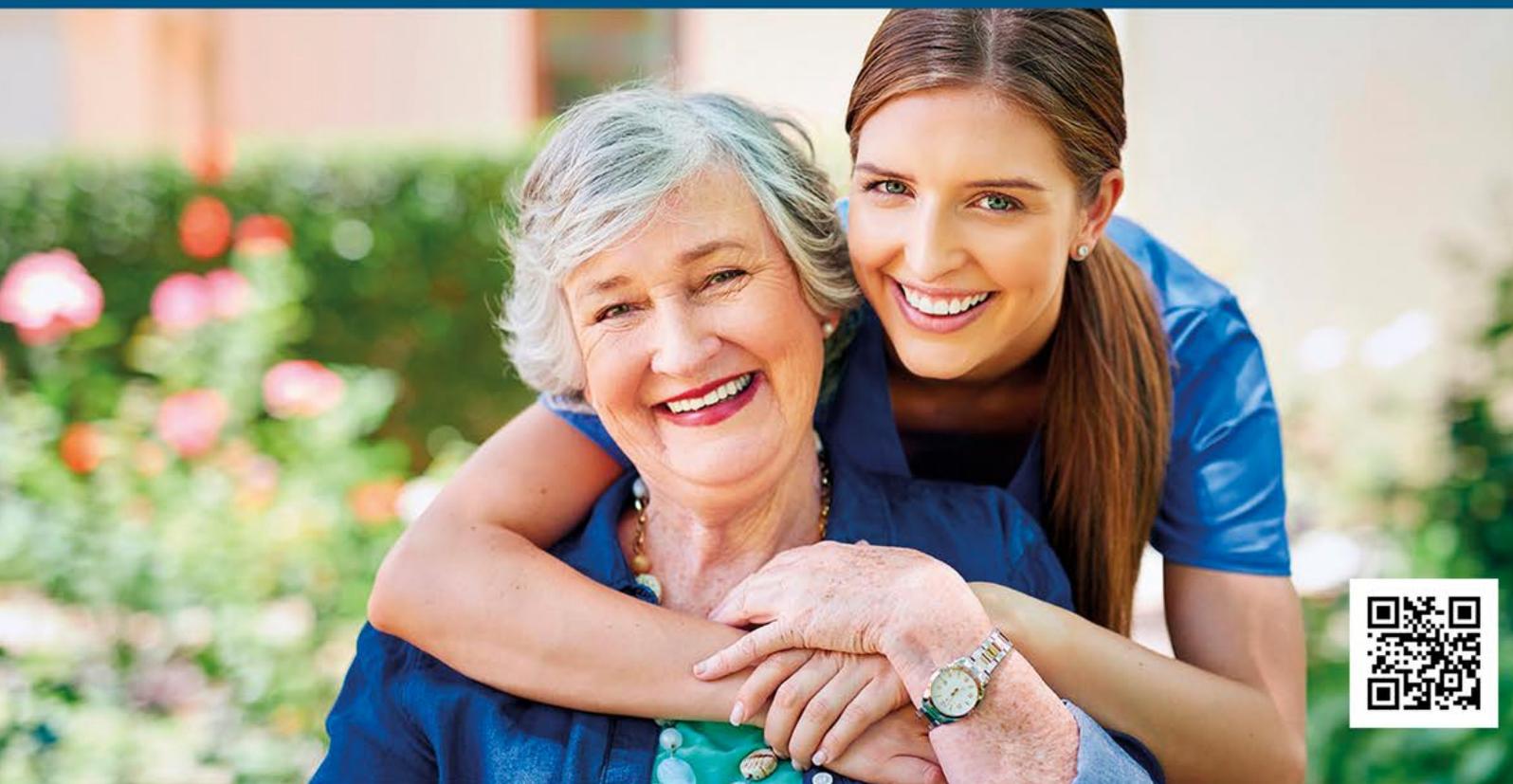
VIVIR COMO EN CASA

- **GASTRONOMÍA DEL BIENESTAR**
- **TRADICIÓN, SALUD Y NUTRICIÓN**
- **SABORES DE SIEMPRE**



**Cuidamos de nuestros mayores,
cocinando como en casa**

Nuestros mayores son personas excepcionales. Cuidarles y mejorar su calidad de vida es uno de nuestros cometidos; por eso adaptamos nuestra comida a su estilo de vida.



- Seguro de daños para Inmuebles
 - Seguro de Responsabilidad Civil
 - Seguro de Accidentes
 - Seguro de D&O
 - Seguro de Salud
 - Seguro de Convenio
 - Seguro de Ciber Riesgos
 - Seguro para Voluntarios
 - Seguro de Asistencia en Viaje
- ... descubre los seguros UMAS

Suma tranquilidad