



SOFIA DEDOTSI | EFROSYNI-ALKISTI PARASKEVOPOULOU-KOLLIA | MARGARITA ALLOZA | MERITXEL GARCÉS | ANA LÁZARO
AGUSTÍN QUÍLEZ | TERESA SÁNCHEZ | MARÍA JOSÉ MUÑOZ | LUIS M. RODRÍGUEZ OTERO | LYDIA DEL CARMEN ÁVILA ZÁRATE
ESTHER RAYA-DIEZ | MARIA EZQUERRO SÁENZ | CECILIA SERRANO-MARTINEZ | CHARIS ASIMOPOULOS | SOFIA MARTINAKI
DESPOINA KOMPOTI | ELENI KONTOGIANNI | GEORGIA GOUGA

Programa disfruta de la experiencia, voluntariado de mayores y envejecimiento activo en el medio rural -Andorra (Teruel)

Enjoy the experience: a program about senior volunteerin and active aging in rural environment -Andorra (Teruel)

Margarita Alloza*, Meritxel Garcés**, Ana Lázaro y Agustín Quílez***, Teresa Sánchez****, María José Muñoz*****

* Asamblea Comarca de Cruz Roja en Andorra-Sierra de Arcos

** Hogar del Pensionista del Instituto Aragonés de Servicios Sociales

*** Comarca de Andorra-Sierra de Arcos

**** Centro de Educación de Adultos de Andorra

***** Residencia Municipal de Andorra

disfrutadelaexperiencia@hotmail.com / serviciossociales@andorrasierdearcos.com

Abstract:

A local program of Active Aging is described. For the aim achievement, leisure time activities are organized. This experience takes advantage of the synergies among several institutions.

The used techniques have been designed from the eldest personal experiences. It is recognized inspiration in participative techniques but it is the professional team who lead and coordinate the activities. The role provided to the volunteers is definitively active because it is considered the key point to achieve a therapeutic leisure. The most of the arranged activities are intergenerational. Intergenerational activities are considered as very suitable for eldest activation.

Keywords: Active Aging-Senior volunteering-Participative methodology-Intergenerational Program-Networking.

Resumen:

Se describe un programa de envejecimiento activo local que emplea actividades de tiempo libre para lograr sus objetivos. Aprovecha las sinergias entre varias entidades.

Las técnicas empleadas parten de la idea de dar valor a la experiencia personal de los voluntarios. Se reconoce inspiración en técnicas participativas pero es un equipo técnico quien diseña y coordina las actividades. Se proporciona a la persona mayor participante un rol activo puesto que se considera clave para el logro de un ocio terapéutico. Gran parte de las actividades son intergeneracionales.

Se considera que este tipo de actividades tienen gran potencial para activar a voluntarios mayores.

Palabras clave: Envejecimiento activo-Programa intergeneracional-Trabajo en red-Metodología participativa-Voluntariado senior.

Article info:

Received: 8/07/2018 / Received in revised form: 22/06/2019

Accepted: 08/07/2019 / Published online: 29/07/2019

DOI: <http://dx.doi.org/10.5944/comunitania.18.2>

1. Introducción

El hecho de escribir este trabajo responde a varios motivos. El principal motivo se fundamenta en presentar una experiencia práctica sobre promoción de salud dirigida a un colectivo voluminoso como son las personas mayores. Otro de los motivos es la búsqueda de una mejora en el desempeño del programa al someterlo a exposición pública.

Existen elementos en el programa que se ha creído conveniente compartir. Por un lado, se ha asumido una metodología poco habitual, como es la participativa y, por otro, se han desarrollado actividades innovadoras, como las intergeneracionales. Estas innovaciones fueron introducidas dieciocho años atrás. Tras el paso de los años se observa que siguen siendo, comparativamente, innovadoras. Esa singularidad se considera conveniente darla a conocer porque podría representar un nuevo aporte para profesionales que trabajan con personas mayores y con voluntarios.

Se considera importante señalar que el programa está basado en la acción de voluntarios lo cual tiene como objetivo que esa participación constituya un activo de salud para esas personas involucradas (Vecina et al. 2009; Gil-Lacruz et al. 2015; Garrosa et al. 2014; Colomer, 2016). En particular, este programa, quiere incidir en los determinantes psicosociales de la salud (p. ej: estilo de vida saludable).

Con este texto se pretende relatar la práctica continuada de un programa de envejecimiento activo en un entorno rural, cuya filosofía contempla un concepto amplio de la salud. También se quiere mostrar una iniciativa que trabaja en red y que sigue un método participativo. De hecho, se pone de manifiesto que el programa cuenta con la organización conjunta por parte de cinco entidades con sede en la misma localidad, cuyos intereses confluyeron desde su creación.

El origen del programa se remonta a 1999. Comenzó siendo un proyecto piloto para experimentar una estrategia alternativa y participativa en la organización de actividades de tiempo libre para las personas mayores. Este enfoque contrastaba con la escasa (y poco imaginativa) oferta de actividades ofrecidas hasta ese momen-

to en la localidad. Ese proyecto piloto, al contar con una continuidad en el tiempo, se consolidó. Un ejemplo de esas actividades alternativas son las intergeneracionales, donde interactúan personas mayores y escolares. Se hará referencia principalmente a estas actividades, aunque el programa organiza otras (como cursillos, visitas culturales locales o actividades lúdicas). El motivo por el cual se centrará el texto en estas actividades es su mayor peso en el conjunto del programa y por considerarse especialmente adecuadas para el fomento de un envejecimiento activo.

Este tipo de actividades cuenta con ejemplos que dan cuenta de sus potencialidades. En la literatura especializada se halló una referencia de la isla de Lanzarote donde se unieron los esfuerzos de un Hospital, la Universidad y los centros educativos para llevar a cabo una experiencia de intercambio generacional (Fariña et al., 2007). Promover las relaciones entre diferentes generaciones se considera como ocio terapéutico, por lo tanto, estas actividades no tienen un objetivo meramente lúdico. Se puede relacionar un mayor apoyo social y mayores interacciones sociales con un envejecimiento exitoso (Troutman-Jordan et al. 2012). Por otra parte, como efecto indirecto, fomenta, entre las generaciones jóvenes, una visión de la persona mayor más positiva. Cómo conseguir estos efectos no es tarea sencilla porque se requiere un aparato organizativo que responda a una filosofía de acción concreta. Además de contemplar un concepto de salud amplio (bio-psico-social) también se tiene una especial consideración hacia la persona mayor. Se intenta otorgarle un papel principal a la hora de poner en práctica las actividades puesto que se parte su experiencia vivida para diseñar el plan de actividades. Se parte también de una lógica participativa en la cual el rol de la persona mayor no es el de receptor pasivo de un programa de actividades.

Al tratarse de un programa implantado desde 1999 presenta el mérito añadido de su continuidad, que lo trasciende de una actividad puntual (Sánchez et al. 2010; Sánchez 2007; Shanon 2002). Shanon particularmente expresa la necesidad de esa continuidad: "Los programas necesitan tener una duración suficiente para asegurar el desarrollo de relaciones significativas (Shanon 2002:2) " No es frecuente que este tipo de programas perduren en el tiempo (Vergeris y Campbell-Bar 2007). "En Reino Unido, la mayoría de las actividades tienen un carácter local y tienen una corta vida debido a las restricciones presupuestarias." (Vergeris y Campbell-Bar 2007:13).

Es preciso señalar que la iniciativa se enmarca en un entorno local rural y que presenta un carácter comunitario. Este tipo de experiencias puede aportar nuevas luces a la evaluación de programas de promoción de salud y su implementación con poblaciones con menores oportunidades de participar ("*hard to reach*"), tal y como recomienda Shanon (2012). El concepto de ocio terapéutico trata de superar ciertas barreras que impiden un desarrollo completo del tiempo libre (Martínez y Amayra 2005) como son las barreras que afectan al área física (pensemos en las barreras arquitectónicas), el área mental (se trabaja desde el concepto de reminiscencia puesto que se parte de experiencias vividas), el área emocional y afectiva (muy presente

en el programa por el hecho de fomentar relaciones entre dos generaciones). Para superar alguna de estas barreras, se cuenta con Transporte Adaptado. Personas con movilidad reducida se suman a las actividades de modo habitual gracias a este servicio. Siendo conscientes de la importancia de este tipo de personas se decidió, recientemente, contabilizar el número de transportes que se precisaban anualmente para poner de relieve que los destinatarios del programa presentan dificultades.

2. Método

2.1. Población destinataria

Andorra es una población minera de la provincia de Teruel que en el último padrón (1 de enero de 2016) contaba con 7875 habitantes, de los cuales el 17,8 % son mayores de 65 años, una cifra por debajo de la media aragonesa que es del 21,3 %. Otro de los colectivos que participa en las actividades de manera continuada es el colectivo escolar, que contabilizaba, en el curso 2015/ 2016, 440 alumnos de Educación Primaria, 205 de Educación Infantil y 53 de Educación Especial. Es preciso nombrar que también existe un grupo reducido de alumnos de Educación Secundaria (de 4 a 8 alumnos) que participan.

2.2. Origen del programa

La iniciativa tuvo su comienzo con la concurrencia de dos solicitudes de subvención dirigidas al Ayuntamiento de Andorra que presentaban la realización de un programa de actividades con la misma población diana, las personas mayores. Ambos proyectos pretendían la Activación de las Personas Mayores con actividades, por entonces, año 1998, innovadoras. Dada la necesidad de coordinar actuaciones, el mismo ayuntamiento invitó a sus diferentes técnicos a reunirse para tal fin. Se abrió la posibilidad de participar en una serie de reuniones de coordinación a entidades diferentes del Ayuntamiento, puesto que también organizaban actividades dirigidas a personas mayores. Gracias a estas reuniones se formó un grupo motor que perduró en el tiempo con la meta de dar alternativas de ocio a las personas mayores. Formaron este equipo motor la trabajadora social de la Cruz Roja y la trabajadora social del Hogar del Pensionista del Gobierno de Aragón además de los técnicos municipales siguientes: una profesora del Centro de Adultos, una terapeuta ocupacional, un trabajador social¹ y la directora de la residencia municipal (ver Figura 1). Se pretendía innovar y complementar la labor que ya se realizaba sin duplicar esfuerzos ni entrar en competencia, máxime cuando se opera en un entorno rural.

¹ Tras el proceso de Comarcalización de Aragón, estos técnicos fueron transferidos a la Comarca sin que ello representara cambio en su rol respecto al programa.

FIGURA 1. Entidades organizadoras

Fuente: Elaboración propia.

2.3. Técnicas empleadas

Las herramientas empleadas para la *ejecución* del programa tienen inspiración participativa debido a la formación que ostentan los profesionales a cargo del mismo. Esta formación se va actualizando gracias al apoyo que se recibe de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud. Esta red facilita intercambio de experiencias y formación para el personal a cargo de los programas. Se podría hablar de una red que está inserta en otra red. Al tratarse de un programa que aún a diferentes organismos, se considera compatible con un modelo de planificación integral (Lillo y Roselló 2004).

Se organizan actividades partiendo de las experiencias de los participantes para que las sientan como propias. El saber de las personas mayores se considera como una

aportación clave. Y para ello, antes de organizar las actividades en los colegios, se han organizado previamente tertulias-café, reuniones o entrevistas en las cuales se recoge el conocimiento procedente de las experiencias de las personas mayores. El recuerdo, cuyo origen etimológico quiere decir volver a pasar por el corazón, es una de las claves del programa, ya que se parte de una intención de ocio terapéutico.

La cuestión de la elección del lema es importante por varios motivos como, por ejemplo, el uso adecuado del lenguaje (Sánchez et al. 2008). Tratar de presentar el programa con un carácter positivo fue una de las intenciones, tal y como se trata de hacer en otros ámbitos geográficos como Reino Unido (Vegeris y Campbell-Bar 2007). También se pretendió caracterizar el programa con una palabra clave como es *experiencia*. Esta palabra aporta un significado, el que representan las *experiencias* de las personas mayores. Por ese motivo la iniciativa se denomina Disfruta de la Experiencia, porque se pretende que el saber acumulado se convierta en el principal valor añadido de esta iniciativa. La denominación del programa también juega con el doble sentido de la frase, pues era intención del equipo técnico que los participantes *disfrutasen* en las actividades, tal y como Colomer (2016) explica que se busca en la iniciativa de voluntariado de mayores de Zaragoza.

FIGURA 2. Composición del equipo técnico



Fuente: Elaboración propia.

El método para *acumular conocimiento* que emplea el programa es cualitativo, lo cual es compatible con la bibliografía consultada (Shanon 2012). Se emplea la observación directa como principal método de investigación/registro (Disfruta de la experiencia 2016; 2016b). Para ello los técnicos del programa recogen en una Hoja de Registro las incidencias y desarrollo de las diferentes actividades orga-

nizadas. Se valoran aspectos emocionales y la autopercepción de los participantes, siguiendo la estrategia diseñada por el Departamento de Salud de Aragón (Granizo y Gallego 2007). No se practica ninguna medición de ningún aspecto biológico de su salud. Cada quince días el equipo técnico se reúne con el fin de organizar y valorar las actividades. Anualmente se elabora una memoria de actividades y un informe de gastos, a modo de rendición de cuentas, que acredita el uso correcto de los recursos empleados especialmente si se ha contado con subvenciones.

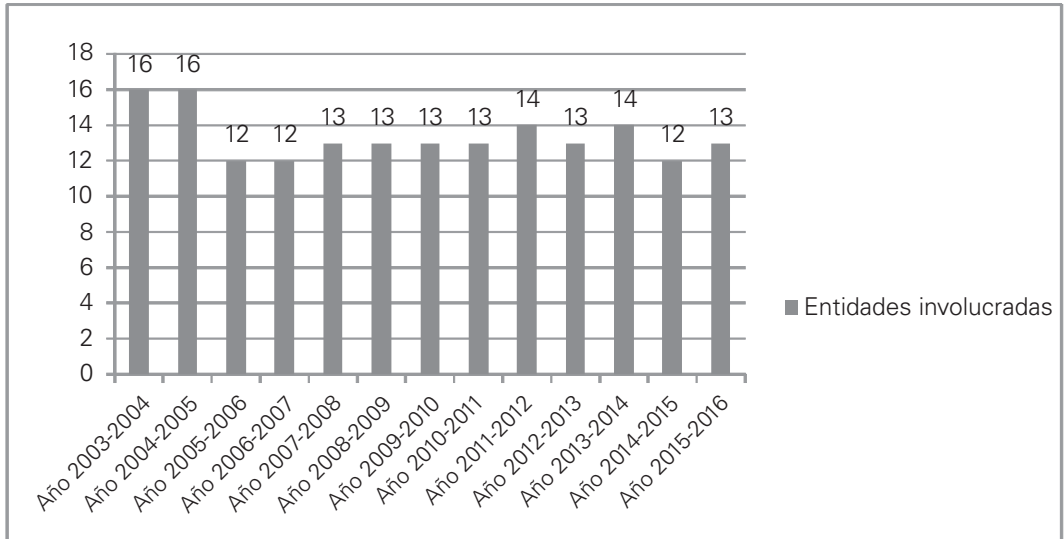
También se han elaborado videos, paneles, artículos para prensa local y material didáctico que dan cuenta de las iniciativas emprendidas a lo largo de los años. Algunos de estos materiales han sido difundidos en diferentes foros profesionales, principalmente, en las jornadas de intercambio y formación de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud.

Particularmente, en 2017, se ha hecho un estudio retrospectivo sobre la trayectoria del voluntariado a lo largo de los años. Se quería tener información sobre la continuidad de los mismos. Se parte de la idea de que existe una relación entre continuidad y satisfacción. Año por año, mediante consulta en las hojas de registro de actividades se fue contabilizando qué trayectoria de participación presentaba cada voluntario. Se elaboró una hoja Excel en donde se recogió la fecha de alta en el programa, la fecha de baja, la actividad desempeñada y el motivo de la baja. De este modo podía saberse cuánto tiempo había participado cada voluntario.

3. Resultados

El principal resultado que se puede atribuir al programa es la consolidación de una metodología innovadora. Se ha logrado dar estabilidad a un tipo de actividades de tipo alternativo, y ser fieles a un modelo de trabajo en red y participativo (Aguilar y Ander-Egg 1992; Zamanillo 1993) a lo largo del tiempo. La estabilidad de una red de alianzas ha posibilitado el mantenimiento de un bien relacional. Los datos que muestran este primer resultado se reflejan en el gráfico 1.

Las entidades contabilizadas en el gráfico corresponden a tres categorías. Por una parte estarían las entidades organizadoras que son 5. Por otra parte se han contabilizado los centros educativos, que son 4 y, por otra, las organizaciones de mayores, que son 3. Se ha contabilizado también a la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón puesto que ofrece formación, intercambio y, en ocasiones, subvenciones. Se cree que es parte interesada en el programa aunque su implicación es indirecta. Puesto que existen otras alianzas puntuales, las cifras presentan alguna oscilación. En el gráfico 1 se aprecia que las entidades involucradas no descienden de 12 desde el año 2005.

GRÁFICO 1. Trayectoria de alianzas 2003-2016

Fuente: Elaboración propia.

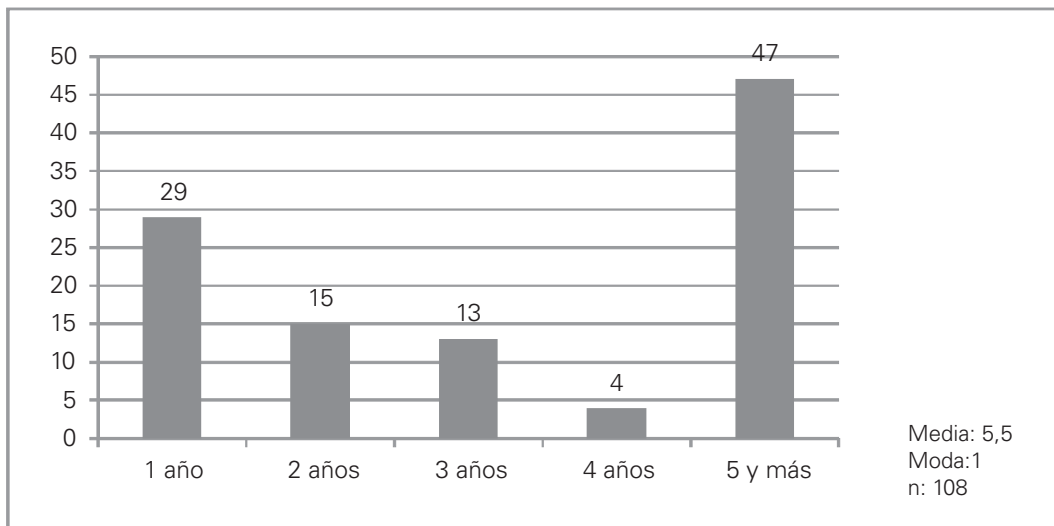
Otro de los resultados de esta investigación quería responder al interrogante de cómo se producía la continuidad en el programa de las personas voluntarias. La presencia de los mismos colaboradores a lo largo del tiempo se puede considerar como una muestra de su satisfacción con las actividades del programa. No sólo eso, también es indicativo del tipo de rol que desempeña en el programa ese voluntario *permanente*. La presencia continuada de las mismas personas en las actividades se puede relacionar con un rol protagonista por parte de los voluntarios.

Hechas estas explicaciones previas se pasa a ofrecer los resultados de ese estudio de carácter cuantitativo, basado en los registros aludidos: un sistema de información y seguimiento organizado ad hoc. A lo largo de estos años han participado como voluntarios en este programa 108 personas. De éstas, 73 han sido mujeres y 35 hombres. Lo que quiere decir que 7 de cada diez personas voluntarias son mujeres. En el gráfico 2 se aprecia la cantidad de años que los voluntarios permanecen en el programa. La media se sitúa en 5,5 años. El valor más repetido es 1 año (con 31 voluntarios) y la mediana sería nueve, puesto que el valor menor es 1 y el valor mayor es 18.

El hecho de agrupar a aquellos voluntarios que llevan más de cinco años responde a que se considera que ese número de años refleja, con evidencia, que existe una fidelización hacia el programa. Las actividades de Juegos Tradicionales o los Talleres (ver tabla 1), en donde los voluntarios actúan en grupo, aglutinan a voluntarios que han permanecido en el programa durante más de cinco años. Entre el grupo de per-

sonas que habían participado 5 años o más, se contabilizaron 47 (ver gráfico 2). De esas 47 personas participaron en actividades de grupo (Juegos tradicionales o talleres) no menos de 44 personas (ver tabla 1). Es decir, la amplia mayoría de ese grupo había participado en actividades de grupo. Especialmente hay una mayor participación en la actividad de Juegos. Se puede afirmar que tres cuartas partes de los voluntarios *permanentes* han participado en esa actividad.

GRÁFICO 2. Años de participación



Fuente: Elaboración propia.

TABLA 1. Número de voluntarios de larga duración* por tipo de actividad

Juegos Tradicionales	31
Taller de costura	6
Taller de mondongo	8
Taller de pan	7
Jabonada	6
Guiñote**	3
Charlas	13
Otros	2
No registrado	1

Fuente: Elaboración propia.

**Aquellos voluntarios que han permanecido activos cinco años o más.

**Esta actividad ha sido implantada en 2013.

De este grupo de 47 personas se ha contabilizado un subgrupo que ha permanecido en el programa más de 10 años. Suman 17 personas. Estudiado este subgrupo de mayor permanencia, se verifica que han participado en las siguientes actividades (Tabla 2):

TABLA 2. Número de voluntarios de mayor permanencia* por tipo de actividad

Juegos Tradicionales	9
Taller de costura	1
Taller de mondongo	8
Taller de pan	7
Jabonada	5
Guiñote	2
Charla	6
Otros	0
No registrado	1

Fuente: Elaboración propia.

*Voluntarios que han colaborado diez años o más.

La mitad de ellos han participado en Juegos. También se verifica que existe una continuidad especial en los talleres de elaboración de pan y de elaboración de mondongo.

Se trató de estudiar por qué dejaban de participar los voluntarios. Teniendo en cuenta la edad de los mismos se pensó en categorizar esas causas en diferentes apartados. Se establecieron cuatro categorías, como deterioro funcional y fallecimiento, baja voluntaria, causa atribuible al programa y causa no registrada. Merece una breve explicación a qué responden estas categorías. La primera categoría ofrece menos dudas (particularmente en el caso de fallecimiento), pero sí se cree necesario explicar a qué responden las otras dos. La causa de *baja atribuible al programa* se debe entender como aquellos voluntarios que dejan de participar porque el programa no cuenta con ellos. La *baja voluntaria* es aquella por la que se deja de participar aunque el programa siga proponiendo participar.

Tabla 3. Motivos de las bajas

Deterioro funcional/Fallecimiento	54 %
Causa atribuible al programa	18 %
Baja Voluntaria	25 %
Causa no registrada	3%
N=63	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de registros.

La categoría que presenta mayor número de bajas es el deterioro o el fallecimiento. La mitad de las bajas se producen por este motivo. Por otra parte, una de cada cuatro bajas es voluntaria, mientras que una de cada cinco bajas se puede atribuir al propio programa.

Como resumen a este capítulo se puede afirmar que el perfil del voluntario es el de una mujer mayor de 65 años que participa en grupo, que permanece en el programa más de cinco años y que causa baja cuando fallece o su salud se deteriora.

El presupuesto y la financiación del programa es otra cuestión, que se considera necesario tener en cuenta en este apartado de resultados.

Tabla 4. Financiación-Presupuesto

Recursos humanos*	3750
Coste de las actividades	1200
Total	4950

Fuente: Elaboración propia a partir de las memorias anuales.

*El cálculo responde a multiplicar 25 horas por 25 € por los seis componentes del equipo.

En este apartado se ha experimentado una reducción a partir de dos evidencias. Por una parte los recortes presupuestarios provocaron la desaparición de algunas actividades como los cursos de formación para los voluntarios. Al no contar con subvención, ciertas actividades se tuvieron que suprimir. Por otra parte, el equipo técnico, a partir de la autoevaluación realizada en 2014, redujo la frecuencia de las reuniones, lo cual también provocó que se redujera el coste del personal. Este presupuesto es aproximativo. No contemplan gastos de arrendamiento de locales porque las infraestructuras las facilitan las entidades organizadoras. Tampoco se contabilizan otras aportaciones que las organizaciones implicadas, de modo espontáneo van realizando.

Teniendo en cuenta que la participación es oscilante tanto en el número de voluntarios como en el número de escolares, se podría estimar que el programa invierte 118 euros por cada voluntario anualmente. En ese mismo presupuesto se debería incluir lo que se invierte por cada escolar que participa. Es decir, esos 118 euros revierten en la comunidad escolar ya que cada voluntario aporta un trabajo en el intercambio. Un año en el cual participen 350 escolares se podría hablar de un coste por persona participante (incluyendo mayores y niños) de 13 euros.

4. Discusión de resultados y conclusiones

El primer resultado reflejado se refiere al firme compromiso de unas entidades y unos profesionales respecto a una metodología de trabajo en red y un tipo de acti-

vidades innovadoras. Se considera que existe un fuerte compromiso del equipo técnico, cuyos profesionales creen que el programa constituye un valor importante para las personas mayores de la localidad.

Se ha observado que las actividades intergeneracionales tienen gran potencial para activar a las personas mayores y para que haya una continuidad en el tiempo. Este potencial vendría dado por el tipo de actividad que se realiza, que resulta motivadora, y por la satisfacción que representa trabajar en grupo, lo cual les permite fomentar las relaciones de amistad entre ellos. En un entorno rural, es frecuente que estas relaciones de amistad sean previas al programa. Gracias al programa se fortalecen este tipo de relaciones puesto que se les brinda un entorno distinto y motivador.

Se constata que las personas voluntarias se involucran en el desarrollo del programa, lo cual se confirma al analizar por qué se producen las bajas. La mayor parte de las bajas contabilizadas se relacionan con la falta de capacidad funcional o el fallecimiento, 52 %. Una parte más reducida de las bajas es voluntaria, 25 %, lo cual sí podría relacionarse con una falta de motivación. Las bajas producidas por cuestiones organizativas, 18 %, (*atribuibles al programa*) se relacionan con la imposibilidad del programa de absorber más personal voluntario. Sobre este particular se concluye que existe un límite de voluntarios que el programa es capaz de gestionar. Ese límite se sitúa entre los 45 y las 50 personas. Por encima de ese límite es difícil sumar más voluntarios, máxime si no hay posibilidad de contar con más recursos humanos en el programa. Para gestionar, en unas condiciones de calidad, un grupo de voluntarios, se precisan o más profesionales o más horas de los profesionales que ya forman parte del equipo.

Pese a los logros del programa todavía hay elementos en el mismo que podrían mejorarse. Se tiene la sensación de estar llevando a cabo una meritoria labor a lo largo de casi dos décadas. Al contar con un amplio respaldo de instituciones, de entidades aliadas y de voluntariado, se ha fomentado la confianza en el programa. Sin embargo, como aprendizaje de estos años, se estima como necesaria una mayor proyección exterior. Para ello sería conveniente adoptar un método de evaluación que pueda discernir los efectos e impactos del programa según criterios que ayuden a transferir los conocimientos de modo más estandarizado. Por el momento se ha realizado una auto evaluación de los técnicos (en 2014 mediante técnica DAFO). También se pasan cuestionarios, tras la realización de ciertas actividades como cursillos. El registro de ciertos ítems como el número de participantes y la satisfacción de esos participantes se ha valorado sistemáticamente en cada actividad, según una *hoja de registro de observaciones* (Stufflebeam y Shinkfield 1993).

Si bien se reconoce la necesidad de evaluar adoptando otros instrumentos, ese futurible método de evaluación tampoco puede suponer un peso presupuestario excesivo en el programa, dada su dimensión, que se limita al ámbito local. Por ese motivo se siguen buscando estrategias apropiadas para asumirlo sin que ello supon-

ga una inversión excesiva de esfuerzo. Se conoce el cuestionario de satisfacción para voluntarios (Vecina et al. 2009), pero la sobrecarga del equipo técnico impide la asunción de este tipo de tareas.

Otra cuestión para debatir es el coste del programa, ya que el ejemplo de la actividad realizada en Lanzarote relataba el bajo coste de los programas intergeneracionales (Fariña et al. 2007). No se cree que sean actividades de bajo coste, aunque sí se puede expresar que, en el caso de Andorra, se hace lo posible en aras a la eficiencia. Por otra parte se considera que se trata de actividades de gran calidad que suponen una inversión importante, fundamentalmente porque se precisan profesionales muy cualificados. Si bien no suponen *gasto* en el momento de la realización de las actividades, porque los materiales suelen ser sencillos, sí requieren una inversión de tiempo previo a la actividad importante, que debe valorarse económicamente. Bien es cierto que en las actividades intergeneracionales se benefician dos colectivos al mismo tiempo, lo cual provoca que se genere mayor rentabilidad social. Así mismo la repetición de las actuaciones conlleva una mayor eficacia y una rentabilidad, ya que, tanto los profesionales como los voluntarios tienen la formación necesaria. El tiempo invertido en el momento *fundacional* con mayor necesidad de reuniones para organizar el equipo y tomar decisiones es mayor. Una vez organizado el programa el tiempo que se invierte es menor.

5. Limitaciones y prospectiva

Como limitaciones del programa se destaca que se cuenta con un presupuesto limitado que impide un mayor despliegue de actividades. La sobrecarga de los profesionales que lo llevan a cabo también condiciona el alcance del programa.

Esta sobrecarga impide hacer una labor exhaustiva de búsqueda de personas con mayores dificultades. Se llega a personas que están ingresadas en una residencia y a personas que participan en otros programas terapéuticos y de formación. También se trata de dar continuidad a las personas que han colaborado con el programa de modo habitual y debido a su proceso de envejecimiento pierden autonomía personal. Si bien se logra llegar a algunas personas con importantes déficits de autonomía personal, la mayoría de los participantes del programa no presenta déficits. Bien se podría hablar de labor preventiva con todos ellos. Pero si se dispusiera de más medios y de más tiempo podría incrementarse la labor a favor de las personas con mayores dificultades, los "*hard to reach*" a los que se refiere Shanon (2012).

Pese a las limitaciones señaladas, la *corta vida* que generalmente se atribuye a este tipo de programas se ha sorteado gracias, fundamentalmente, al compromiso de un equipo profesional. La proyección del programa a corto plazo se ve factible puesto que la masa de voluntarios anima a la continuidad. A medio y largo plazo podría ser necesario un replanteamiento del tipo de actividades a realizar que ven-

dría marcado por las diferentes experiencias de unos voluntarios con un perfil diferente.

6. Referencias bibliográficas

Aguilar, M.J. y Ander-Egg, E. 1992. Evaluación de servicios y programas sociales. Madrid: Siglo XXI.

Colomer, M. 2016. "Voluntariado en los Servicios Sociales de proximidad". En Ramírez, J.M. Fuenlabrada (Madrid): Asociación Estatal de directoras y gerentes de servicios sociales. XIII Congreso de la Asociación estatal de directores y gerentes de servicios sociales.

Disfruta de la experiencia. 2016. Informe para Colegio de Trabajo Social de Aragón. Andorra (Teruel): Material no editado.

— 2016b. Memoria de actividades 2003-2016. Andorra (Teruel): Material no editado.

Garrosa, E., Blanco-Donoso, L.M., Moreno-Jiménez, B. González, A., Fraca, A., y Meniz, M. J. 2014. *Evaluación y predicción del work engagement en voluntarios: el papel del sentido de la coherencia y la reevaluación cognitiva*. Consulta 6 de abril de 2017. (<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.2.148701>)

Gil-Lacruz, A.I., Gil-Lacruz, M. y Gracia, L. 2015. Aproximación al bienestar en la tercera edad desde el voluntariado senior. Pp. 151-176 En Carreras et al. 2015 Sociología de las Políticas Públicas y Sociales. Tiempos de ruptura y oportunidad. Zaragoza: Prensa Universitaria.

Granizo, C y Gallego, J (coords). 2007. Criterios de calidad de la Red Aragonesa de promoción de salud. Zaragoza: Gobierno de Aragón.

Fariña, E., Montilla, M., Durán, A., Estévez, G.J., Perera, I. 2007. "Proyecto de intercambio generacional: Aprendamos juntos" *Gerokomos*. 18. 8-15.

Instituto Aragonés de Estadística 2017. "Estadística local". Consulta 30 de marzo de 2017. (<http://www.aragon.es/DepartamentosOrganismosPublicos/Institutos/InstitutoAragonesEstadistica/AreasGenericas/ci.EstadisticaLocal.detalleDepartamento>)

Lillo, N. y Roselló, E. 2004. Manual para el Trabajo Social Comunitario. Madrid: Narcea:

Martínez, S. y Amayra, I. 2005 "Beneficios del ocio en la vejez: pautas para el desarrollo de programas de ocio terapéuticos". *VII Congreso Virtual de Psiquiatría Interpsiquis*.722-34.

Sánchez, M (dir) 2007. Programas intergeneracionales: Hacia una sociedad para todas las edades. Barcelona: La Caixa..

Sánchez, M., Díaz, P., López, J., Pinazo, S. y Sáez, J. (2008). "Descripción, análisis y evaluación de los programas intergeneracionales en España. Modelos y buenas prácticas." Consulta 25 de agosto de 2016 (http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/idi172_06ugranada.pdf)

Sánchez, M., Kaplan, M y Sáez, J. 2010. Programas intergeneracionales, guía introductoria. Madrid: IMSERSO.

Shanon, S. 2012. *Developing Communities for all agesInternational: Best Practice on Intergenerational Programmes*. Consulta 25 de agosto de 2016.(http://agefriendlyireland.ie/wpcontent/uploads/2014/06/Developing_Communities_for_all_Ages.pdf)

Stufflebeam, D. L. y Shinkfield, A. J. 1993. Evaluación sistemática. Guía teórica y práctica. Madrid: Paidós-MEC.

Troutman-Jordan, M., Howie, L., Newman, A.M. 2013. "Social Support and Successful Aging in Assisted Living Residents". *Educational Gerontology* 40. 61-70. Consulta 21 de marzo de 2013 (: <http://dx.doi.org/10.1080/03601277.2013.768085>)

Vecina, M.L., Chacón, F. y Sueiro, M.J., 2009. "Satisfacción en el voluntariado: estructura interna y relación con la permanencia en las organizaciones". *Psicothema* 21.112-117.

Vegeris, S. y Campbell-Barr, V. 2007. "Supporting an intergenerational centre in London: Scoping the evidence". London Development Agency. Consulta 4 de abril de 2017 (http://www.psi.org.uk/site/publication_detail/922)

Zamanillo, T. 1993. "La IAP en Trabajo Social". *Documentación Social*. 92. 225-240.

ARTICULOS/ARTICLES

- Anti-oppressive education: Messages from Paulo Freire / Educación anti-opresiva: mensajes de Paulo Freire
Sofía Dedotsi y Efrosyni-Alkisti Paraskevopoulou-Kollia Págs 9-20
- Programa disfruta de la experiencia, voluntariado de mayores y envejecimiento activo en el medio rural
-Andorra (Teruel) / Enjoy the experience: a program about senior
volunteering and active aging in rural environment -Andorra (Teruel)
Margarita Alloza, Meritxel Garcés, Ana Lázaro, Agustín Quílez, Teresa Sánchez y María José Muñoz Págs 21-35
- Actitudes hacia la diversidad. La discriminación y el estigma en estudiantes de trabajo social mexicanos /
Attitudes towards diversity. Discrimination and stigma in students of mexican social work
Luis M. Rodríguez Otero y Lydia del Carmen Ávila Zárate Págs 37-63
- Gestión de la Diversidad Cultural: recursos y herramientas del Trabajo Social / Management of Cultural
Diversity: Resources and Tools of Social Work
Esther Raya-Diez, María Ezquerro Sáenz y Cecilia Serrano-Martinez Págs 65-84
- Anti-Roma prejudice in Greece: A challenge for social work / Prejuicio contra los romaníes en Grecia:
Un desafío para el trabajo social
Charis Asimopoulos, Sofía Martinaki , Despoina Kompoti , Eleni Kontogianni y Georgia Gouga Págs 85-100

RESEÑAS/REVIEWS

- Pastor Seller, E., Cabello Garza, M.L. (eds.) 2018. Retos y desafíos del trabajo social en el siglo XXI:
Una perspectiva internacional comparada México-España / Social Work challenges in the XXI Century:
An international comparison between México-Spain. Madrid: Dykinson
(por Rafael Acebes Valentín) Págs 101-104
- López Peláez, A., Gómez Ciriano, E.J. 2019. Austerity, Social Work and Welfare Policies: a Global Perspective /
Austeridad, Trabajo Social y Políticas de Bienestar: Una perspectiva global. Pamplona: Thomson-Reuters
Aranzadi
(por Emilio Díaz de Mera) Págs 105-107