



Asociación para el Estudio de Temas Grupales,  
Psicosociales e Institucionales

## **ÁREA 3. CUADERNOS DE TEMAS GRUPALES E INSTITUCIONALES**

(ISSN 1886-6530)

[www.area3.org.es](http://www.area3.org.es)

Extra N°7 – Otoño 2024

Material presentado en la IV Asamblea Internacional de Investigación “A partir de Pichon-Rivière”,  
Montevideo, 13-15 de septiembre de 2024

### **El proyecto de las viviendas de mayores en la comunidad de Castilla-La Mancha. Investigación y desarrollo de un modelo de atención alternativo a las residencias tradicionales<sup>1</sup>**

Cifuentes, R.; Merchán, E.; Suárez, F.; Moraleda, M.; Fuentes, M.A.<sup>2</sup>

#### **LA ASOCIACION CICERON:**

La Asociación Cicerón a la que pertenecen los autores de este trabajo, es una asociación sin ánimo de lucro que gestiona diversos recursos de atención al anciano, en el ámbito de la Comunidad de Castilla la Mancha.

**Desde 1982**, la Asociación Cicerón está ideando pequeños centros en el mismo entorno natural donde habitan las personas, promoviendo la convivencia en pequeños grupos y descubriendo con las personas mayores, cómo hacerlo. (1)

---

<sup>1</sup> Trabajo presentado en la Mesa 5A.

<sup>2</sup> Asociación Cicerón. España.

Todos los proyectos descansan sobre una **postura ética** basada en una **visión humanista de la persona**. **La ética de la dignidad**, los derechos a la seguridad y a la salud son principios que encuentran un **equilibrio de armonía con la participación y la libertad**.

Hoy en día, el cuidado de las personas en Cicerón se realiza bajo **la idea de acompañamiento**. Utilizamos este término de “acompañamiento” para expresar la relación que se establece entre las personas, así como entre estas y sus cuidadores.

Acompañar no consiste en estar junto a otra persona sin hacer nada. **El acompañamiento evoca la participación** en los sentimientos o conductas del otro, para entender o accionar con él o ella, las cosas que suceden alrededor de ambos. Por tanto, la actividad principal que actualmente desarrolla la Asociación Cicerón es el acompañamiento de las personas, con independencia de sus años vividos y de las dolencias que pudieran haber experimentado a lo largo de su biografía.

La tarea básica de los profesionales consiste en **escuchar la palabra real o simbólica de estas personas**, para acompañarlos en sus deseos

La puesta en práctica de **la filosofía de Cicerón requiere la participación** de todos: personas convivientes con sus familias, profesionales, agentes del entorno comunitario y administraciones públicas.

## **LAS VIVIENDAS DE MAYORES (VMM) EN CASTILLA LA MANCHA (CLM)**

**Una Vivienda de Mayores la constituye un grupo de personas mayores** que tienen en común la **necesidad de recibir ciertas prestaciones o servicios**, y que se juntan para lograr el objetivo de satisfacer esas necesidades a fin de poder **mantener su vida cotidiana dentro del ámbito comunitario** en la que la venían desarrollando.

**Las VMM son recursos sociales municipales** implantados en cada una de las localidades destinadas a satisfacer las necesidades de alojamiento y convivencia para un grupo pequeño de personas mayores de la localidad que viven en casas con déficit de habitabilidad o confortabilidad y desean convivir con otras personas para evitar su soledad.

**Gozan de la autonomía y responsabilidad** que otorga su titularidad municipal o de entidad independiente, de quienes depende su gestión y buen funcionamiento.

## **LAS VVMM EN CLM: Red de Viviendas**

- **Albacete: 9 VVMM 82 plazas**
- **Ciudad Real: 36 VVMM; 324 plazas**
- **Cuenca: 63 VVMM; 595 plazas**
- **Guadalajara: 34 VVMM; 331 plazas**
- **Toledo: 15 VVMM; 159 plazas**
- **Total: 157 VVMM; 1491 plazas.**

## **LAS VVMM: diferencias con el Modelo Residencial institucional**

Los elementos que configuran la “esencia” de estas VVMM y que se contraponen a lo que caracteriza al modelo Residencial institucional, es el mantenimiento del arraigo en el lugar en el que se vive, frente al desarraigo que comporta la institucionalización, con las conocidas consecuencias físicas y psíquicas que de ello se derivan.

**También hay que destacar el rol activo que el anciano desempeña** en la gestión de las circunstancias de su vida y ante los otros, en las VVMM, frente al rol pasivo que la institución le adjudica en el vínculo con quienes allí se ocupan de atender sus circunstancias, es decir, los profesionales y las normas que rigen su vida cotidiana.

En la esencia de las VVMM late, desde este modelo, **una idea fuerte, radical, de lo que se entiende por participación**: participar es estar implicado en el poder de decisión. (9)

## **PROYECTO DE INVESTIGACION DE LAS VVMM (2)**

**En el año -2021-** la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha encargó a la Asociación Cicerón **una investigación sobre la situación de estas VVMM.**

Se realizó un **estudio diagnóstico que evalúa el desarrollo** de las VVMM en sus 30 años de evolución.

**Como conclusión de este estudio se propusieron medidas de mejora y se apuntaron líneas estratégicas para su implementación.**

**Todo ello, se dice en el informe final**, a fin de intentar **fortalecer la esencia del recurso y estimular el cambio** para lograr un recurso adaptado a las necesidades actuales de los Mayores.

## **PROYECTO DE INVESTIGACION DE LA VVMM DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

El objeto de estudio se recortó al análisis de cinco magnitudes diana, a sabiendas que no son las únicas posibles a plantear, pero que sirvieron para dimensionar la investigación:

**Modelo de atención;** Arquitectura y Equipamiento; **Recursos humanos;** Sostenibilidad económica; Visión.

## **PROYECTO DE INVESTIGACION DE LA VVMM: Diagnóstico de situación**

**Se organizaron grupos para evaluar la situación de las VVMM** por provincias (son cinco las que componen la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha) en las que participaron **técnicos y responsables políticos a varios niveles de la Administración – local, provincial y autonómica.**

También, alrededor de esta investigación, en algunas Viviendas **se organizaron grupos con familiares y residentes.**

**El espacio de discusión de estos grupos para trabajar la tarea propuesta fue de una hora y media de duración**, era coordinado por un equipo integrado por un coordinador (Esteban Merchán) y un observador (Federico Suárez) que realizaba una lectura de emergentes veinte minutos antes de finalizar la sesión. (3)(4)

## **PROYECTO DE INVESTIGACION DE LA VVMM: Conclusiones**

**Las principales conclusiones** encontradas fueron; **Las VVMM, requieren actualizar su modelo de atención;** las VVMM presentan carencias en la medida en que **van aumentando las necesidades de atención** a la dependencia de las personas convivientes.

**La conflictividad entre convivientes y las tensiones del equipo de trabajo** requieren la tarea profesional de **mediación en conflictos** y trabajar las relaciones.

Las VVMM **deben facilitar la participación en la cotidianidad** del día a día, así como en otras decisiones sobre la organización y gestión de un recurso que les pertenece **fortaleciendo el papel activo de las personas convivientes.**

### **INVESTIGACION/ INTERVENCION EN EL PROYECTO DE DESARROLLO DE LAS VVMM: fase 2ª (3)(4)**

**A partir de estas conclusiones del estudio inicial, se ha desarrollado desde finales del año 2022 hasta la actualidad un nuevo proyecto de investigación/ intervención, con los objetivos de:**

Desarrollar líneas de actuación para la mejora del actual Modelo de VVMM en C.LM. con el fin de facilitar formación **a los profesionales de las VVMM** en calidad y ética de los cuidados (5)(6), incluyendo aspectos sobre: **participación, grupo, recursos comunitarios y continuidad de cuidados conforme al nuevo modelo.**

**LAS PREGUNTAS:** que nos planteamos objeto de investigación en esta segunda fase son:

¿El modelo de atención y cuidados incluye las nuevas tendencias y enfoques actuales con visión de futuro? (7)

¿La cualificación profesional de las personas profesionales cuidadoras, es acorde para atender las necesidades de las personas que conviven en la V.M.?

#### **La formación de los profesionales.**

El objetivo principal de la formación dirigida al personal más cercano en las tareas de atención de las VVMM sería **favorecer la reflexión sobre el rol que desempeñan**, poder reflexionar sobre los compromisos emocionales que tal rol conlleva e instrumentarse para aprender a **asumir su tarea manteniendo la adecuada distancia óptima respecto a los ancianos que atienden.** (3)

Sería poder contrarrestar, en base a su comprensión, **la tendencia a sobreproteger al anciano** (la autonomía de la persona), o directamente a sustituirle, en decisiones que le atañen a él, dejándose llevar por la fragilidad que pueda transmitir en un momento o por

sentimientos que tienen que ver con ideologías que sería preciso revisar, para no anular al otro en ningún momento (mantenimiento de la dignidad y respeto en la relación con la persona usuaria de la V.M.). (8)

## **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

Se han realizado un total de 16 encuentros, de carácter mensual, en el periodo 2022-24, con los trabajadores y responsables de las VVMM, agrupados en las distintas microrredes de Viviendas de toda la región (Total: 157 VVMM; 1491 plazas de convivientes, 606 trabajadores).

**Los encuentros se han desarrollado con el modelo de C.O.G.** con media hora de información y una hora y media de grupo con coordinación y observación. (3)(4)

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LOS ENCUENTROS/ SEMINARIOS (La tarea)**

**Continuar dialogando entre las personas profesionales implicadas en el acompañamiento de las personas convivientes,** ampliando estas reflexiones con las aportaciones de profesionales sanitarios y de servicios sociales, así como de los titulares de las VV y entidades gestoras para un intercambio de experiencias.

**Reflexionar sobre cómo** el ambiente y las interrelaciones personales influyen positiva o negativamente en el cuidado de personas **con algún tipo de dependencia en las VVMM.**

**Modular el ritmo de progreso y de modernización por las que han de cabalgar las VVMM del futuro para promover un tránsito sosegado.**

## **LOS CONTENIDOS DE LA INFORMACIÓN.**

Tendencias actuales de atención: **Propuesta de Modelo** (1); Líneas estratégicas de intervención para la mejora del actual modelo (2); **Una nueva vida en común para seguir siendo: la participación** (9); Viejismo/edadismo: estereotipos, prejuicios y discriminación en la consideración e interacción con la vejez (10); La sobrecarga del cuidador en la atención a personas con problemas cognitivos: El cuidado del cuidador. (11)(12)

**PROPUESTA DE MODELO: Modelo de Atención Centrado en el VÍNCULO** con la Persona con el grupo y la comunidad (1)

**Participación de los miembros para mantener la capacidad de decisión a través de la Asamblea de convivientes** con el objetivo de higienizar la convivencia grupal y la comprensión de los conflictos (9)

**ES UN MODELO DE PSICOLOGÍA SOCIAL, que utiliza las categorías adecuadas al carácter de las agrupaciones humanas:** comunicación, interacción, identificación, reconocimiento e interdependencia, que se dan en el grupo de convivientes de las VVMM, **INTEGRADO EN LA COMUNIDAD.**

## **RESULTADOS Y CONCLUSIONES.**

Para organizar los resultados utilizaremos **la matriz de análisis** propuesta por F. Fabris en su trabajo "El proceso de investigación". (13)

Consideraremos **los emergentes como los datos** que nos hablan del proceso grupal. De los mismos registraremos las impresiones generales, comentarios, resonancias, asociaciones e interpretaciones emergentes.

**De este primer acercamiento al análisis de la información** tomaremos como ejemplo lo recogido como emergentes centrales y los comentarios de estos en una de las sesiones del año 2024:

### **Seminario febrero 2024**

*Lo que deberían ser las cosas / Lo que realmente son*

**Observo** las disociaciones que vengo registrando: Autónomos / Dependientes; Lo que tenemos que decir / Lo que tenemos que hacer; Lo que se cree / Lo que sucede; Despachos / Viviendas Teoría / Práctica

*Falta pedagogía a las familias. La gente de la calle nos ve como Residencias de Mayores, y ya está. **Comentario:** Lo que nosotros sabemos / Lo que la gente cree*

*La atención que se demanda (por parte de las familias, de los ancianos)*

**Comentario:** [Me pregunto cuál es la formación necesaria que se ha reclamado. Si lo es para crear una cultura diferente].

**Comentario:**[Da igual que no incluya participación, que haya pasividad, que sea despersonalizada, que no importe la dignidad]

**En un tercer momento** extraeremos de los datos y comentarios, los temas o conceptos teóricos o ideas cercanas a lo empírico, de la información recogida que nos permitan dar cuenta de la experiencia/investigación realizada y que exponemos a continuación.

Respecto a la **conceptualización del modelo**, cuesta discriminar las diferencias entre el modelo propuesto para las VVMM y el modelo institucional tradicional. Se habla del modelo tradicional de residencia como en el que de forma abstracta “se tienen todas las necesidades cubiertas”, **sin entrar a considerar algo más que la cobertura material de la atención.**

**Respecto a la implementación de este modelo** que pueda asumir la atención a problemas de dependencia y/o cognitivos de los convivientes, se refiere de manera recurrente la **sobrecarga de trabajo que esto supondría.** Pensamos a este respecto como una mejor discriminación de las tareas podría permitir controlar la sobrecarga que se siente. Igualmente parece necesario considerar las necesidades y deseos de los mayores pensándolas paralelamente con las necesidades y deseos del personal trabajador.

**La intervención en los conflictos** en la convivencia de las viviendas por parte de los trabajadores añade un plus de sobrecarga a su tarea habitual (“te llevas la carga a casa”).

Se plantean también **cuestiones laborales** como la cualificación/formación y la estabilidad de las situaciones laborales. Así mismo del **perfil profesional** específico para este modelo de atención que se ve peor definido que por ejemplo el de las trabajadoras de los servicios de ayuda a domicilio con el que se compara.

Se estaría proponiendo paralelamente al nuevo modelo comentado, **un rol profesional distinto** algo que debería constituir parte del aprendizaje para llevar adelante un objetivo de cambio.

En la mayoría de las sesiones grupales de los seminarios se expresan **referencias al contexto político** del medio donde se ubican los centros y al mayor o menor reconocimiento o apoyo percibido por los trabajadores de estas instancias. Igualmente es diverso el **apoyo que se siente por parte de los recursos sociales y sanitarios**, a la labor que se desarrolla en la VVMM.

Pensamos que el cambio propuesto del modelo de las VVMM igual que afecta al cambio de rol del trabajador, también requeriría de una **aproximación distinta en el contexto del apoyo político** y de los vínculos con **los recursos asistenciales del contexto comunitario** implicados en el funcionamiento de las VVMM.

**Sobre las dificultades de atención**, el tiempo que “nos gustaría dedicarles” y la necesidad de ayudas técnicas para el trabajo diario, también late la pregunta de que tendría que **cambiar en la forma de pensar la atención desde un modelo vincular** que potenciara el reconocimiento y la dignidad de las personas atendidas y en última instancia late la cuestión de ¿cómo se cambia la mentalidad?

Un emergente que aparece repetidas veces en distintos encuentros/ seminarios es **la distancia entre teoría y práctica** sentido como un alejamiento a las propuestas teóricas que se dan en la información y que contrastan de forma muy sentida con la dedicación abnegada que se lleva a cabo en las VVMM que les hace sentir como “muy atrapados” en las tareas cotidianas.

**Como conclusiones** nos plantearemos algunas reflexiones respecto a dos puntos que son parte del eje central del proyecto de crecimiento y desarrollo del modelo propuesto. Nos referimos al **principio de participación** y a la que para nosotros sería otra pieza fundamental necesaria para dicha implementación del modelo: **la coordinación**. Reflexiones realizadas por el observador al hilo de una de las sesiones grupales:

En la información se habla del “**principio de participación**”, obviamente destacando lo valioso de que la participación sea recogida en una ley.

Me hizo pensar que la participación no supone solamente el reconocimiento del derecho de los usuarios a que su opinión, su voluntad, sea tenida en cuenta y que los propios ancianos sigan haciéndose cargo de determinados aspectos de su vida.

Pensé que, al desarrollarse esa participación en un ámbito institucional, es decir, fuera del ámbito familiar en el que habitualmente se da, **hablar de participación supone algo totalmente nuevo para el anciano**, y que, a su vez, afecta de lleno al **personal que trabaja en las viviendas ya que no está acostumbrado a un vínculo con el anciano de igual a igual**, sino que se trata de un vínculo de dependencia.

### **La coordinación:**

Los trabajadores participantes aparecen muy atrapados en las tareas cotidianas encomendadas –cocinar, asear a los ancianos, limpiar...-, sin tiempo para atender otras cosas que creen que se les exigen, como “estar con los ancianos”.

En realidad, si sacan la cabeza de ese atrapamiento en las tareas cotidianas y pueden mirar un poco el entorno en el que están trabajando (cosa para la que encuentros como éste de hoy resultan muy útiles, porque permite pensar un poco dónde se trabaja), deberían darse cuenta de que no se les exigen más tareas de las que ya realizan, es decir, que el problema no es de mayor cantidad de trabajo sino de ser conscientes de un modo diferente de estar, de trabajar, en las VVMM distinto a lo que sería hacer esa misma tarea en una Institución residencial.

Dicho de otra manera: creen que son ellos el único recurso existente en las VVMM para atender TODAS las necesidades de los ancianos... por eso reclaman más personal (sin pretender negar que estén sobrecargados con las tareas encomendadas).

Les cuesta trabajo comprender que tal vez ciertas tareas, como “estar con los ancianos” puede ser desempeñada por otras personas o entidades: voluntariado social, los propios ancianos que puedan entre-tenerse, el club de pensionistas del municipio...

Lo que se pone de manifiesto es la necesidad de contar con la participación de otros recursos... muy bien, pero llamas, y no responden... ¿a quién llamas entonces?

Queda muy en evidencia la necesidad de una coordinación entre los distintos recursos, entre los diversos actores –sanitarios, sociales, culturales, etc.- que deberían participar en la

construcción del modelo de VVMM que se está queriendo lanzar. Una coordinación que para ser eficaz no puede quedar librada a la buena voluntad de “alguien” que se ocupe...

La gran pregunta que se plantea aquí es: ¿quién podría hacerse cargo de esa coordinación?... en el nivel local... pero también es necesario pensar en la coordinación provincial y en la coordinación a nivel de la Junta de Castilla La Mancha.

**Si el modelo de VVMM que se está planteando implica una red tejida alrededor de la atención local a las necesidades asistenciales de los Mayores, en la que participen distintas instancias, de alguna manera hay que garantizar su coordinación.**

---

## Bibliografía

- (1) Merchán, E. “Una mirada retrospectiva de la vivienda compartida para personas mayores “Cicerón”. Perspectivas de futuro tras 42 años de su fundación”. En prensa *Revista Área 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales*; 2024
- (2) Merchán, E; Fuentes M.A.; Pinardo M. (Asociación Ciceron). “Las Viviendas de Mayores en Castilla La Mancha. Diagnóstico de situación, medidas de mejora y líneas estratégicas”. Proyecto subvencionado por la Dirección General de Mayores. C DL TO 2006-2022
- (3) Baz, M. “La intervención grupal finalidades y perspectivas para la investigación”. *Revista Área 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales*, 2007.
- (4) Baz, M. “La investigación con dispositivos grupales: modalidades del vínculo colectivo”. *Revista Área 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales*. 2006
- (5) Torralba i Rosello F. “Ética del cuidar. Fundamentos, contextos y problemas”. Instituto Borja de Bioética. Fundación Mapfre Medicina Ed. 2002
- (6) Slutzky L., coord. *Bioética de la vejez. Enfermedad y destino*, Akadia Ed., 2012
- (7) Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. “Estrategia estatal para un nuevo modelo de cuidados en la comunidad. Un proceso de desinstitucionalización (2024-2023)”. 2024.
- (8) Suárez F. “Romper el cerco que nos asfixia”. *Revista Área 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales*, 2023. Presentado en la III Asamblea Internacional de Investigación en torno a la concepción operativa de grupo, Salvador de Bahía, septiembre 2022.
- (9) Suárez F. “Una nueva vida en común para seguir siendo. Algunas líneas para reflexionar sobre el desarrollo de las Viviendas de Mayores”. *Revista Internacional de Psicoanálisis de Pareja y Familia*, N° 28-1/2023.
- (10) Organización Panamericana de la Salud. “Informe Mundial sobre Edadismo”, 2021.
- (11) Escardo, V. *Síndrome de Burnout. Cuidado de cuidadores. Dispositivos grupales y técnicas de intervención*. Noveduc Ed. 2017.
- (12) Kitwood T. “Dementia Reconsidered. The person comes first”. *Rethinking ageing Series*, Open University Press, 1997.
- (13) Fabris, F. “El proceso de investigación y los componentes básicos del diseño”. Notas para la clase de la Primera Escuela privada de Psicología Social. Julio, 2014.