



LES PERSONES GRANS A LLEIDA: BENESTAR I QUALITAT DE VIDA



CÀTEDRA
D'INNOVACIÓ
SOCIAL

Equip d'edició

Carles Alsinet Mora
Norma Jordana Berenguer
Cristina Torrelles Nadal
Laura Ferreres Prada
Ana Blasco Belled
Begoña Feliu Pérez

© Edicions de la Universitat de Lleida, 2017

© dels textos: Càtedra d'Innovació Social

Disseny i maquetació

Càtedra d'Innovació Social

ISBN

978-84-9144-038-3

Càtedra d'Innovació Social
Departament de Pedagogia i Psicologia
Facultat d'Educació, Psicologia i Treball Social
Universitat de Lleida
Av. Estudi General, 4
25001 Lleida

www.innovaciosocial.udl.cat

innovaciosocial@udl.cat

AGRAÏMENTS

A les tècniques municipals i als professionals que han participat en els grups de discussió:

- Lourdes Baulies
- Meritxell Mas
- Núria Talatayud
- Maite Farré
- Mar Peña
- Pilar Planella
- Teresa Farré
- Erminia Vicente
- Estela Peralta
- Maite Berdiell
- Noemí Bravo
- Teresa Clarisó

A les persones que han col·laborat en l'enfocament de l'estudi i han participat en les entrevistes semidirigides:

- Carme Tobella
- Anna Soldevila
- Rafa Allepuz

A les llars de jubilats, residències i aules de persones grans que han col·laborat en la recerca de persones que han participat en l'estudi.

I, especialment, a les 312 persones grans de Lleida que han participat en aquest estudi i que han realitzat l'enquesta.

L'estudi ha estat realitzat per la Càtedra d'Innovació Social de la Universitat de Lleida, composta per:

- Carles Alsinet Mora
- Cristina Torrelles Nadal
- Norma Jordana Berenguer
- Ana Blasco Belled
- Laura Ferreres Prada
- Begoña Feliu Pérez
- Mercè Torres Baldrich

SUMARI

1.	PRESENTACIÓ DE L'ESTUDI	6
2.	MARC TEÒRIC	9
2.1	Benestar i qualitat de vida de les persones grans	10
2.2	Què entenem per persones grans?	12
2.3	Què entenem per envelliment?	13
3.	METODOLOGIA	14
3.1	Triangulació metodològica	15
3.2	Recull de dades, grups de discussió, entrevistes i qüestionari	16
3.3	Procediment	17
3.4	Instruments	18
3.5	La mostra	21
4.	RESULTATS DEL RECULL DE DADES	22
4.1	Envelliment a Lleida: dades sobre les persones grans	23
4.2	Panel de Políticas Públicas de la Fundació Pi i Sunyer (2013)	26
5.	RESULTATS DE L'ANÀLISI QUALITATIVA	27
6.	RESULTATS DE L'ANÀLISI QUANTITATIVA	35
6.1	Variables estructurals	36
6.2	Dades sobre l'habitatge	38
6.3	Situació socioeconòmica	40
6.4	Activitats diàries	42
6.5	Grau d'autonomia	44
6.6	Estat de salut	46
6.7	Necessitats sentides i habilitats funcionals	48
6.8	Grau de benestar i satisfacció amb la vida	50
6.9	Enquesta de seguretat pública a les persones grans	60
7.	CONCLUSIONS I REPTES DE FUTUR	64
8.	REFERÈNCIES	69
9.	ANNEXOS	72
9.1	Mapa dels recursos per a les persones grans a Lleida	73
9.2	Qüestionari	74



1. PRESENTACIÓ DE L'ESTUDI

L'estudi sobre el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida és un projecte realitzat per la Càtedra d'Innovació Social de la Universitat de Lleida.

La Càtedra pretén generar nous valors en l'acció social del territori a partir de la recerca i la formació, a través del diàleg, la participació social, la reflexió i la transmissió de coneixements, mitjançant espais creatius i amb l'establiment d'aliances entre els diferents agents socials.

La Càtedra d'Innovació Social es basa en l'anticipació i la detecció de les necessitats socials, capaces de promoure noves idees per a facilitar solucions eficaces i sostenibles. És una plataforma d'intercanvi entre els agents implicats en el territori, que aposta pel desenvolupament dels talents i de les fortaleeses, i la millora del benestar i la qualitat de vida de les persones.

En aquest sentit, l'estudi que presentem a continuació té per objectiu analitzar el grau de benestar i la qualitat de vida de les persones majors de 65 anys a Lleida.

Els objectius d'aquesta investigació han estat:

- **Estudiar les condicions de vida de les persones grans de la ciutat de Lleida**, centrant-nos en analitzar la realitat d'aquest grup de població i en l'evolució dels factors i dels processos socials que l'acompanyen.
- **Conèixer la situació de les persones grans** a Lleida per donar suport a la planificació i a la presa de decisions de les polítiques públiques locals.
- **Promoure la transferència de coneixement**, compartint aquesta anàlisi i els resultats amb la ciutadania, els diferents col·lectius, les entitats i associacions, i amb els professionals i tècnics, directius i polítics del territori.



L'estudi està dividit en els següents apartats:

Marc teòric: En aquest apartat es presenta les teories en què ha estat fonamentat aquest estudi sobre el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida. S'ha realitzat una aproximació d'aquestes dimensions i també una anàlisi epistemològica del concepte de persones grans i del procés d'envelliment, que hem construït a través de la recerca bibliogràfica.

Metodologia: Per a la realització d'aquest estudi, s'ha aplicat una triangulació de metodologies, utilitzant tècniques d'investigació qualitativa i quantitativa.

Resultats recull de dades: S'ha presentat una visió global de les característiques de les persones grans a la ciutat de Lleida a través d'un recull de dades de l'Idescat com: l'esperança de vida, la piràmide d'edats de la ciutat i les projeccions de l'augment de la població major de 65 anys en els propers 10 anys. També hem consultat l'estudi sobre les polítiques públiques enfocades a aquest grup de població al Panel de la Fundació Pi i Sunyer.

Resultats anàlisi qualitativa: Des de la vessant qualitativa, es presenta les conclusions extretes de les entrevistes realitzades a experts i professionals i dels dos grups de discussió realitzats. El primer d'aquests grups estava format per persones representants dels diferents equips tècnics municipals que intervenen en el sector de població major de 65 anys a Lleida; i el segon, per professionals d'entitats i d'organitzacions que treballen per les persones grans a la ciutat.

Resultats anàlisi quantitativa: Des de la vessant quantitativa, s'ha utilitzat la tècnica de l'enquesta. Aquesta s'ha realitzat a 312 persones grans de Lleida (amb un 94,6% de nivell de confiança i un 5,4% de marge d'error) i inclou dades sobre l'estat de l'habitatge on resideixen i sobre el grau de satisfacció amb l'entorn, amb els mitjans de transport i amb les seves relacions socials. També es recull l'opinió que tenen sobre el maltractament de les persones grans, i sobre la qualitat de vida i el grau de benestar de les persones majors de 65 anys.

L'estudi ofereix dades que poden ser utilitzades per a la presa de decisions, la formulació, la implementació i l'avaluació de les polítiques públiques locals i, també, en un marc més general. A més, l'anàlisi de les dades que contempla el qüestionari ha donat lloc a una base de dades sobre el benestar i la qualitat de vida de les persones grans de la ciutat de Lleida,

i ha permès fer-ne la comparació amb les dades corresponents a Catalunya, Espanya i Europa.

Conclusions i reptes de futur: Les conclusions presenten una anàlisi dels resultats de l'estudi sobre el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida. També s'hi constaten algunes propostes de futur sorgides de les diferents anàlisis.

Als annexos es presenta totes les dades detallades i l'estructura de les dimensions i indicadors analitzats, a més d'una nova eina que recull els diferents recursos existents a la ciutat de Lleida per a les persones grans: el mapa de recursos de la ciutat.

Univers mostral:
22.000 persones
majors de 65 anys a Lleida

312
persones enquestades





2. MARC TEÒRIC

2.1 BENESTAR I QUALITAT DE VIDA DE LES PERSONES GRANS

Un cop cobertes les necessitats bàsiques en alguns països del món, es va despertar l'interès per treballar en la millora de la qualitat de vida de les persones. En les últimes dècades, aquest fet s'ha vist reflectit en l'increment d'estudis sobre el benestar de les persones (Castellà, Saforcada, Tonon, Rodríguez de La Vega, Mozobancyk i Bedin, 2012; Dinisman, Monserrat i Casas, 2012; Tomy i Cummins, 2011; Verdugo, Arias, Gómez i Schalock, 2013).

Entre les definicions que hem trobat sobre la qualitat de vida, destaquem les següents perquè aporten una vessant psicosocial al concepte:

"La qualitat de vida és l'avaluació subjectiva del caràcter bo o satisfactori de la vida com un tot" (Szalai, 1980).

"La qualitat de vida és una mesura composta de benestar físic, mental i social, tal com la percep cada individu i cada grup, i de felicitat, satisfacció i recompensa" (Levy i Anderson, 1980).

Val a dir que la qualitat de vida està relacionada amb la qualitat de les condicions de vida, però també amb la satisfacció que s'experimenta amb ella. Així, aquest concepte fa referència a dues dimensions clau: **una d'objectiva, les condicions biopsicosocials en què es viu, i una de subjectiva, la percepció que es té d'aquestes condicions.**

Les dimensions bàsiques de qualitat de vida s'entenen com el conjunt de factors que componen el benestar personal, i els seus indicadors centrals com les "percepcions, conductes o condicions específiques de les dimensions de qualitat de vida que reflecteixen el benestar d'una persona" (Schalock i Verdugo, 2003; Verdugo, Arias, Gómez i Schalock, 2013).

El concepte qualitat de vida és un terme àmpliament estudiat, donada la seva complexitat i multidimensionalitat. No hi ha un consens clar a l'hora de concretar-ne la definició però es contemplen unes premisses bàsiques àmpliament acceptades a nivell internacional (Schalock i Verdugo, 2008; Gómez, 2011). En destaquem les següents:

1. Es compon dels mateixos indicadors i relacions que són importants per a totes les persones.

2. S'experimenta quan les necessitats d'una persona es veuen satisfetes i quan es té l'oportunitat de millorar en les àrees vitals més importants.

3. Té components subjectius i objectius, però és fonamentalment la percepció de la persona la que reflecteix la qualitat de vida que experimenta.

4. Es basa en les necessitats, les eleccions i el control individual.

5. És un constructe multidimensional influenciat per factors personals i ambientals, com les relacions d'intimitat, la vida familiar, l'amistat, el treball, el veïnatge, la ciutat o el lloc de residència, l'habitatge, l'educació, la salut, el nivell de vida i l'estat de la pròpia nació.

Per a la realització d'aquest estudi, s'ha tingut en compte les dimensions i indicadors de qualitat de vida de Cummins (1997a, 2003, 2005) i el Grup de qualitat de vida de l'OMS (1995). El primer contempla les següents dimensions: (1) el benestar material, (2) la salut, (3) la productivitat, (4) la intimitat, (5) la seguretat, (6) el rol dins la comunitat, (7) el benestar emocional i (8) la satisfacció. I el segon, considera (1) el benestar físic, (2) el benestar psicològic, (3) el grau d'independència, (4) les relacions socials, (5) l'entorn i (6) les creences espirituals i personals.

Aquests dos referents aporten una definició operativa de la qualitat de vida des d'una perspectiva objectiva (concebuda com els nivells de benestar establerts) i des d'una de subjectiva (concebuda com la percepció del benestar).

El context i les variables demogràfiques com l'edat, el sexe, els ingressos i l'educació són rellevants però no suficients per justificar el benestar, ja que només n'aconsegueixen explicar d'un 15% a un 20% de la variància (Campbell, Converse i Rodgers, 1976). Així, tant ells com altres autors s'han centrat a estudiar els factors subjectius o psicosocials més relacionats amb el benestar i la qualitat de vida. A partir de la segona meitat de la dècada dels 60, els estudis sobre la qualitat de vida es deixen

de centrar únicament en aspectes macrosocials (condicions econòmiques) per incloure també els factors psicosocials que incideixen en el benestar de les persones (Casas, 1996).

En aquest sentit Diener i Diener (1995) consideren la satisfacció amb la vida com un indicador clau en l'estudi de la qualitat de vida de les persones i per tant, impulsar les fortaleces de les persones ofereix un ampli ventall d'experiències positives que augmenten els beneficis en la trajectòria vital; en conseqüència, centrar-se en els aspectes positius està associat amb el plaer, el compromís i el significat del fet de viure (Seligman, 2011).

Altres estudis (Steger et al., 2007; Park i Peterson, 2008; Park, Peterson i Seligman, 2004; Govindji i Linley, 2007) posen accent en la relació que existeix entre el desenvolupament de les fortaleces i el benestar subjectiu.

Més específicament, incideixen en el fet que aplicar les fortaleces a la vida diària reporta una gran varietat de beneficis com la satisfacció en múltiples camps de la vida, nivells de benestar subjectiu elevats i sostenibles, sensació de fluïdesa, aportació de significat a la vida, salut física, recuperació de malalties, qualitat de vida en general i experiències energètiques (Csikszentmihalyi, 1990; Seligman, 2002; Park et al., 2004; Peterson i Seligman, 2004; Lyubomirsky, King i Diener, 2005; Seligman, Steen, Park i Peterson, 2005; Peterson, 2006; Littman-Ovadia i Steger, 2010; Proctor, Maltby i Linley, 2011).

La valoració de les fortaleces està relacionada amb la sensació d'identitat, d'autenticitat i de benestar dels individus (Peterson i Seligman, 2004) i amb l'autoestima i l'autoeficàcia (Proctor et al., 2011).

La qualitat de vida en les persones majors de 65 anys es caracteritza per tenir una dimensió integradora i un caràcter multidimensional (Gonçalves, 2012; De Juanas, Llimona i Navarro, 2013). A més del funcionament físic, la voluntat i la vitalitat personal, s'ha de tenir en compte altres aspectes com el benestar emocional i psicològic, i el suport percebut i rebut, juntament amb la satisfacció amb la vida i la percepció de l'estat de salut. Aquestes dues últimes dimensions s'inclouen en aquest estudi entre els grups d'edat majors de 65 anys a Lleida.

Entre els diferents dominis de la qualitat de vida global (Prieto-Flores et al., 2008), l'aspecte emocional presenta una estreta relació amb la dimensió de la salut a nivell objectiu (morbidity) i subjectiu (percepció de i satisfacció amb la salut). La salut constitueix un factor que influeix sobre el benestar emocional de les persones grans, però hi ha també evidència de l'efecte protector de les emocions positives en la salut i en la qualitat de vida, i de la influència d'actituds positives en l'acceptació de limitacions de la salut mitjançant estratègies d'afrontament. D'aquesta manera, la dimensió de benestar manté una correlació amb el domini de la salut.

La salut és un estat de complet benestar físic, mental i social, i no solament l'absència d'afeccions o malalties (OMS, 1948); en l'actualitat s'hi incorpora l'espiritualitat, el sentir-se bé amb un mateix.

Referent a la salut, cal destacar que l'Organització Mundial de la Salut, des de l'any 1948, ja la defineix com un component intrínsec per al benestar de les persones, concretament utilitza aquesta definició: "La salut és un estat de complet benestar físic, mental i social, i no solament l'absència d'afeccions o malalties."

La qualitat de vida ha estat àmpliament estudiada en relació amb el treball i la salut; aquest estudi també se centra en aquest segon aspecte sobretot a nivell subjectiu, però la qualitat de vida és un camp multidimensional que, com dèiem abans, afecta el desenvolupament humà i el cicle vital. Per aquest fet, es considera que per augmentar la qualitat de vida de les persones s'ha d'incidir en tots els àmbits que l'afecten, sobretot des de l'educació i la corresponsabilitat.

Ens trobem en una societat on els canvis cada cop són més accelerats i aquest fet genera nous reptes que hem de saber convertir en oportunitats. Reptes socials que, entre altres, afecten un grup de població que cada cop és més ampli i més longeu, les persones grans.

2.2 QUÈ ENTENEM PER PERSONES GRANS?

Aquest és un concepte que ha canviat molt en els últims anys. Es pot trobar altres expressions utilitzades com a sinònims: gent gran, tercera edat o vells. La qüestió és que aquests conceptes contemplen una etapa de la vida que té unes característiques singulars. L'inici d'aquesta etapa es troba lligat a l'edat de jubilació però, lluny del que durant molt temps estava associat a aquest canvi, actualment les persones grans gaudeixen de plena autonomia personal i, sense responsabilitats laborals, frueixen de la capacitat de decidir com ocupen el seu temps.

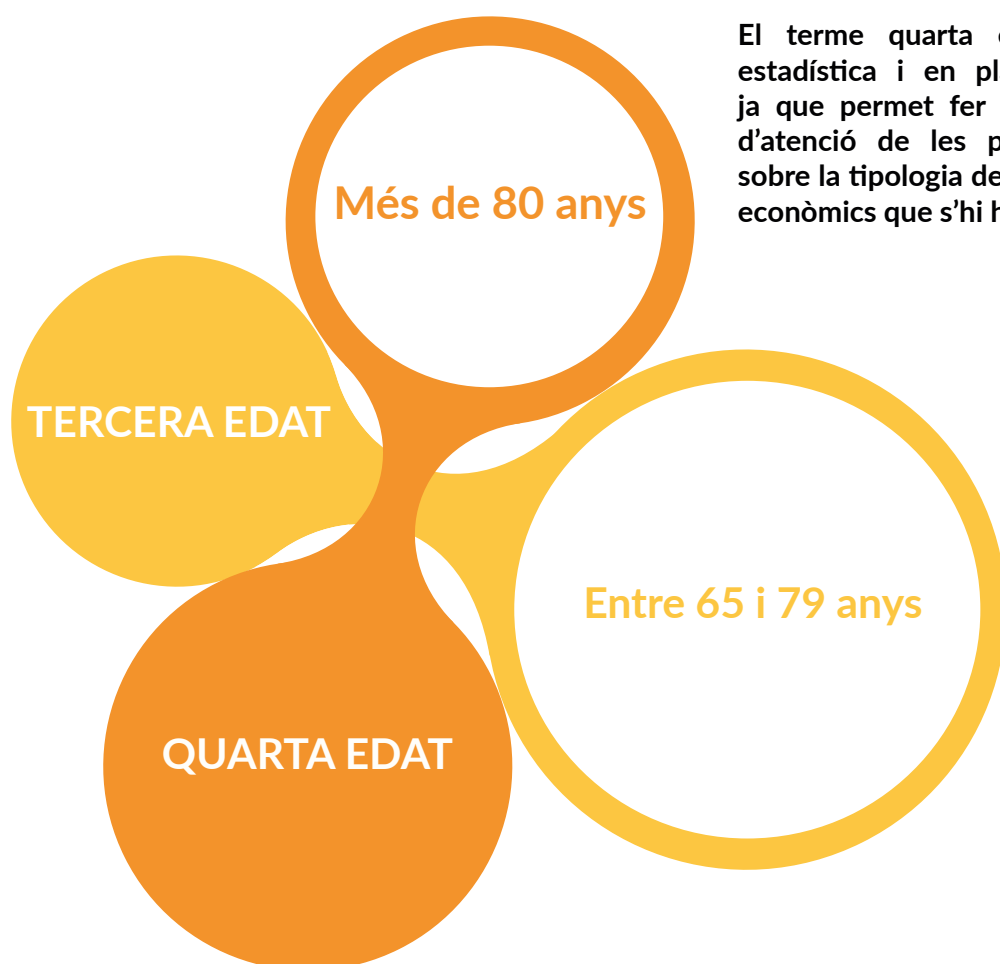
Els tòpics associats al concepte de persones grans, com ara la falta d'autonomia o el desvaliment, topen amb la realitat actual ja que considerem que una persona ja és gran quan té més de 65 anys.

En aquest estudi, hem considerat el grup de persones grans en dos subgrups, la tercera i la quarta edat:

Tercera edat: Segons el diccionari normatiu de l'Institut d'Estudis Catalans, "és el període de la vida d'una persona caracteritzat pel cessament de les activitats professionals, generalment a partir dels seixanta-cinc anys. En cas de necessitar delimitar aquesta franja d'edat, se sol fer arribar la tercera edat fins als vuitanta anys, que és quan comença la quarta edat".

Quarta edat: Segons el centre de terminologia, Termcat, la quarta edat es caracteritza "per les patologies associades a l'envelliment, la pèrdua de facultats físiques i psíquiques, l'augment de la dependència i la necessitat d'atenció". És un terme creat per analogia amb el de tercera edat, el període de la vida d'una persona que s'inicia en el moment en què cessen les activitats professionals i que generalment s'estableix als seixanta-cinc anys. Quan el context faci necessària la distinció, es pot reservar el terme tercera edat per al període de la vida d'una persona que va des del cessament de les activitats professionals fins als vuitanta anys, i quarta edat per a l'etapa posterior.

El terme quarta edat s'utilitza sobretot en estadística i en planificació social i sanitària, ja que permet fer previsions sobre necessitats d'atenció de les persones d'aquest col·lectiu, sobre la tipologia dels serveis i sobre els recursos econòmics que s'hi ha d'assignar.



2.3 QUÈ ENTENEM PER ENVELLIMENT?

Entenem l'envelliment com el procés vital per arribar a la fase adulta major. Aquest concepte s'emmarca en la perspectiva del cicle vital, posa en relleu la importància de totes les edats i fases de la vida i reconeix el context intergeneracional en què viuen les persones.

L'OMS (1990) va definir l'envelliment actiu com el procés d'optimitzar oportunitats per al benestar físic, psíquic i mental durant tot el decurs de la trajectòria vital, per tal d'estendre l'expectativa de vida i la seva qualitat, i la productivitat en l'edat avançada.

La salut, el canvi demogràfic i el benestar són alguns dels grans reptes socials de l'estratègia europea Horitzó 2020 (2013). Aquesta, concretament, es centra en l'envelliment actiu, autònom i assistit amb l'objectiu de promoure la investigació i la innovació multidisciplinària per assolir una vida activa en edats superiors als 65 anys.

Val a dir que els conceptes no són neutres i es troben lligats al context històric, geogràfic i social de tot territori i societat; per aquest fet és convenient emmarcar els conceptes i utilitzar aquell que més s'avingui a allò que volem expressar. En el nostre cas, emmarcaríem el concepte persones grans de la següent manera: d'una banda, donant importància a les persones i de l'altra, amb l'adjectiu grans, fent referència a aquelles que superen els 65 anys d'edat però entenent que un no es fa gran d'un dia per l'altre sinó que aquest canvi ha estat fruit d'un procés previ.

El 14 de juliol de 2012, la Unió Europea va aprovar un dictamen dins l'estratègia de l'Horitzó 2020 sobre els fulls de ruta per a l'envelliment actiu. Entre les recomanacions que se'n va derivar destaquen les següents:

Per afrontar els grans reptes i aprofitar les oportunitats associades al canvi demogràfic per a la futura evolució social i econòmica, els estats membres de la Unió Europea han d'adoptar mesures adequades en els pròxims anys a diferents nivells i en nombrosos àmbits.

Per aconseguir l'excel·lència de la investigació europea, és essencial una infraestructura adequada i una coordinació integrada de les activitats d'investigació. També és necessària una coordinació

central per a la fixació d'un pressupost i el repartiment de fons. Per tant, el Comitè va recomanar la creació d'un Centre Europeu d'Investigació sobre l'Envelliment que pogués assumir aquestes funcions de coordinació.

Més enllà de les prioritats sobre l'envelliment mencionades a l'estratègia Horitzó 2020 sobre salut, canvi demogràfic i benestar (on s'inclouria l'envelliment actiu), el Comitè també considera oportú abordar els aspectes considerablement més innovadors i potencialment més problemàtics de l'envelliment i el canvi demogràfic. Aquest fet té a veure amb el manteniment de la salut, els requisits per a una vida viscuda com a individus cada cop més autoresponsables i corresponsables, l'aprenentatge de viure més anys, els efectes de la creixent tecnificació dels diferents àmbits de la nostra vida i les preguntes que sorgeixen a la societat europea respecte el canvi demogràfic i social.





3. METODOLOGIA

3.1 TRIANGULACIÓ METODOLÒGICA

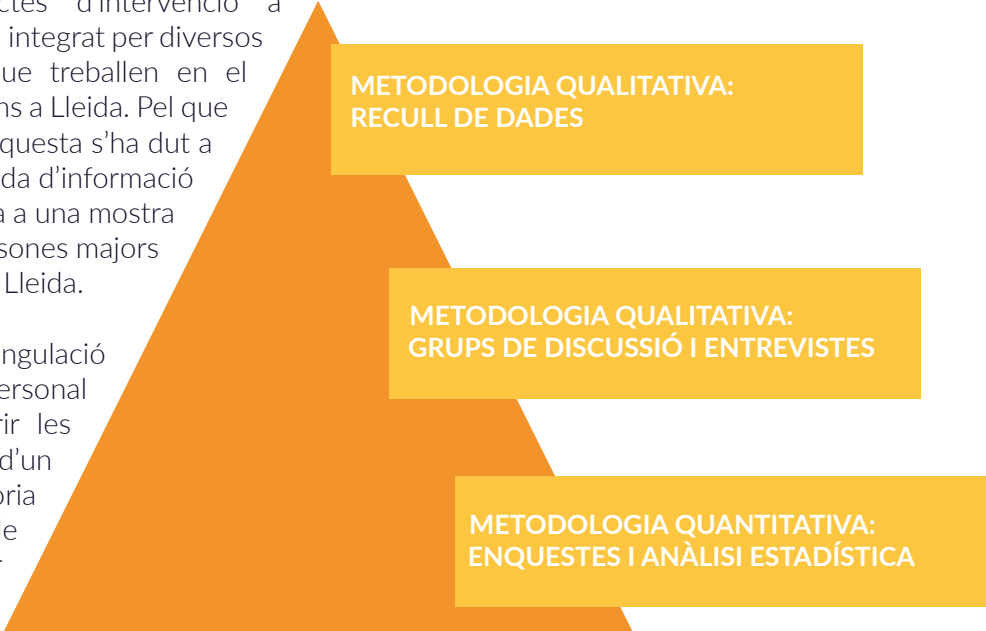
Aquest estudi es caracteritza per la seva interdisciplinarietat, emmarcada en les ciències socials des d'una vessant psicosocial; la investigació s'ha centrat en l'estudi social del col·lectiu de persones grans a Lleida i el grau de benestar i la qualitat de vida des d'una perspectiva de la psicologia positiva.

Per a la realització d'aquest estudi s'ha utilitzat la triangulació metodològica entre mètodes. S'ha emprat la metodologia quantitativa i qualitativa i també s'ha realitzat la recollida de les dades a través de diferents tècniques de recollida. L'anàlisi qualitativa s'ha desenvolupat a partir de la recollida d'informació a través d'entrevistes a informants clau i en dos grups de discussió. El primer d'aquests grups estava format per un conjunt de tècniques municipals que treballa directament amb projectes d'intervenció a persones grans, i el segon, integrat per diversos professionals d'entitats que treballen en el sector de les persones grans a Lleida. Pel que fa a l'anàlisi quantitativa, aquesta s'ha dut a terme a través de la recollida d'informació en una enquesta realitzada a una mostra representativa de 312 persones majors de 65 anys de la ciutat de Lleida.

L'objectiu principal de la triangulació és controlar el biaix personal dels investigadors i cobrir les deficiències intrínseques d'un investigador o d'una teoria única o un mateix mètode d'estudi i així incrementar la validesa dels resultats (Arias, 2000).

La combinació de diferents perspectives metodològiques per abordar un mateix fenomen ha permès combinar diferents nivells d'anàlisi: la qüestió macro i micro, allò sincrònic i diacrònic, allò subjectiu i les qüestions estructurals. Mitjançant l'anàlisi quantitativa d'informació estadística hem pogut tractar la dimensió estructural de l'objecte d'estudi, mentre que la metodologia qualitativa ens ha permès obtenir informació per comprendre els significats, els motius i les interpretacions que diferents actors clau del sector de les persones grans a Lleida donen a l'acció i situació d'aquest col·lectiu.

No s'ha tractat només de combinar tècniques, mètodes, instruments i fonts d'informació sinó que s'ha intentat que cada un d'aquests elements es complementés. Així cada un dels mètodes i tècniques ha estat utilitzat en cada moment i situació per aconseguir un fi en concret i per possibilitar la captació de dimensions d'aquell objecte d'estudi que no era possible investigar, només, des d'una sola perspectiva. La utilització de diferents metodologies en aquest estudi permet ampliar i aprofundir en l'anàlisi del grau de benestar i de la qualitat de vida de les persones grans a Lleida.

Un diagrama de triangulació metodològica representat com una piràmide de color taronja. A la base de la piràmide hi ha tres rectangles horitzontals de color groc clar, cadascun amb text que descriu una metodologia. Les etiquetes són: 'METODOLOGIA QUALITATIVA: RECURR DE DADES' (a la part superior esquerra), 'METODOLOGIA QUALITATIVA: GRUPS DE DISCUSSIÓ I ENTREVISTES' (a la part superior dreta) i 'METODOLOGIA QUANTITATIVA: ENQUESTES I ANÀLISI ESTADÍSTICA' (a la part inferior dreta).

**METODOLOGIA QUALITATIVA:
RECURR DE DADES**

**METODOLOGIA QUALITATIVA:
GRUPS DE DISCUSSIÓ I ENTREVISTES**

**METODOLOGIA QUANTITATIVA:
ENQUESTES I ANÀLISI ESTADÍSTICA**

Metodologia qualitativa: recull de dades. L'estudi de camp realitzat amb els grups de discussió, les entrevistes a experts i les enquestes a persones grans ha estat acompanyat d'una recerca de dades a través de les fonts de l'Idescat, els registres municipals i el Panel de Polítiques Públiques de la Fundació Pi i Sunyer.

Les principals dades que es presenten són:

1. Les projeccions de la població per a Catalunya i la comarca del Segrià amb les classificacions de poblacions joves, en transició, envellides i hiperenvellides.
2. L'anàlisi de les dades de l'esperança de vida en néixer, als 65 anys i als 85 anys, de la població de la ciutat de Lleida.
3. L'evolució de la població major de 65 anys i de 85 anys de la ciutat de Lleida.
4. Les polítiques públiques i els recursos i serveis existents a la ciutat de Lleida destinats al grup de persones grans.

Metodologia qualitativa: grups de discussió i entrevistes semidirigides. D'acord amb els orígens del grup de discussió (De Lucas i Orti, 1995) com a tècnica d'investigació, en aquest estudi s'ha utilitzat aquesta tècnica per a esmenar les limitacions a les quals està subjecta l'enquesta utilitzada per a la mostra de la població de persones majors de 65 anys a Lleida. S'ha realitzat dos grups de discussió, un amb tècniques municipals i un altre amb professionals de l'àmbit de les persones grans, que han aportat informacions relacionades amb les representacions simbòliques i subjectives, les quals han complementat el marc teòric i l'enfocament d'aquesta investigació.

Així, l'objectiu principal dels grups de discussió realitzats ha estat el procés de construcció de conceptes que es consideren més rellevants per al col·lectiu de persones grans, com ara el propi concepte, l'envelliment, els perfils i també la detecció de necessitats. L'anàlisi s'ha realitzat amb el programari Atlas.ti i les conclusions es troben recollides en el marc teòric d'aquest estudi.

També s'ha dut a terme entrevistes a quatre experts, un d'ells economista especialitzat en qüestions socials i anàlisi de dades socioeconòmiques; una altra, professional de l'àmbit universitari; i també dues persones relacionades amb l'atenció a les persones grans de l'administració pública.

Metodologia quantitativa: qüestionari/enquesta.

Per a la investigació social del grau de benestar i qualitat de vida de les persones grans a Lleida, s'ha utilitzat el mètode quantitatiu de l'enquesta. Les fases per a la realització d'una investigació (García, 1992) que hem utilitzat han estat:

1. Disseny de la investigació i els mètodes. En aquesta fase s'ha formulat els objectius i s'ha establert les hipòtesis de la investigació, tot delimitant les variables, operacionalitzant els indicadors i dissenyant la mostra.
2. Elaboració i aplicació del qüestionari. Un cop dissenyada la investigació, en aquesta fase s'ha elaborat el qüestionari i s'ha preparat el treball de camp per a la recollida de la informació.
3. Processament de les dades i resultats. En aquest punt s'ha creat la base de dades a l'SPSS i s'ha fet el processament de la informació, amb l'anàlisi descriptiva i la de mitjanes, i la consegüent preparació dels resultats de l'estudi.
4. I redacció de l'informe definitiu. Un cop treballats i preparats els resultats, s'ha elaborat aquest informe.

3.3 PROCEDIMENT

L'estudi sobre el grau de benestar i la qualitat de vida de les persones majors de 65 anys a Lleida contempla diverses variables agrupades en grans àmbits: dades personals i familiars, dades sobre l'habitatge, situació econòmica, activitats que realitzen, autonomia en les activitats de la vida diària i xarxa de relacions personals, salut, opinió sobre els serveis existents a la ciutat de Lleida i la seva qualitat, necessitats percebudes sentides i habilitats funcionals i l'àmbit referit al nivell de benestar i de satisfacció amb la vida.

A l'espai referit al benestar i a la qualitat de vida, s'estudia el grau de satisfacció que es presenta en relació a diferents aspectes del barri, amb la vida en general, amb les relacions interpersonals, amb el tracte rebut per les persones, amb la confiança en les diferents institucions (sistema polític, sistema judicial, cossos de seguretat, sistema sanitari, serveis socials i sistema educatiu), el grau de llibertat subjectiu, la satisfacció amb diferents aspectes rellevants de la vida en l'actualitat i també es demana el grau de felicitat.

Per a la constitució de les variables s'ha afegit indicadors procedents d'altres índexs internacionals, europeus o locals, ja existents. Concretament, com a índex internacional s'ha aplicat l'Índex Global d'Envel·liment (2013, 2014) que classifica els territoris segons el grau de benestar social i econòmic de la gent gran a nivell mundial. Aquest índex és el primer marc analític que empra les últimes dades quantitatives internacionals disponibles per mesurar, monitorar i comparar aspectes claus del benestar econòmic i social de les persones grans.

Va ser inspirat per l'últim Índex de Desenvolupament Humà i per l'Índex d'Envel·liment Actiu 2012 de la Comissió Europea i de la Comissió Econòmica per a Europa de les Nacions Unides (UNECE) en la selecció, el desenvolupament i l'ús d'indicadors quantitatius multiperspectius.

Aquest índex demostra que el creixement econòmic per si sol no millora el benestar de les persones grans i que s'ha d'afavorir les polítiques específiques per tractar les repercussions de l'envel·liment. Aquest índex està compost de quatre àmbits que al seu torn inclouen tretze indicadors. Aquests quatre àmbits són: seguretat econòmica, estat de salut, competència i entorns favorables. Per a aquest últim àmbit, s'ha dissenyat unes preguntes adaptades al territori estudiat amb l'objectiu de poder obtenir informació subjectiva, local, fiable i actual.

També s'ha utilitzat els indicadors sobre les condicions materials de vida i de la qualitat d'aquesta, contemplats en l'Índex Europeu per a una Vida Millor de l'OCDE (Organització per a la Cooperació i el Desenvolupament Econòmics). Aquest índex engloba els següents indicadors: d'una banda, la feina, els ingressos i l'habitatge com a condicions materials de vida necessàries per al benestar personal; i de l'altra, les relacions amb la comunitat, l'equilibri entre el temps dedicat al treball i el dedicat a les qüestions personals, el medi ambient en el qual es viu, la participació ciutadana que s'exerceix, la salut de la qual es disposa, el grau de seguretat que es percep i la satisfacció general amb la vida, que formarien l'àmbit de qualitat de vida.

Global AgeWatch
Index 2015



Instituto
Nacional de
Estadística



ides
cat

Fundació
Carles Pi
i Sunyer
d'estudis
autonòmics
i locals

3.4 INSTRUMENTS

La recollida de dades quantitatives s'ha realitzat a través del mètode de l'enquesta, ja que és l'eina que es va considerar que podria recollir millor el volum de dades que es volia analitzar. A continuació es presenta els diferents apartats de què comptava el qüestionari de l'enquesta i quines són les dades i variables recollides en cada apartat.



1. VARIABLES ESTRUCTURALS

En aquest primer apartat es recull dades de caràcter general i estructural com el barri de la ciutat de Lleida on viu la persona enquestada, el sexe, l'edat, el coneixement del català, el nivell d'instrucció, el lloc on va néixer, l'estat civil, si viu sol/a o acompanyat/da i en aquest segon cas, amb qui viu, el nombre de fills/es, i si creu que pot comptar amb ells.

2. DADES SOBRE L'HABITATGE

Aquestes dades fan referència al tipus d'habitatge on viuen: si és de propietat o de lloguer; si tenen facilitat d'accés a casa seva; l'antiguitat de l'edifici; el tipus de subministrament d'aigua de què disposen i la valoració de la seva qualitat; el tipus de subministrament de gas; quin tipus de calefacció utilitzen; les característiques de la cambra de bany i l'opinió sobre si està suficientment adaptada per a utilitzar-la amb seguretat. També s'ha obtingut dades sobre la disponibilitat dels següents subministraments a les llars: electricitat, aigua calenta, nevera, rentadora, rentavaixelles, assecadora, telèfon, televisió, ràdio, ordinador, mòbil i internet.

3. SITUACIÓ ECONÒMICA

En aquest apartat s'ha recollit la situació socioeconòmica subjectiva i objectiva de les persones enquestades. A la pregunta "Podria descriure quin creu que és el seu nivell socioeconòmic?", les persones han hagut de triar entre les següents respostes: (1) significativament més baix que la mitjana, (2) més baix que la mitjana, (3) mitjà, (4) una mica més alt que la mitjana, (5) més alt que la mitjana, (6) significativament més alt que la mitjana. Mentre que a la pregunta "El seu nivell d'ingressos es trobaria entre...", les persones han seleccionat entre les següents opcions: (1) no té ingressos, (2) menys de 600 € mensuals, (3) de 600 € a 800 € mensuals, (4) de 800 € a 1000 € mensuals, (5) de 1000 € a 1200 € mensuals, (6) de 1200 € a 1500 € mensuals, (7) més de 1500 € mensuals (8) o altres (a especificar).

4. ACTIVITATS DIÀRIES

Per a mesurar el grau d'activitat i l'envelliment actiu de les persones majors de 65 anys de la ciutat de Lleida, s'ha preguntat per la regularitat en què es practica les següents activitats diàries: passejar, realitzar activitats físiques, visitar amics o parents, anar a la llar de jubilats o a altres centres per a persones grans, mirar la televisió, dedicar-se a les aficions tot sol/a, cuidar nets/es, dur a terme activitats culturals, practicar activitats d'esbarjo amb altres persones, ajudar altres persones (voluntariat), realitzar activitats associatives, quedar-se a casa sense sortir, fer les tasques de la llar, fer encàrrecs o gestions fora de casa, exercir la pràctica religiosa i fer ús de les noves tecnologies.

En aquest apartat també s'ha realitzat una sèrie de preguntes referents a la xarxa d'amistats. Se'ls pregunta si consideren que tenen un grup d'amics o amigues, d'on provenen aquestes amistats, quin tipus d'activitats realitzen amb ells o elles i amb quina freqüència es troben. La primera pregunta és dicotòmica i les següents, obertes.

5. GRAU D'AUTONOMIA

En aquest apartat s'analitza el grau d'autonomia en les activitats quotidianes i la xarxa de relacions. Es pregunta sobre l'ús dels transports públics, el grau de satisfacció o les raons per les quals no s'utilitzen, i si es condueix un vehicle propi o no.

Així mateix, es recull dades sobre si les persones de més de 65 anys poden realitzar soles sense dificultats, amb alguna dificultat o només si les ajuden, les següents activitats:

(1) aixecar-se, seure i anar al llit; (2) banyar-se o dutxar-se; (3) vestir-se o despullar-se; (4) anar al lavabo; (5) preparar-se el menjar, cuinar; (6) fer les feines de casa (netejar, fer la bugada, etc.); (7) menjar sol/a; (8) utilitzar el telèfon; (9) sortir al carrer; (10) utilitzar el transport públic; (11) fer les compres; (12) pujar i baixar escales; (13) gestionar els diners; (14) fer altres encàrrecs; (15) fer viatges; (16) responsabilitzar-se de la medicació.

Si la persona necessita suport, també s'obté informació sobre si qui l'ajuda entre setmana és la mateixa persona que ho fa els caps de setmana.

I en el cas que tingui una necessitat urgent d'ajuda, a través de preguntes obertes, es demana d'una banda, quines són la primera i segona persones a qui avisaria i quant tardarien a arribar; i de l'altra, en quines coses es pensa que li pot caldre ajuda i si creu que això li pot representar un problema econòmic en un futur.

Respecte a la xarxa de relacions, s'obté dades sobre el grau de soledat de les persones, preguntant-los si passen moltes estones sols/es a casa.

Així, se'ls demana amb quina freqüència parlen o passen l'estona amb les següents persones: (1) fill/a, (2) jove/gendre, (3) net/a, (4) altre familiar, (5) amics/gues, (6) veïns/es, (7) coneguts/des o, si és el cas, amb voluntaris.

6. ESTAT DE SALUT

Pel que fa a aquesta qüestió, s'ha obtingut dades sobre les diferents formes d'assistència sanitària (pública o privada) que reben les persones enquestades. S'ha obtingut dades sobre la regularitat de les visites al metge de capçalera, a l'especialista i a l'infermer/a, i si hi ha hagut hospitalització en els últims 6 mesos, per tenir informació sobre la resta de preguntes relacionades amb la salut. A nivell més genèric, s'ha contemplat les dificultats de visió, d'oïda i de mobilitat.

Per a la valoració subjectiva de la salut s'ha utilitzat una escala tipus Likert de la mateixa manera que en l'Enquesta de condicions de vida de l'INE i en l'Índex per a una Vida Millor de l'OCDE (1 = molt dolenta i 5 = molt bona). S'ha fet el mateix per expressar la satisfacció amb el sistema sanitari (1 = molt poc satisfet i 5 = molt satisfet) i per a la valoració del nivell socioeconòmic subjectiu (1 = significativament més baix que la mitjana i 6 = significativament més alt que la mitjana).

7. NECESSITATS SENTIDES I HABILITATS FUNCIONALS

En aquest apartat s'ha realitzat les següents preguntes relacionades amb les necessitats i habilitats funcionals de l'individu: "¿Considera vostè que es pot valdre per si mateix d'igual, millor o pitjor manera que la majoria de les persones que tenen la seva mateixa edat?" i "Quines coses el preocupen sobre el seu futur?"

També es demana l'opinió sobre els serveis existents a la ciutat de Lleida i la seva qualitat. Es pregunta si es coneix i s'utilitza: el centre de serveis socials del barri, l'Ajuda a domicili (treballador/a familiar), l'alimentació a domicili (Menjar sobre rodes), el servei de teleassistència, el centre de dia, les residències per a persones grans, l'hospital de dia, la llar de jubilats/esplai, el menjador de la llar de jubilats, les activitats per a persones majors de 65 anys, el programa Gent de platí, el Voluntariat Sènior i el servei de taxi adaptat de l'Ajuntament de Lleida. També es considera si les persones estan o no utilitzant algun servei social i assistencial que no sigui públic.

8. GRAU DE BENESTAR I QUALITAT DE VIDA

En aquest apartat es recull dades sobre la satisfacció de l'enquestat/da amb les característiques del seu barri, la satisfacció global amb alguns aspectes de la vida en general i amb les relacions que manté amb les persones que formen part de la xarxa relacional, la valoració del tracte rebut per les persones que l'envolten i com considera que les persones tracten la gent grans en general, el nivell de confiança amb algunes institucions, el grau de llibertat i el grau de seguretat.

Pel que fa a la satisfacció amb el barri, es pregunta sobre l'entorn de la seva llar (veïnat), l'estat dels carrers, la il·luminació, la proximitat de les botigues, la seguretat ciutadana, la neteja, els llocs per passejar (parcs, places, jardins), a partir d'una escala tipus Likert (1 = molt poc satisfet/a i 5 = molt satisfet/a). Encara en relació amb el barri, també es demana quins són els aspectes que considera que es podrien millorar (urbanisme, seguretat, serveis, altres). I si creu que les condicions del seu barri són semblants, millors o pitjors que la majoria de les dels altres barris de la ciutat de Lleida. Referent a la satisfacció global, se'l qüestiona sobre la seva vida en l'actualitat, la situació econòmica de la seva llar, el seu habitatge, el temps del qual disposa per a realitzar allò que li agrada, les seves relacions personals i la qualitat de la zona on viu. D'igual manera que en el cas anterior, es fa a partir d'una escala tipus Likert (1 = molt poc satisfet/a i 5 = molt satisfet/a).

La valoració del grau de satisfacció pel que fa a les relacions que manté amb veïns/es, amics/gues, coneguts/des, fills/es, joves i gendres, nets/es, la parella i altres familiars, si en tenen, també es fa a través d'una escala tipus Likert (1 = molt poc satisfet/a i 5 = molt satisfet/a).

A més, se li pregunta com creu que és tractat/da per part de les persones més properes (1 = molt malament i 4 = molt bé). I en general, com pensa que la gent tracta les persones grans (1 = molt malament i 5 = molt bé).

Una altra qüestió que ens ha ajudat a valorar el grau de satisfacció amb la seva vida en l'actualitat ha estat la següent : "En general, en quina mesura pensa que el que fa a la vida val la pena?" (1= molt poc i 5= molt).

Pel que fa al tema de la seguretat s'ha recollit dades tot preguntant-li si es sent segur/a quan camina sol/a a la nit pel seu barri (1= molt poc segur/a i 5= molt segur/a). I també se li demana si es sent satisfet/a amb el nivell de llibertat que té per triar què fa amb la seva vida (Sí-No).

En relació a la confiança amb les institucions, es pregunta si es confia molt poc, poc, normal, bastant o molt amb el sistema polític, amb el sistema judicial, amb els cossos de seguretat, amb el sistema sanitari, amb els serveis socials municipals, amb els serveis socials d'altres entitats i amb el sistema educatiu.

D'altra banda, quant a l'obtenció de les dades sobre el benestar subjectiu, s'ha utilitzat l'escala de Cummins (Campbell, Converse i Rodgers, 1976; Casas et al., 2013; Cummins, 2013) (1 = extremadament infeliç i 10 = extremadament feliç); i per a la valoració de la satisfacció amb la vida s'ha utilitzat The Satisfaction With Life Scale (SWLS) (Diener), formada per 7 ítems que reflecteixen com pensen o se senten les persones respecte a la seva vida (1 = molt insatisfet i 7 = molt satisfet).

També es contempla variables sobre el maltractament de les persones grans (Enquesta de seguretat ciutadana de la Generalitat de Catalunya, 2015).

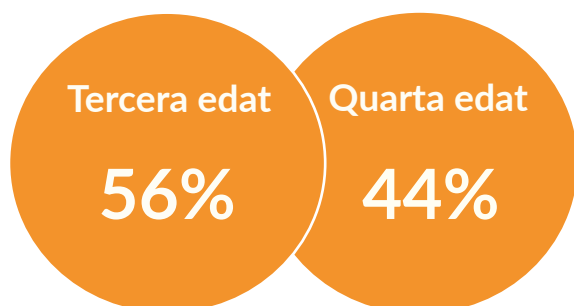
3.5 LA MOSTRA

Les variables estructurals de la mostra han estat:

Mode de realització de l'enquesta: A partir de l'execució directa de les preguntes per una enquestadora a les llars de jubilats de la ciutat de Lleida (150), contactant amb les persones a través del correu electrònic (76) i mitjançant l'assistència de persones enquestadores a les residències de persones grans de Lleida (86).

Segons el gènere: S'ha enquestat 164 dones que representen el 53% de la mostra i 148 homes que corresponen al 47% restant de la mostra de persones grans de la ciutat de Lleida, analitzada en aquest estudi.

Segons els grups d'edat: El grup de la tercera edat, entre 65 i 79 anys, representa el 56% de la mostra (175) i el grup de la quarta edat, més de 80 anys, el 44% del total de persones enquestades (137).

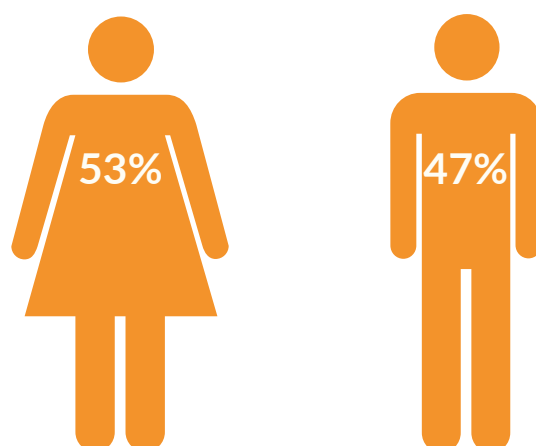


Segons la convivència: El 31% d'individus de la mostra viu sol (98), el 40% viu acompanyat (126) i el 28% en residències de persones grans (86). 2 persones no han respost aquesta pregunta.

Segons l'estat civil: El 50% està casat o és parella de fet (152), el 39% és vidu (123), el 7% està solter (22) i el 4% està separat o divorciat (11). 4 persones no han contestat aquesta pregunta.

TOTAL PERSONES ENQUESTADES

312



94,6% de nivell de confiança
i un 5,4% de marge d'error

Distribució territorial: barris de Lleida

Barris	C.P	%
Cappont, Bordeta i Magraners	25001	17,31 %
Centre històric i Instituts-Templers	25002	8,97 %
Universitat i Mariola	25003	17,31 %
Príncep de Viana, Clot i Bonaire	25004	6,41 %
Balàfia, Pardinyes i Secà de Sant Pere	25005	23,08 %
Camp d'Esports i Joc de la Bola	25006	10,26 %
Rambla Ferran i Estació	25007	9,62 %
Xalets Humbert Torres	25008	5,77 %
Raimat - Sucs	25119-25116	1,28 %
Total 312	Total 312	100%

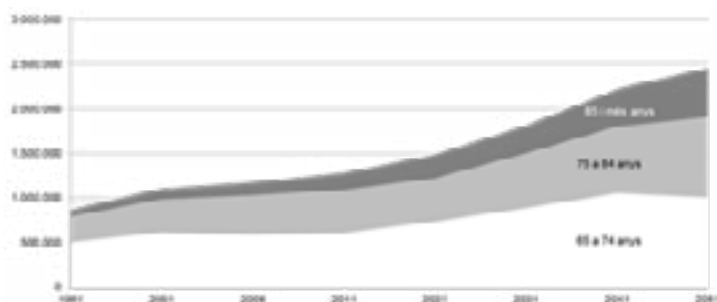
A sepia-toned photograph of two people walking away from the camera on a paved path. They are walking under a bridge with a metal railing. The path is lined with trees on the left. The overall tone is warm and nostalgic.

4. RESULTATS DEL RECULL DE DADES

4.1 ENVELLIR A LLEIDA: DADES SOBRE LES PERSONES GRANS

Segons les dades de l'Idescat, la població de 65 anys i més a Catalunya constituïa el 14,6% del total l'any 1991 i, d'acord amb les projeccions de l'Institut d'Estadística de Catalunya (escenari a mitjà termini), constituirà el 30,8% de la població catalana cap a l'any 2051.

Segons les dades del departament de Salut i l'Idescat per a les comarques de Lleida, l'esperança de vida en néixer l'any 2011 era de 82,20 anys (a Catalunya, de 82,47 anys), mentre que als 65 anys era de 20,8 anys (a Catalunya, de 20,79 anys) i als 85 anys de 6,73 anys (igual que a Catalunya).

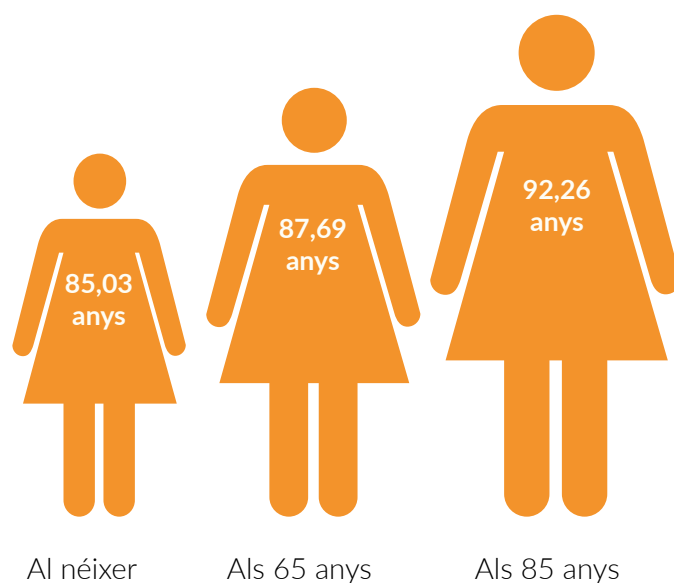
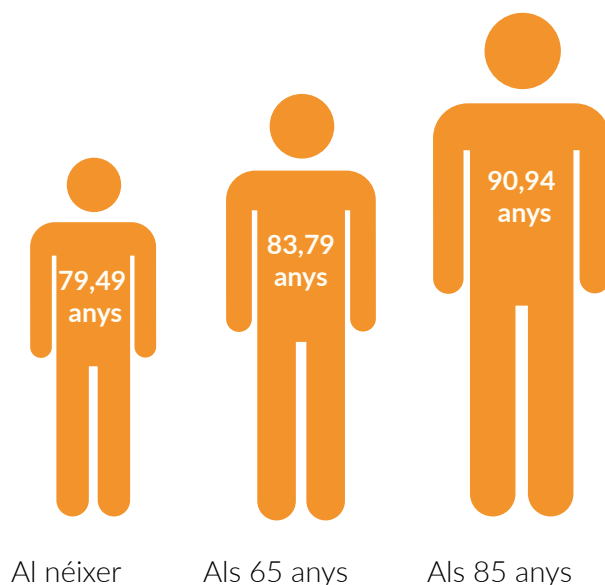


Projecció de la població 2013 - 2026 Segrià. Segons l'estudi presentat el 2014 per l'Idescat, Projeccions de població 2013-2051, els principals resultats apunten que les comarques que presentarien un major creixement en valor relatiu, en el període 2013-2026, serien el Baix Penedès, **el Segrià** i l'Alt Penedès, seguides pel Garraf, la Selva i l'Anoia i en menor mesura, pel Barcelonès, el Vallès Oriental, el Baix Camp i el Tarragonès.

Gràfic 1: Creixement de la població de Catalunya segons escenari a mitjà termini (2013-2026). Comparació entre comarques.



Gràfic 2: Esperança de vida segons grup d'edat i sexe a Catalunya.



Font: Departament de Salut i Idescat. Elaboració pròpia

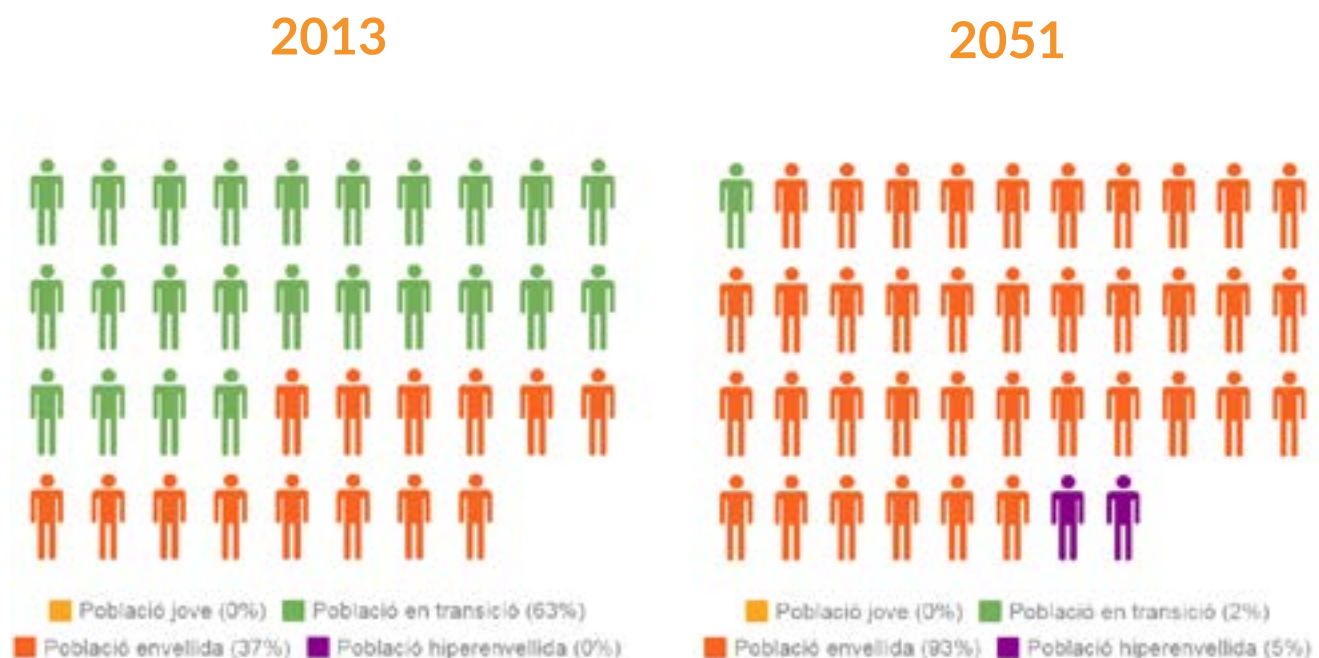
El grup de població de persones grans té una gran diversitat interna en un ampli ventall de factors. En el cas de l'esperança de vida (com en el cas del nombre de població), veiem com existeix diferències que constaten que és més elevada entre els grups de dones que entre els d'homes.

Segons l'Informe mundial de salut 2013 de l'OMS, el país que ocupa el primer lloc en l'esperança de vida general és Japó amb 84 anys i, en segon lloc, el segueix l'Estat espanyol, on les dones superen en 6 punts els homes (dones, 86 anys i homes, 80 anys).

Com es pot observar al gràfic 2, l'esperança de vida de les dones és més alta en tots els trams d'edat elevats.

La població de 65 any i més a la comarca del Segrià es preveu que tingui un creixement relatiu del 27,8 % que equival a 9,6 mil persones més. El 2025, al Segrià es preveu que aquest grup de població representi el 20,7% de la població total d'aquesta comarca, mentre que a Catalunya aquest grup representaria el 21,9% de la seva població total.

Gràfic 3: Percentatge de comarques de Catalunya joves, en transició, envellides i hiperenvellides (2013 - 2051).



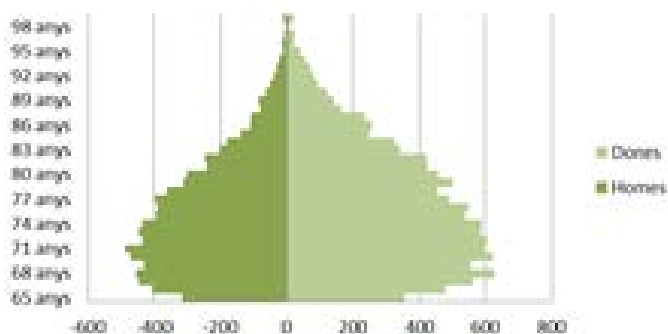
La definició per al tipus de població expressada en el gràfic 3 és la següent: població jove (representa menys del 10% de la població major de 65 anys), població en transició (es troba entre el 10% i el 19% dels majors de 65 anys), població envellida (entre el 19% i el 29% dels majors de 65 anys) i població hiperenvellida (més del 29% de la població són majors de 65 anys). En aquest gràfic s'observa com, de l'any 2013 al 2051, Catalunya passarà de tenir una societat en transició a tenir una societat envellida i en algunes comarques, començarà a augmentar el percentatge de població hiperenvellida, fet que no havia passat mai abans. En concret, al Segrià augmenta en un 4%, passant de tenir una població en transició amb un 16,7% a tenir una societat envellida amb un 20,7% (segons l'estudi de Projeccions 2013-2051 de l'Idescat, Generalitat de Catalunya).

La taxa d'envelliment de la població mundial —en els països desenvolupats i en desenvolupament— és un indicador de la millora de la salut en el món. El nombre de persones amb 60 anys o més en tot el món s'ha duplicat des de 1980 i es preveu que arribi als 2.000 milions l'any 2050. A Espanya es preveu que el 2050, un 30,85% de la població estigui compost per persones més grans de 65 anys. El 2015 aquest grup de població representava un 18,34%. **A partir d'aquestes dades es pot constatar que les regions que inverteixen en un envelliment saludable i actiu poden esperar un benefici social i econòmic més significatiu per a tota la comunitat.** S'ha de tenir en compte que l'any 2025, més del 20% de les persones europees tindrà 65 anys o més i es produirà un ràpid augment del nombre de persones majors de 80 anys. A Catalunya es preveu la mateixa dinàmica.

Segons les dades oficials del Padró municipal de Lleida, al final de l'any 2014 la població de la ciutat de Lleida en el seu conjunt era de 139.176 persones. D'aquestes, les majors de 65 anys arribaven a la xifra de 22.761 i representaven el 16,35% del total. Dins d'aquest grup d'edat, els majors de 85 anys representaven el 2,7% de la població total. Aquestes són xifres significatives sobretot per aquest grup d'edat, si és té en compte que deu anys abans, el 2005, la població major de 85 anys era l'1,8% de la població total.

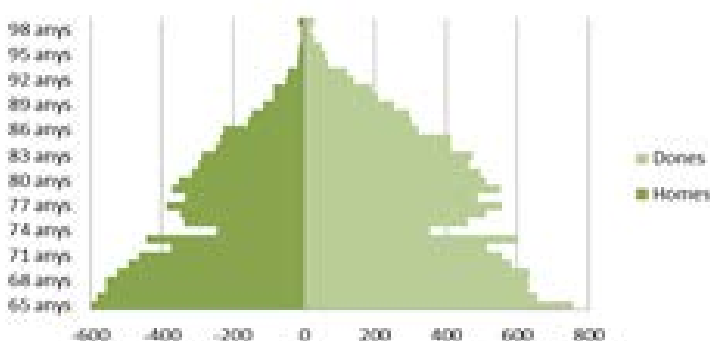
Gràfic 4: Evolució de la població de 65 anys i més a Lleida (2005 -2014)

Població 65 anys i més a Lleida - 2005



Població total major de 65 anys:
 19.780 persones (15,86 %)
 Total homes: 8.102 (6,5 %)
 Total dones: 11.678 (9,4 %)

Població 65 anys i més a Lleida - 2014



Població total major de 65 anys:
 22.761 persones (16,35 %)
 Total homes: 9.376 (6,7 %)
 Total dones: 13.385 (9,6 %)

Les dades sobre l'augment de l'esperança de vida i per consegüent, l'augment de la població de major edat, són convincents. Segons les dades de l'Idescat, els lleidatans i lleidatanes viuen de mitjana una xifra que, com les de la resta de Catalunya, es troba entre les més altes del món.

Aquest fet explica i genera les piràmides de població en què les persones grans (65 i més) superen en nombre la població jove (0-14), com és el cas de Lleida. L'any 2005 les persones joves representaven el 14,5% de la població total, mentre que la població major de 65 anys en suposava el 15,7%; l'any 2014 el grup de persones grans continua superant la població jove, 16,35% i 15,8% respectivament. En relació als sexes, les dones representen un 3% més que els homes i aquesta tendència s'ha mantingut en el període que va del 2005 al 2014.

Quant als recursos i serveis que ofereix la ciutat de Lleida, s'ha analitzat l'informe del **Panel de Polítiques Públiques Locals de Lleida (2013) de la Fundació Pi i Sunyer**. Aquest projecte té per objectiu crear un sistema de recollida sistemàtica d'informació que serveixi de suport per al seguiment, l'anàlisi i l'avaluació de les polítiques locals i per això, entre altres coses, ha realitzat un seguiment de les polítiques per a persones grans implementades a la ciutat de Lleida.

Les dades presentades són els resultats d'un informe comparatiu de l'any 2013 entre diferents municipis de Catalunya, que serveix de suport a les polítiques públiques locals. A continuació es presenta els resultats de la ciutat de Lleida, que seran utilitzats per contrastar-los amb els resultats de l'enquesta sobre el grau de benestar i la qualitat de vida de les persones majors de 65 anys de la ciutat. Així, s'analitzarà el grau de satisfacció i coneixement que tenen les persones dels serveis que ofereix l'Ajuntament.

Pel que fa a les polítiques públiques, programes i projectes adreçats a les persones grans, l'any 2013, Lleida:

- Estava inclosa dins del 67,8% dels municipis de Catalunya que tenia una dotació pressupostària específica per a persones grans en els pressupostos municipals i formava part de l'11,1% dels municipis que comptava amb un pla específic per a persones grans.
- Lleida es mantenia en les actuacions de promoció social de les persones grans i en les accions realitzades per l'Ajuntament i altres ens no governamentals. En relació al desenvolupament individual, s'havia augmentat les actuacions de formació permanent i s'havia mantingut els cursos no permanents i les accions per fomentar l'activitat física, l'oci i la cultura en el sector de les persones grans.
- Respecte a la promoció i l'enfortiment de les relacions socials Lleida, gràcies al treball de l'Ajuntament i de les organitzacions de la ciutat, havia augmentat les actuacions de foment de les relacions intergeneracionals i la promoció del voluntariat dins de les associacions de persones grans, mentre que s'havia mantingut les actuacions

de suport al teixit associatiu, a les accions comunitàries, a la promoció de la convivència en la diversitat, a l'habitatge compartit, a les actuacions de millora de l'entorn físic i la mobilitat, i als horts urbans i a altres accions en relació amb l'entorn.

- Lleida formava part del 64,4% dels municipis estudiats (n=90) que gaudien d'algun òrgan de participació ciutadana format per persones grans.
- En relació a les accions entorn a les situacions de dependència, a Lleida, d'una banda, havien augmentat les destinades al foment del transport públic per a majors de 65 anys, com per exemple, pot ser els descomptes en els transports; també s'havia promogut el servei de menjador per a les persones grans, el d'atenció domiciliària (Ajuda a domicili) i la teleassistència.
- D'altra banda, s'havia mantingut les accions relacionades amb el punt d'informació i assessorament per a les persones grans, les actuacions referents a la promoció de l'habitatge públic adaptat, els centres de dia, els àpats a domicili, la neteja (no de xoc) i els acompanyaments puntuals.

The background image is a photograph of a park area, heavily filtered with an orange-brown color. It shows a long, dense hedge running diagonally across the frame. In the foreground, there are several pieces of outdoor exercise equipment, including a large wheel-like structure. The sky is visible in the upper right, and a bridge or overpass can be seen in the distance on the right side.

5. RESULTATS DE L'ANÀLISI QUALITATIVA

L'objectiu principal de l'anàlisi qualitativa ha estat descobrir el procés de coconstrucció dels conceptes que s'ha considerat més rellevants per aquest col·lectiu de persones grans de la ciutat de Lleida, entre aquests els de: persones grans-gent gran, envelliment, benestar i qualitat de vida. Aquest objectiu s'ha aconseguit a través de les entrevistes a quatre experts i a dos grups de discussió amb professionals i tècnics municipals.

Els objectius dels grups de discussió i entrevistes obertes han estat:

- 1) Obtenir un marc general d'informació sobre el col·lectiu de les persones grans de Lleida a partir de punts de vista, actituds, pensaments, respostes, motivacions i percepcions pròpies dels participants.
- 2) Estimular la generació d'idees més elaborades o noves i de conceptes creatius a partir de les sinergies que emergeixen de la situació del grup.
- 3) Tenir accés al llenguatge particular i als mons conceptuals dels participants als grups de discussió (equips tècnics/ques i professionals del sector que treballen per a les persones grans).
- 4) Servir de base per a la generació dels ítems del qüestionari que s'ha realitzat a la mostra de 312 persones grans de l'anàlisi quantitativa.
- 5) Diagnosticar les oportunitats i necessitats potencials associades al dissenyi a la implementació dels serveis municipals per a aquest col·lectiu de població.

Les preguntes formulades, a partir de les quals s'ha aconseguit la informació, han estat les següents:

- 1. Què entenem pel concepte persones grans, gent gran? I envelliment?**
- 2. ¿Quins creieu que són els factors que juguen un rol important en el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida?**
- 3. ¿Quins considereu que són els canvis més rellevants que s'han produït a la ciutat de Lleida en els últims temps i com han beneficiat les persones grans?**
- 4. ¿Quins considereu que són els aspectes que es podrien millorar per a augmentar la qualitat de vida de les persones grans a Lleida? Referent als conceptes, gent gran o persones grans?**

1. Què entenem pel concepte persones grans, gent gran?

S'ha considerat que una de les principals característiques que defineix les persones grans és l'edat. En la majoria de centres, organismes i institucions locals i europees, el període de canvi de l'etapa adulta a l'etapa que inclou les persones grans va entre els 60 i els 65 anys, i es troba associada a l'edat de jubilació.

A Catalunya, l'edat per considerar-se una persona gran és l'edat de jubilació majoritària, els 65 anys. Aquest és un concepte variable i que s'adiu al context en què es situa; és a dir, actualment la nostra realitat és aquesta, però en un futur pròxim podria canviar. S'ha contemplat que aquest és un concepte que es troba avalat i alimentat per les diferents institucions i organismes catalans i espanyols que treballen per aquest grup de població. Aquest tall de 65 anys és el que s'està debatent a nivell europeu i la tendència és començar a parlar de persones grans a partir dels 75 anys o quan la salut no acompanya. Amb aquest exemple, s'ha conclòs que el concepte persones grans és un concepte canviant i multidimensional.

Segons els experts participants en els grups de discussió, s'ha produït una ruptura del cicle vital tradicional: formació-treball-jubilació amb l'aparició d'una nova etapa dins l'edat adulta major.

Com es va apuntar en un dels grups de discussió, hi ha estudis europeus que diferencien tres etapes dins el grup d'edat de persones grans: la

primera que va dels 65 als 75 anys, la segona dels 75 als 85 anys i la tercera, a partir dels 85 anys.

(Tècnica municipal A3)

"És una etapa, la més gran de la vida, perquè si vas mirant la resta d'etapes... infància, adolescència, edat adulta... la de gent gran és la que pot arribar a ser la més llarga de la teva vida."

La divisió en etapes dins els grups d'edat és habitual tant a l'edat adulta, com a la infantesa, i també a partir dels 65 anys; així, per exemple, en el món sanitari la pediatria acaba als 14 anys però si parléssim amb professionals dels hospitals, possiblement ens dirien que la pediatria podria arribar fins als 18 anys.

Per tant, depenent del context i la definició, els conceptes canvien. Les classificacions de les estructures d'edat de les poblacions s'han anat ajustant als canvis de les realitats socials. Aquests grups, alhora, com ja apuntaven els professionals en el grup de discussió, es divideixen en subgrups, ja que en franges d'edat tan llargues es considera que no són grups homogenis i que van canviant a mesura que avança el cicle vital i l'edat.

La primera etapa seria l'anomenada gerolescència. Segons la teoria de l'envelliment actiu del Dr. Kalache (2002) aquest nou concepte fa referència a l'actitud de les persones de viure el període de transició de l'edat adulta a la vellesa de forma conscient i integral i amb una actitud activa. És a dir que, tot i que oficialment serien persones grans, mantenen una actitud jove dins d'aquesta etapa. Seria un símil a l'adolescència com l'etapa prèvia a l'edat adulta. Fa referència als canvis biològics i psicològics als que s'atenen les persones, a partir dels anys centrals i continuant fins als anys posteriors.

I què entenem per envelliment?

L'envelliment és un procés en el cicle de la vida que experimenta tota persona des del moment de néixer. Aquest s'accentua en el moment en què l'estat de salut pren més importància que en les altres etapes vitals. El procés d'envelliment es troba directament relacionat amb l'edat i l'estat de salut físic i mental de l'individu, és a dir, amb les seves capacitats cognitives i funcionals.

Cada cop vivim més i millor. En l'actualitat, com indiquen els professionals del sector, la pèrdua d'autonomia i d'habilitats cognitives

(Professional B2)

"Té molt a veure amb quan s'acaba la vida laboral i s'inicia la vida de descans laboral actiu, el que és la jubilació. Ara estem parlant de gent a partir de 65 anys però potser d'aquí uns anys estarem parlant de 67 o 68 anys com a edat de tall."

(Professional B5)

"Ja s'està parlant de la gerolescència... és la primera etapa. El Dr. Kalache en la teoria de l'envelliment actiu del 2002 ja utilitzava aquest concepte que fa referència a persones que oficialment són grans però que personalment no se'n senten."

és un procés de difícil acceptació.

Aquestes són conseqüències intrínseques de l'última etapa de l'envelliment i caracteritzen les persones grans en major o menor mesura. Des del sector professional, es fa una crida a treballar el procés d'envelliment a nivell social; aquest és un aspecte vital que s'hauria d'introduir des de les escoles per tenir-lo interioritzat des de ben petits, aprendre a tenir un tracte més respectuós amb les persones al llarg del cicle vital i així poder afrontar el procés d'envelliment amb més dignitat quan arribi el moment.

El procés d'acceptació és llarg. Segons els professionals, costa acceptar la pèrdua d'autonomia; per aquest fet, un aspecte important seria poder treballar l'envelliment des de les primeres etapes del cicle vital i conèixer les necessitats que aniran sorgint en aquest període. Necessitem aquesta informació i formació per a poder augmentar el nostre confort i estabilitat en l'etapa de l'envelliment tardà, tot implicant la família i la societat.

Els professionals manifesten que tots som conscients que a mesura que envellim, si ho fem fins a llarga edat, pot ser que en algun moment o altre necessitem ajuda; aquest sembla un discurs interioritzat però quan arriba el moment, sorgeixen dificultats. A les generacions que actualment arriben a grans, els costa molt acceptar aquest pas, és a dir, reconèixer que un mateix està perdent autonomia i que necessita ser ajudat. A més, presenten reticències a l'hora d'acceptar el suport.

(Professional B1)

"L'envelliment és un procés més en el cicle de la vida que depèn de la salut, de les capacitats cognitives i funcionals i dels recursos sanitaris."

(Professional B5)

"El procés d'envelliment... tenir-lo interioritzat culturalment no el tenim."

(Professional B2)

"Des de l'escola s'hauria de treballar el concepte d'envelliment. Culturalment, són conceptes que els hauríem de tenir interioritzats."

Un aspecte important a tenir en compte és que cada cop hi ha més població deteriorada a nivell cognitiu perquè l'esperança de vida augmenta i ha incrementat la longevitat de les persones grans. En una població de 100 persones més grans de 80 anys, n'hi ha 30 que estan cognitivament bé i 70 que comencen a presentar algun tipus de disminució.

2. ¿Quins creieu que són els factors que juguen un rol important en el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida?

En primer lloc, un envelliment actiu, entenent actiu com una qualitat molt més àmplia que el fet de tenir bona salut, és a dir, que també implicaria mantenir-se encara amb capacitat de participar i de fer coses. L'assoliment d'aquest estadi dependrà de l'estat de salut, de la cultura o de l'educació que hagi rebut la persona.

Per tant, un concepte molt relacionat amb la qualitat de vida de les persones grans és el funcionament cerebral.

El fet de no deixar de fer treballar la ment i exercitar-la de forma continuada és un aspecte molt important que afavoreix l'envelliment actiu i amb facultats. Més enllà dels aspectes de salut, s'ha considerat que la qüestió de les facultats psíquiques és molt important.

En comparació amb fa 20 o 30 anys, l'esperança de vida s'ha allargat i l'estat de salut ha millorat per a les persones grans que ara són grans igualment, però que encara tenen plenes capacitats.

(Professional B2)

"Jo penso que les llars de jubilats deixaran de tenir el sentit que tenen ara, on la gent s'hi passa tota la tarda. Jo penso que les llars s'acabaran convertint en un espai d'activitats."

Els serveis i recursos per a persones grans són essencials per la millora del benestar i la qualitat de vida d'aquest col·lectiu a la ciutat de Lleida. Segons els grups de discussió, entre altres recursos, Lleida ofereix una xarxa de llars municipals molt extensa, on s'ofereix espais per poder fer diferents

activitats, tant per al manteniment de l'estat físic com del psíquic, així com d'oci i de lleure.

Però algunes tècniques municipals i professionals varen considerar que s'està produint un canvi generacional i que si una persona es jubila amb totes les seves facultats, en lloc d'anar a centres per a persones grans, pot ser que s'apuntin més fàcilment a fer cursos, a la Universitat, a fer viatges o a un voluntariat, coses que en el seu moment no van poder fer i que, ara que tenen més temps, aprofiten per fer-les.

Aquest perfil de persona gran no participa tant en les llars de jubilats que ofereixen un servei o activitats més tradicionals.

El nou perfil de persones grans a les llars de jubilats ha deixat de ser el de consumidors d'activitats i prou, ja que no només els interessa passar l'estona sinó que tenen altres inquietuds concretes i no sempre troben on realitzar-les fàcilment. Aquesta va ser una de les qüestions més debatudes en els grups de discussió i es va considerar que a Lleida, amb excepció d'algun barri, hi ha una oferta molt àmplia d'activitats lúdiques, esportives, socials i culturals per a les persones grans.

L'ús i participació en aquestes activitats depèn, en gran part, dels hàbits de vida anteriors de les persones, ja que arribar a gran no implica necessàriament haver de ser actiu sinó que aquest és un estil de vida que vindria donat abans d'arribar a l'edat dels 65 anys. Som com ens hem fet i difícilment podrem canviar d'un dia per l'altre.

(Tècnica municipal A4)

"Hi ha persones guardonades amb premis Nobel de matemàtiques, literatura,... que amb 92 anys el seu funcionament cerebral no ha baixat. Hi pot haver un deteriorament físic però mentalment són persones que continuen fent treballar el cervell, aquest és el tema clau de l'envelliment."

(Tècnica municipal A1)

"Les generacions de persones grans estan canviant i les llars de jubilats s'estan adaptant com a centres d'activitats, cada cop més hi ha una evolució cap aquí."

(Tècnica municipal A1)

"El nivell cultural de les persones fa que es tinguin uns hàbits, costums i dinàmiques en la vida quotidiana o uns altres."

El nivell cultural de les persones fa que aquestes tinguin uns hàbits, costums i dinàmiques en la vida quotidiana o uns altres i que, com a conseqüència d'això, uns s'encoratgin més fàcilment que d'altres a l'hora d'iniciar cursos i altres activitats. A les residències, per exemple, en haver-hi grups heterogenis, es realitza activitats en funció de les necessitats i rutines dels diferents perfils de persones grans que hi ha.

Si ens fixem amb qui cuida a qui, els fills/es, que ja són grans, als pares i mares més grans que ells, encara? Actualment, existeix un perfil de persones grans que cuiden d'altres persones grans. Aquest perfil respon a fills de 65 anys que cuiden els pares de 85. Tots dos es podrien definir igual, és a dir, com persones grans segons la definició institucionalitzada, però són dues persones que poden ser molt diferents pel nivell d'autonomia, pel nivell d'activitat, per l'estat cognitiu, pel nivell de responsabilitat, etc. de cadascun d'ells.

Ja fa uns anys que es percep com les generacions que tenen entre 65 i 75 anys són generacions de traspàs d'un model a un altre. Hi ha un punt d'inflexió entre les maneres de fer de les generacions passades que ara són grans (majors de 85 anys, pares i mares) i les generacions presents (persones adultes: fills/es, nets/es). La concepció d'envelliment que tenien les primeres no és el model d'envelliment que estan seguint les segones. Així doncs, aquest és un concepte canviant entre generacions que ara es troba accentuat per l'augment de l'esperança de vida i el fet de compartir a què s'esta etapa entre pares i fills de generacions diferents.

Ja fa uns anys que es percep com les generacions que tenen entre 65 i 75 anys són generacions de traspàs d'un model a un altre. Hi ha un punt d'inflexió entre les maneres de fer de les generacions passades

que ara són grans (majors de 85 anys, pares i mares) i les generacions presents (persones adultes: fills/es, nets/es). La concepció d'envelliment que tenien les primeres no és el model d'envelliment que estan seguint les segones. Així doncs, aquest és un concepte canviant entre generacions que ara es troba accentuat per l'augment de l'esperança de vida i el fet de compartir aquesta etapa entre pares i fills de generacions diferents.

(Professional B4)

"Un dels grans reptes globals enfront a l'envelliment de les persones és l'augment de la solidaritat intra i intergeneracional."

Com apunten les tècniques i els professionals, les noves generacions de persones jubilades acumulen un gran coneixement, compten amb un cabal de capacitats i experiència que estan disposades a compartir; en aquest sentit, ja hi ha projectes destinats a aprofitar tots aquests coneixements de les persones majors de 65 anys. Moltes d'elles tenen estudis, coneixen la utilització de les TIC i tenen uns ingressos més elevats que les de generacions passades; així, aquest canvi de perfil comporta noves expectatives i exigències d'autonomia que fan que la qualitat de vida i la participació en diferents activitats siguin majors que en les generacions anteriors.

Un dels grans reptes globals enfront a l'envelliment de les persones és l'augment de la solidaritat intra i intergeneracional. És a dir, la promoció activa d'una major solidaritat entre les generacions i entre les persones grans. Per aquest motiu, s'hauria d'implementar canvis en el sistema educatiu i social per a promoure una major justícia social i una major equitat entre generacions.

(Professional B3)

"Les generacions que ara s'estan fent grans han vist fer-se grans els seus pares, segons aquest model i en canvi, ara estan veient en els seus fills un altre model de vida. Aquesta generació intermèdia... es troba en aquest punt d'inflexió entre el que ella ha vist fer o ha fet i el que veu que fan en l'actualitat. Troba alguna cosa que no encaixa, que distorsiona, ella no encaixa."

Les característiques associades a les persones grans també han anat canviant d'acord amb el canvi de model familiar. Hem passat de la família extensa a la nuclear i amb el rol més actiu de la dona al món laboral remunerat. En relació als rols de gèneres, el perfil de les dones grans ha canviat en els últims anys; abans la dona no treballava i quan arribava a l'edat de 65 anys i més el que s'esperava d'ella era el que havia estat fent fins aleshores, és a dir, que s'encarregués de la cura dels familiars, inclosos els nets/es. Però actualment, aquesta situació ha canviat perquè moltes de les dones que ara arriben a grans ja han participat activament en el món laboral i en la societat.

En aquest sentit, la formació i la cura dels cuidadors/es, siguin familiars o no, és molt important ja que és un aspecte bàsic per la qualitat de vida de les persones, tant cuidades com cuidadores.

Un altre factor important, és la xarxa relacional. Les persones que actualment arriben als 65 anys tenen una xarxa més àmplia que les generacions anteriors i això està lligat al nivell cultural i econòmic del qual disposen.

3. ¿Quins considereu que són els canvis més rellevants que s'ha produït a la ciutat de Lleida en els últims temps i com han beneficiat les persones grans?

Durant aquests darrers anys, s'ha ofert un ventall molt ampli d'activitats dirigides a persones grans a la ciutat de Lleida. Entre les que ha endegat l'Ajuntament de Lleida, cal destacar el programa del Voluntariat Sènior. Aquesta línia de treball ha permès valorar el bagatge personal, cultural i social i l'experiència laboral de les persones grans amb un voluntariat semiprofessional. Aquest complement destinat a intensificar les fortaleses de les persones és important ja que així, aquestes no sols són vistes com a dispensadores de suport a activitats sinó que, amb aquest tipus de voluntariat, es potencia aquella persona que s'ha jubilat o prejubilat i que té una sèrie de coneixements que poden ser útils en algun nivell de la comunitat. Aquest programa ofereix una participació activa i valorada. A més, a partir del voluntariat hi ha molta intervenció en molts altres àmbits d'actuació i de diferents grups d'edat per tant, es treballa la solidaritat inter i intrageracional.

Els professionals pensen que, encara que incipient, actualment s'està produint un canvi de mentalitat pel qual es compta amb les persones grans i s'intenta trencar aquesta imatge de "iaio" que va a jugar a les cartes amb boina i bastó. A mesura que s'ha anat implicant les persones grans en els consells municipals i en diferents òrgans de participació, aquestes s'han visibilitzat i s'ha sensibilitzat la ciutadania en general envers aquest sector de la població.

Als grups de discussió, es va destacar el paper de la Universitat considerant que s'hi està duent a terme una tasca molt important. Així doncs, s'està movent molta gent gran que està incorporant-se en les diferents opcions que dona la Universitat i aquesta es presenta com un gran recurs per a aquests grups de població. Participant en aquestes formacions, les persones tenen l'oportunitat de continuar formant-se, aprenent i ampliant coneixements, a més a més dels beneficis que obtenen en l'aspecte social.

Atenent als grups de professionals, el perfil de les persones grans ha canviat, i un dels aspectes més importants d'aquest canvi passa, sobretot, per l'augment de la xarxa relacional. El fet d'haver tingut una vida laboral activa i una vida social participativa fa que les persones grans d'avui dia tinguin diferents grups d'amistats amb qui realitzar diverses activitats.

En aquest sentit s'ha de destacar l'augment de l'autonomia de les dones en tots els nivells de la societat i, sobretot ara, més enllà dels 65 anys.

Tot i que la qüestió del model de llars de jubilats va generar

controvèrsia, es va considerar que un dels canvis més rellevants a nivell de ciutat és el gran ventall de noves activitats que s'està realitzant actualment a les llars de jubilats; fins i tot, alguns van remarcar que s'hauria de continuar treballant aquest aspecte per a adaptar el model de llar a les necessitats de les noves generacions de persones grans. La reconversió de centres i d'activitats no només es produeix a les llars de jubilats sinó també a molts altres llocs de la ciutat de Lleida on s'ofereix serveis i recursos per a persones grans com ara els gimnasos, els centres de formació, la Universitat, etc. Es pot veure, doncs, com Lleida està ampliant la seva xarxa de recursos per a persones de més de 65 anys.

4. ¿Quins considereu que són els aspectes que es podrien millorar per augmentar la qualitat de vida de les persones grans a Lleida?

A part de continuar mantenint els serveis i recursos existents, comentats anteriorment, s'ha considerat que s'hauria de treballar en els següents aspectes:

- **Millorar l'accessibilitat als habitatges per facilitar la mobilitat de les persones grans.**

Es considera que les persones que viuen en edificis antics que no tenen ascensor participen molt menys en la vida social i, per tant, utilitzen menys els serveis i recursos destinats a les persones grans. Els habitatges adaptats permetrien a les persones que viuen soles millorar la seva qualitat de vida perquè els seria molt més fàcil entrar i sortir de casa i, d'aquesta manera, participar en la vida de la ciutat.

- **Facilitar un sistema d'urgències per a persones grans,** amb l'objectiu que puguin ser ateses més ràpidament i que no es produeixin col·lapses als serveis d'urgències hospitalàries.

- **Promoure la creació de noves places als serveis residencials de la ciutat i oferir un ventall més ampli de centres de dia** per a persones grans, adaptat a tots els tipus de situacions econòmiques.

- **Treballar en la detecció de casos de persones grans en situació de risc d'exclusió social i intervenir-hi,** com per exemple, a través dels projectes d'eficiència energètica.

(Tècnica municipal A1)

"Jo crec que és molt important que, durant aquests anys, s'hagi ofert molta activitat a les persones grans a Lleida."

(Professional A3)

"La ciutat de Lleida està ampliant la seva xarxa de recursos per a persones grans."

(Tècnica municipal A2)

"La ciutat ha vist que no tots els "iaios" són los de puro i botifarra."

- **Continuar formant i cuidant les persones cuidadores** a través del programa Respir amb l'objectiu de millorar-ne la qualitat de vida.
- **Incloure les necessitats de les noves generacions de persones grans en els recursos i serveis oferts** a la ciutat de Lleida, ampliant el ventall d'activitats per a tots els perfils.
- **Aplicar accions educatives per al treball del procés d'envelliment al llarg de totes les etapes del cicle vital** i deixar de perpetuar l'estigma negatiu adjudicat a les persones grans.
- Entre els diferents experts s'ha arribat a un ampli consens sobre el fet de considerar que **els conceptes no són neutres i que, per tant, seria més convenient utilitzar el concepte de persones grans** per posar un èmfasi positiu i menys generalitzador en aquest grup d'edat de la població, que parlar de gent gran o vells.
- Les persones grans haurien de deixar de ser vistes com “aquelles que han deixat de fer” per passar a ser “les que han fet tota la vida”.



6. RESULTATS DE L'ANÀLISI QUANTITATIVA

6.1 VARIABLES ESTRUCTURALS

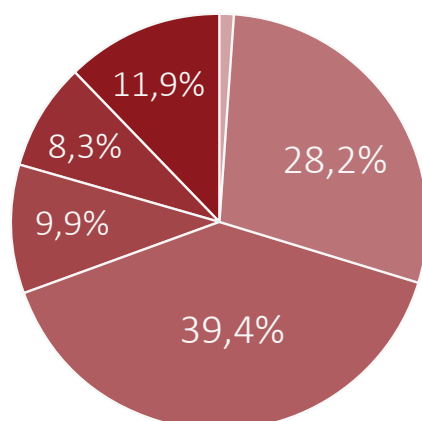
Tipus de convivència segons els grups d'edat i el sexe

	Dona	Home	Total
Viu sol/a	19,35%	12,26%	31,61%
Viu acompanyat/da	15,16%	25,48%	40,65%
Viu en residència	18,39%	9,35%	27,74%
Total	52,90%	47,10%	100 %

	Entre 65 i 79 anys	Majors de 80 anys	Total
Viu sol/a	20,65%	10,97%	31,61%
Viu acompanyat/da	30,32%	10,32%	40,65%
Viu en residència	5,48%	22,26%	27,74%
Total	56,45%	43,55%	100%

Nivell d'estudis

% de les persones que van respondre el qüestionari



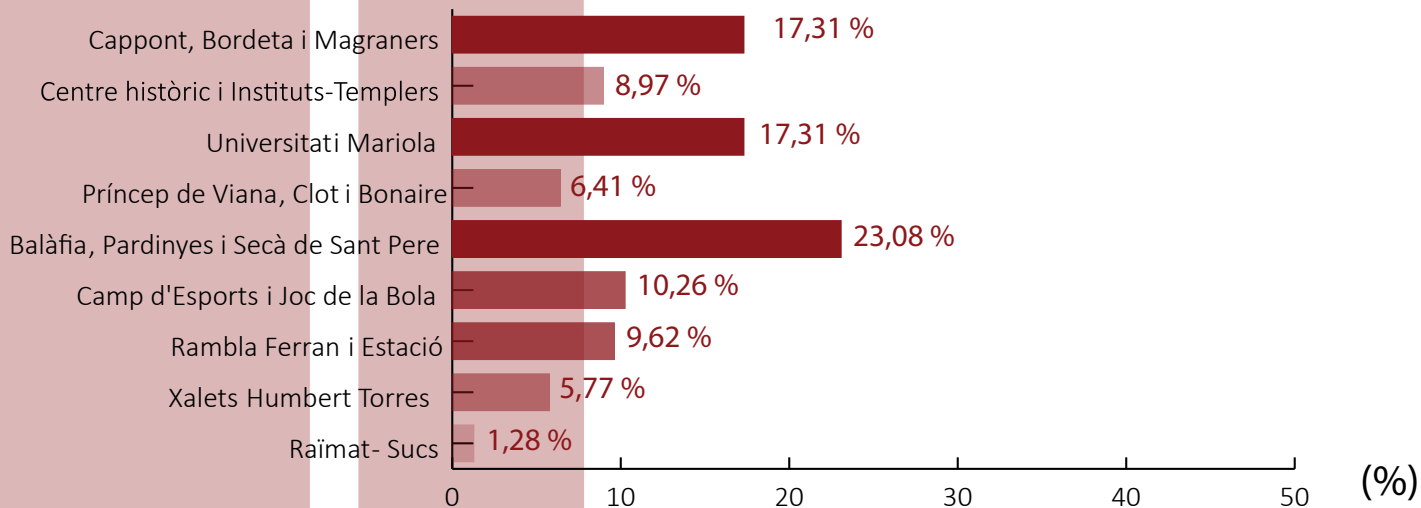


Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb el total de la mostra, 312 persones grans.

Distribució territorial de les persones que han participat en l'estudi

% de les persones que han respost el qüestionari

Barris	C.P.	% de persones enquestades per barri	Gènere		Grups edat	
			Dona	Home	Tercera edat	Quarta edat
Cappont, Bordeta i Magraners	25001	17,31 %	10,26%	7,05%	9,94%	7,37%
Centre històric i Instituts-Templers	25002	8,97 %	4,49%	4,49%	4,17%	4,81%
Universitat i Mariola	25003	17,31 %	7,69%	9,62%	9,94%	7,37%
Príncep de Viana, Clot i Bonaire	25004	6,41 %	3,21%	3,21%	4,81%	1,60%
Balàfia, Pardinyes i Secà de Sant Pere	25005	23,08 %	13,46%	9,62%	12,82%	10,26%
Camp d'Esports i Joc de la Bola	25006	10,26 %	3,85%	6,41%	6,41%	3,85%
Rambla Ferran i Estació	25007	9,62 %	6,73%	2,88%	3,85%	5,77%
Xalets Humbert Torres	25008	5,77 %	2,24%	3,53%	3,21%	2,56%
Raïmat - Sucs	25119-25116	1,28 %	0,64%	0,64%	0,96%	0,32%
Total 312	Total 312	100%	52,56%	47,44%	56,09%	43,91%



Tipus d'habitatge i característiques de tinença de les llars

Propietat



49%

Lloguer



3 %

Un 46% no ha constestat aquesta pregunta del qüestionari.

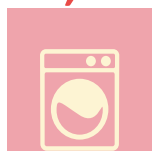
61% Pis

8% Casa

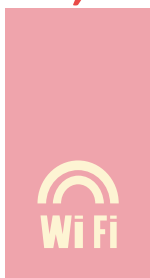
Un 2% ha triat l'opció "altres", un 29% de les 226 persones enquestades no ha respost aquesta pregunta.

Aparells i subministraments disponibles a les llars de les persones de més de 65 anys enquestades

25,9%



48,1%



51,9%



53,3%



80,7%



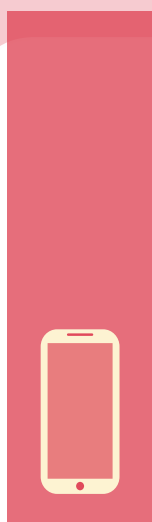
86,8%



90,6%



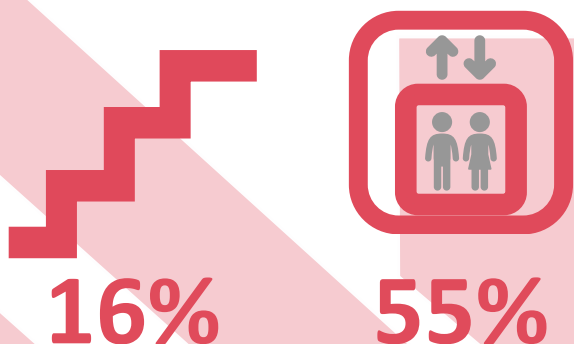
92%





Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb una mostra de 226 persones, ja que s'ha descomptat les persones enquestades en residències.

Accessibilitat a les llars de les persones grans enquestades



Tenen poca facilitat per accedir a casa seva i són aquelles a les quals costa més sortir-ne.

Disposen d'ascensor per accedir a casa seva.

Un 29% no ha contestat aquesta pregunta.

Grau de satisfacció amb el condicionament de les cambres de bany de les persones grans a Lleida

57% Sí
13% No

El 30% de les persones enquestades no ha contestat aquesta pregunta.

Tipus de cambres de bany de les persones grans a Lleida



21% 45%

El 34% de les persones enquestades no ha respost aquesta pregunta.

Grau de satisfacció amb la qualitat de l'aigua de la ciutat de Lleida



18% Molt satisfet/a

26% Bastant satisfet/a

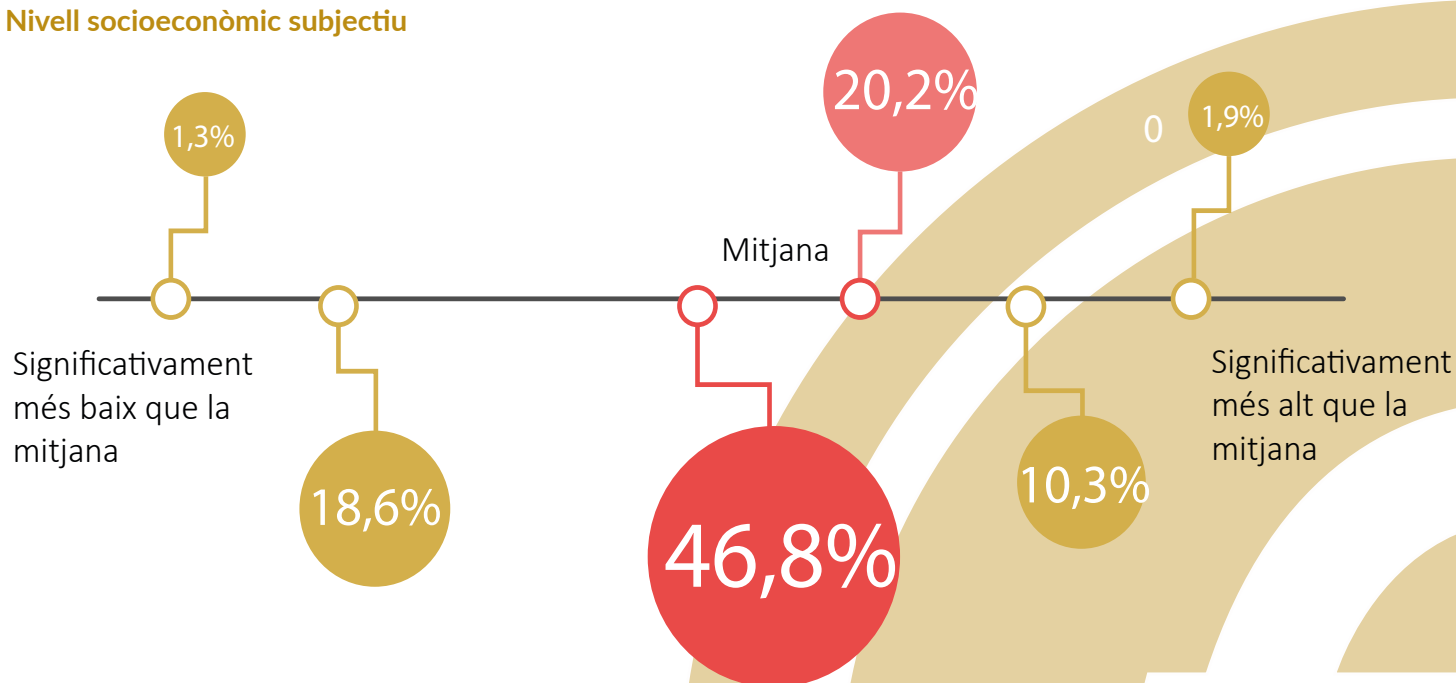
24% Satisfet/a

2% Molt poc o poc satisfet/a

El 30% de les persones enquestades no ha constatat aquesta pregunta.

6.3. SITUACIÓ SOCIOECONÒMICA

Nivell socioeconòmic subjectiu



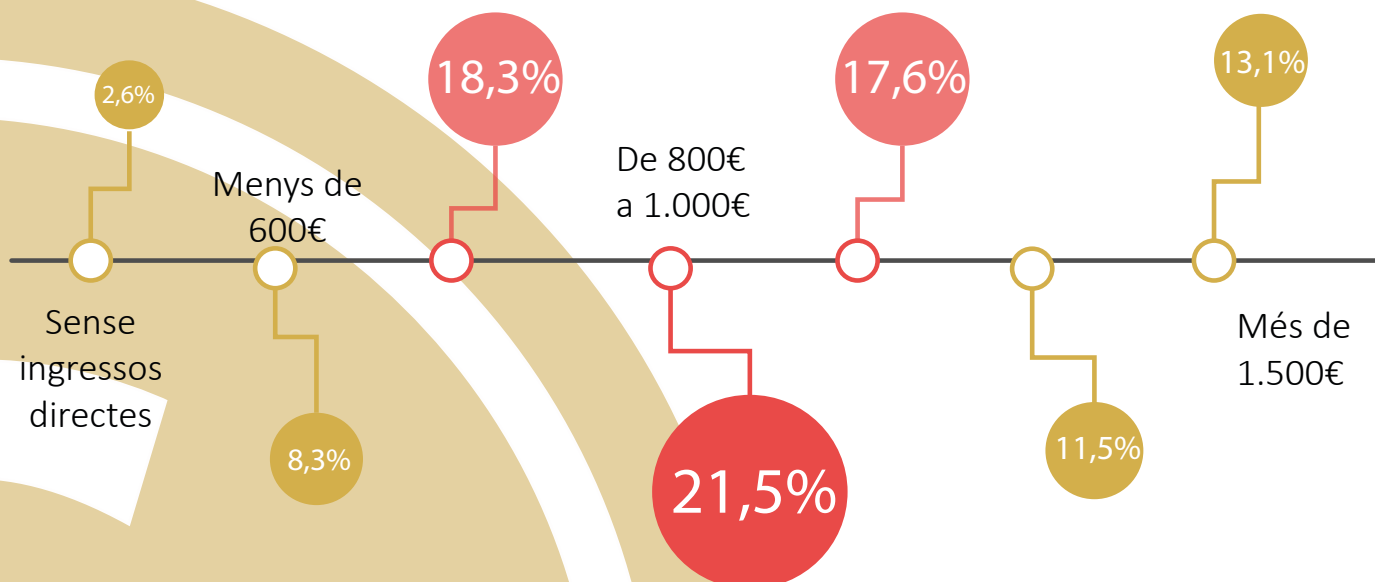
Com es pot observar a la gràfica, a la pregunta de caire subjectiu "Podria vostè descriure quin creu que és el seu nivell socioeconòmic?", en una escala de Likert de l'1 al 6, un 46,8% de les persones enquestades ha respost amb un 3 i un 20,2% amb un 4. Així, un 67% hauria respost entorn a la mitjana. Per als valors extrems 1 i 6, menys d'un 2% es situaria en aquests nivells socioeconòmics. I un 0,9% de la mostra no ha contestat aquesta pregunta.

Com s'evidencia a la taula, en relació als gèneres i grups d'edat, els percentatges més elevats es concentren en la mitjana: les dones en un 21,79%, els homes en un 25%; les persones d'entre 65 i 79 anys en un 26,60% i les de la quarta edat en un 20,19%. Per a aquestes característiques els valors extrems no superen el 2%.

Nivell socioeconòmic	Dona (%)	Home (%)	Tercera edat (%)	Quarta edat (%)
Significativament més baix que la mitjana	0,96	0,32	0,96	0,32
Més baix que la mitjana	11,22	7,37	11,22	7,37
Mitjana	21,79	25,00	26,60	20,19
Una mica més alt que la mitjana	12,50	7,69	9,29	10,90
Més alt que la mitjana	4,49	5,77	6,41	3,85
Significativament més alt que la mitjana	1,60	0,32	1,28	0,64
NS/NC	0,32	0,64	0,64	0,32
Total 312	52,88%	47,12%	56,41%	43,59%
Total	100%		100%	

Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb el total de la mostra, 312 persones grans.

Nivell socioeconòmic objectiu



Com es pot observar a la gràfica, a la pregunta de caire objectiu "El seu nivell d'ingressos es trobaria entre... a) no té ingressos, b) menys de 600 € mensuals, c) de 600 € a 800 € mensuals, d) de 800 € a 1.000 € mensuals, e) de 1.000 € a 1.200 € mensuals, f) de 1.200 € a 1.500 € mensuals, g) més de 1.500 € mensuals o altres", un 21,5% de les persones enquestades ha respost que té uns ingressos entre 800 € i 1.000 € mensuals, un

18,3% entre 600 € i 800 € mensuals i un 17,6% entre 1.000 € i 1.200 € mensuals.

En aquest cas, el valor més elevat que correspon a uns ingressos majors de 1.500 € representa el 13,1% de les persones enquestades, mentre que el valor sense ingressos directes representa el 2,6%; en tots dos casos, els valors són més alts que quan es formulava la pregunta de forma subjectiva. Un 4,5% ha respost "altres" i un 2,6% de la mostra no ha contestat aquesta pregunta.

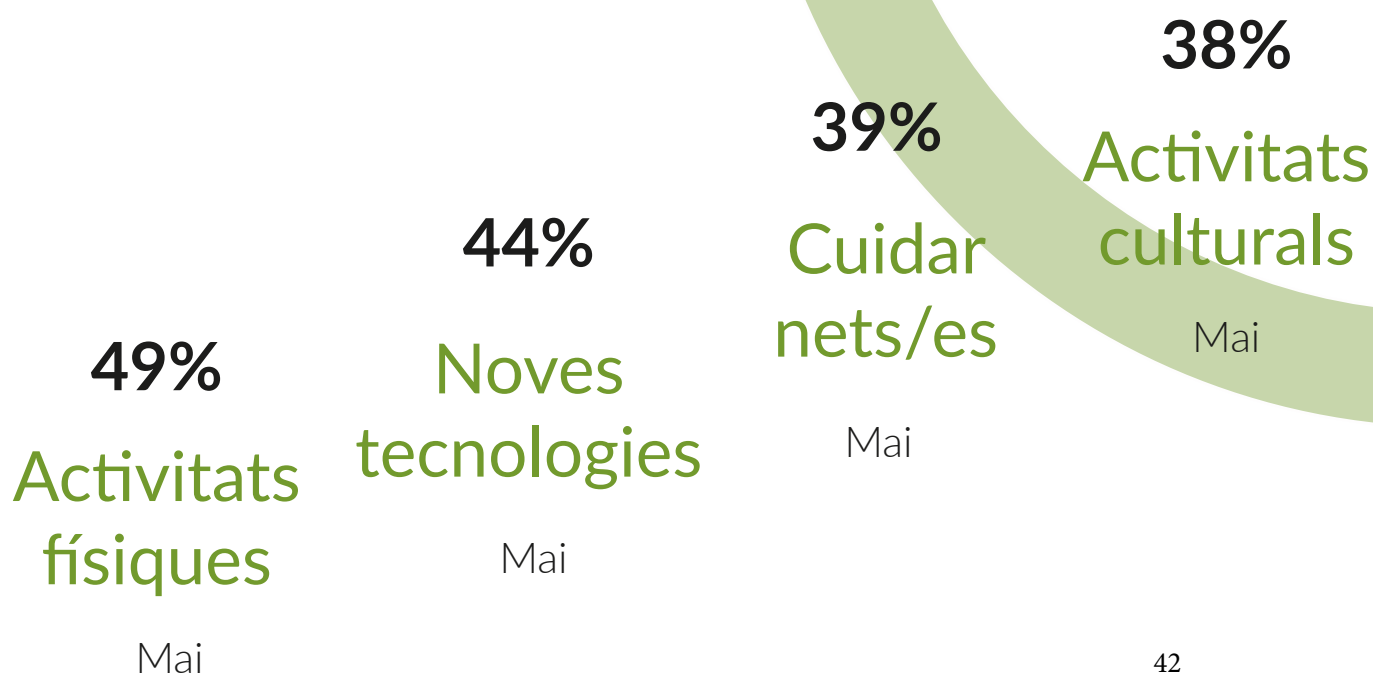
Nivell socioeconòmic	Dona (%)	Home (%)	Tercera edat (%)	Quarta edat (%)
Sense ingressos directes	2,24	0,32	1,92	0,64
Menys de 600€ mensuals	5,45	2,88	3,85	4,49
De 600€ a 800€ mensuals	12,82	5,45	8,33	9,94
De 800€ a 1.000€ mensuals	10,90	10,58	12,50	8,97
De 1.000€ a 1.200€ mensuals	9,29	8,33	9,29	8,33
De 1.200€ a 1.500€ mensuals	4,17	7,37	8,01	3,53
Més de 1.500€ mensuals	3,53	9,62	11,22	1,92
Altres	3,21	1,28	0,64	3,85
NS/NC	2,56	0,00	2,56	0,00
Total 312	54,17%	45,83%	58,33%	41,67%
Total	100%		100%	

Com s'evidencia a la taula, les dones i les persones més grans de 80 anys presenten els percentatges més elevats en la categoria d'ingressos de 600 € a 800 €, mentre que els homes i les persones d'entre 65 i 79 anys concentren els percentatges més alts en la categoria d'entre 800 € i 1.000 €. Aquests resultats responen a la realitat laboral del moment en què els gèneres i els diferents grups d'edat estaven laboralment actius.

6.4. ACTIVITATS DIÀRIES

Relació d'activitats i percentatges de freqüència de realització d'aquestes durant la setmana (%)

ACTIVITATS	0	1	2	3	4	5	6	7	1 o 2 al mes	NS/NC	Total
Caminar	3,96	5,73	4,85	4,85	2,64	7,49	5,29	63,00		2,20	100%
Activitats físiques (piscina, gimnàs, etc.)	49,34	11,89	13,22	6,17	3,52	1,76	2,20	2,20		9,69	100%
Visitar amics o parents	13,22 49,34	19,82	10,57	8,37	3,96	3,52	1,32	7,05	27,75	4,41	100%
Anar a la llar de jubilats o altres llocs per a persones grans	21,59 11,89	2,64	5,73	11,45	4,85	4,41	3,96	34,36	1,76	9,25	100%
Passar l'estona parlant amb l'altra gent	1,32	2,64	3,52	3,52	1,76	6,61	6,17	68,28		6,17	100%
Mirar la televisió	3,08	1,32	1,32	1,32	3,08	2,20	3,96	78,85		4,85	100%
Dedicar-me a les meves aficions tot sol/a	19,82	11,01	6,61	3,96	2,20	7,93	1,32	39,21	1,76	6,17	100%
Cuidar nets/es	38,77	11,01	6,61	7,05	2,20	3,08	1,32	13,22	7,05	9,69	100%
Activitats culturals (cinema, espectacles culturals, biblioteca, conferències, etc)	38,33	12,78	10,13	5,73	2,20	3,52	2,20	2,64	15,86	6,61	100%
Activitats d'oci i lleure amb altres persones (jocs, espectacles esportius, excursions, etc)	28,63	11,89	4,85	2,64	5,73	2,64	1,32	10,13	24,67	7,49	100%
Ajudar altres persones - Voluntariat	53,30	11,89	6,17	2,20	1,32	3,96	1,76	3,08	4,41	11,89	100%
Activitats associatives	53,74	8,37	7,05	3,52	1,32	1,76	1,76	5,29	4,85	12,33	100%
Quedar-se a casa (sense sortir)	57,27	16,74	3,96	0,88	0,88	0,00	1,76	2,20	2,20	13,66	100%
Pràctica religiosa	29,52	39,65	7,05	2,20	0,44	0,00	0,00	6,61	5,73	8,81	100%
Noves tecnologies	44,05	10,13	5,29	2,20	3,08	1,32	3,52	23,79	1,76	4,85	100%

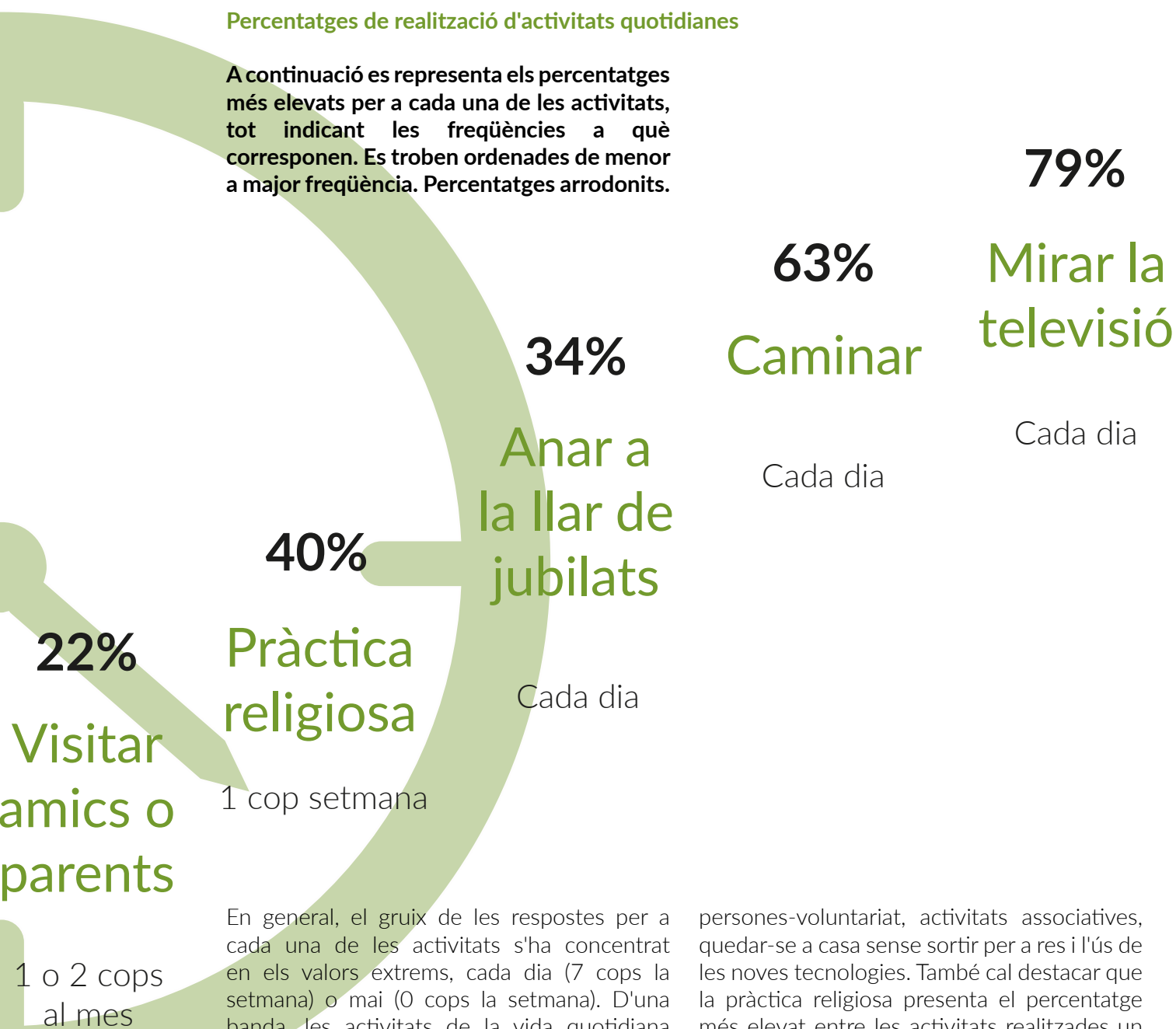




Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb una mostra de 226 persones, ja que s'ha descomptat les persones enquestades en residències.

Percentatges de realització d'activitats quotidianes

A continuació es representa els percentatges més elevats per a cada una de les activitats, tot indicant les freqüències a què corresponen. Es troben ordenades de menor a major freqüència. Percentatges arrodonits.

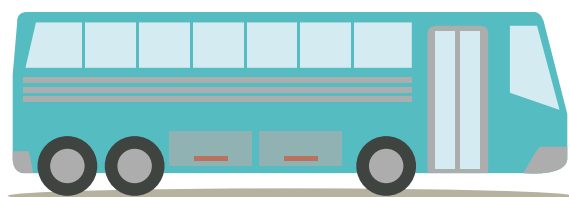


En general, el gruix de les respostes per a cada una de les activitats s'ha concentrat en els valors extrems, cada dia (7 cops la setmana) o mai (0 cops la setmana). D'una banda, les activitats de la vida quotidiana que es concentren en una freqüència de realització diària són: caminar, anar a la llar de jubilats o a altres llocs per a persones grans, passar l'estona parlant amb l'altra gent, mirar la televisió o dedicar-se a les pròpies aficions tot sol/a. D'altra banda, les activitats que presenten uns percentatges més elevats en la no realització són: activitats físiques, cuidar nets/es, activitats culturals, activitats d'oci i lleure amb altres persones, ajudar altres

persones-voluntariat, activitats associatives, quedar-se a casa sense sortir per a res i l'ús de les noves tecnologies. També cal destacar que la pràctica religiosa presenta el percentatge més elevat entre les activitats realitzades un cop la setmana i visitar amics o parents, tot i estar bastant distribuïda entre les diferents freqüències, té el més elevat entre les realitzades un o 2 cops el mes.

6.5. GRAU D'AUTONOMIA

Ús del vehicle privat i del sistema de transport públic de Lleida



22%

5%

De tant en tant

Ús regular del seu vehicle

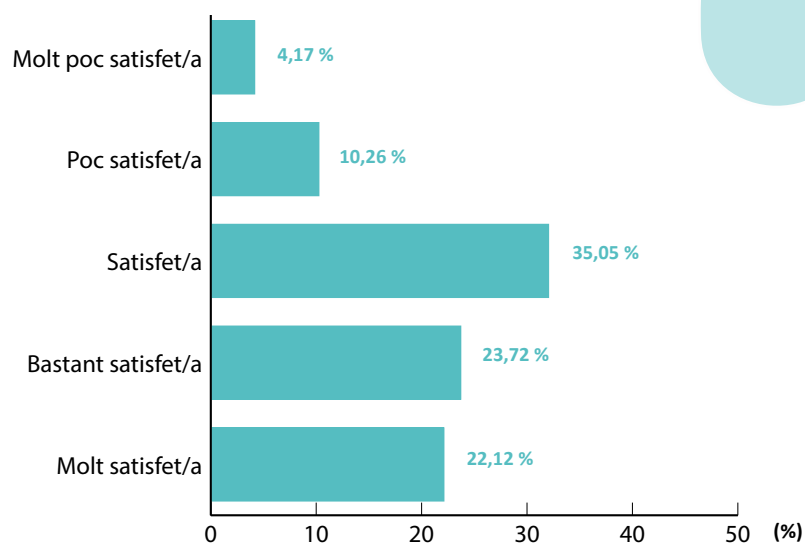
53%

13%

De tant en tant

Ús regular del transport públic

Grau de satisfacció amb el sistema de transport públic de Lleida



Entre els motius pels quals no s'utilitza el transport públic destaquen (n=90):

Prefereix caminar

40%

És poc accessible

25,5%

La resta de respostes es distribueix entre les dues següents opcions, amb un 6% cadascuna: (a) les rutes o horaris suposen una dificultat i (b) en els desplaçaments els porten els fills/es.

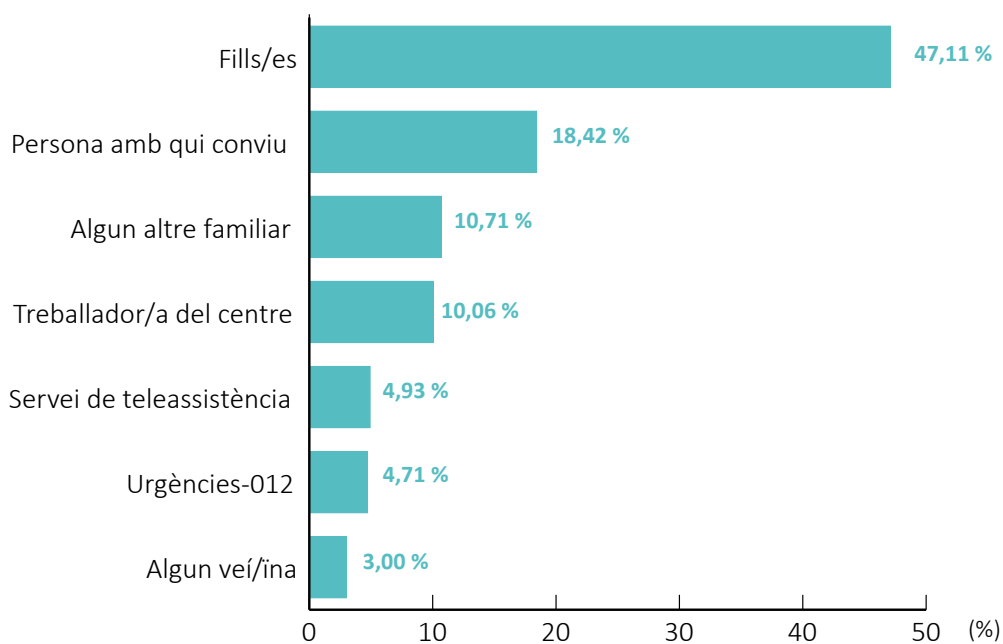


Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb el total de la mostra, 312 persones grans.



El **24%** necessita ajuda per a realitzar alguna activitat de la seva vida quotidiana, entre les quals destaquen per ordre de rellevància: desplaçar-se, fer les feines de casa, banyar-se o dutxar-se, utilitzar el telèfon i cuinar.

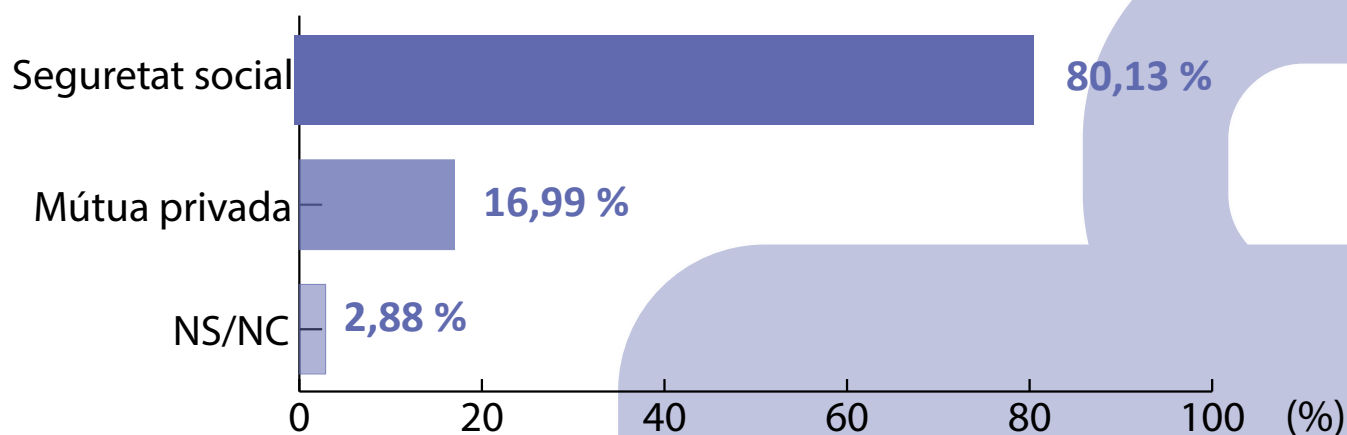
A qui avisaria en cas de necessitat urgent?



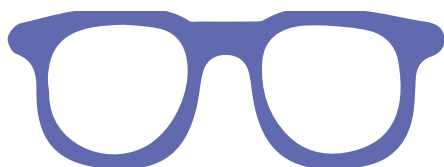
En el cas que tingui una necessitat urgent d'ajuda, el 62,53% de les persones enquestades comptaria amb un familiar directe (persona amb qui conviu o fills).

6.6. GRAU DE SALUT

Tipus d'assistència sanitària



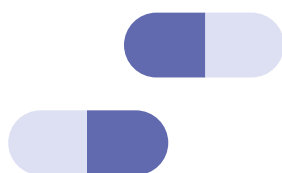
Qüestions relacionades amb la salut de les persones grans



73% de les persones enquestades declara tenir dificultats de visió i porta ulleres; d'aquest percentatge, un 3,5% considera que aquestes no els són útils i que no milloren la seva visió. El 27% restant no té dificultats de visió.



13% de les persones enquestades declara tenir dificultats d'oïda, mentre que el 61% considera que hi sent bé i un 22%, regular.

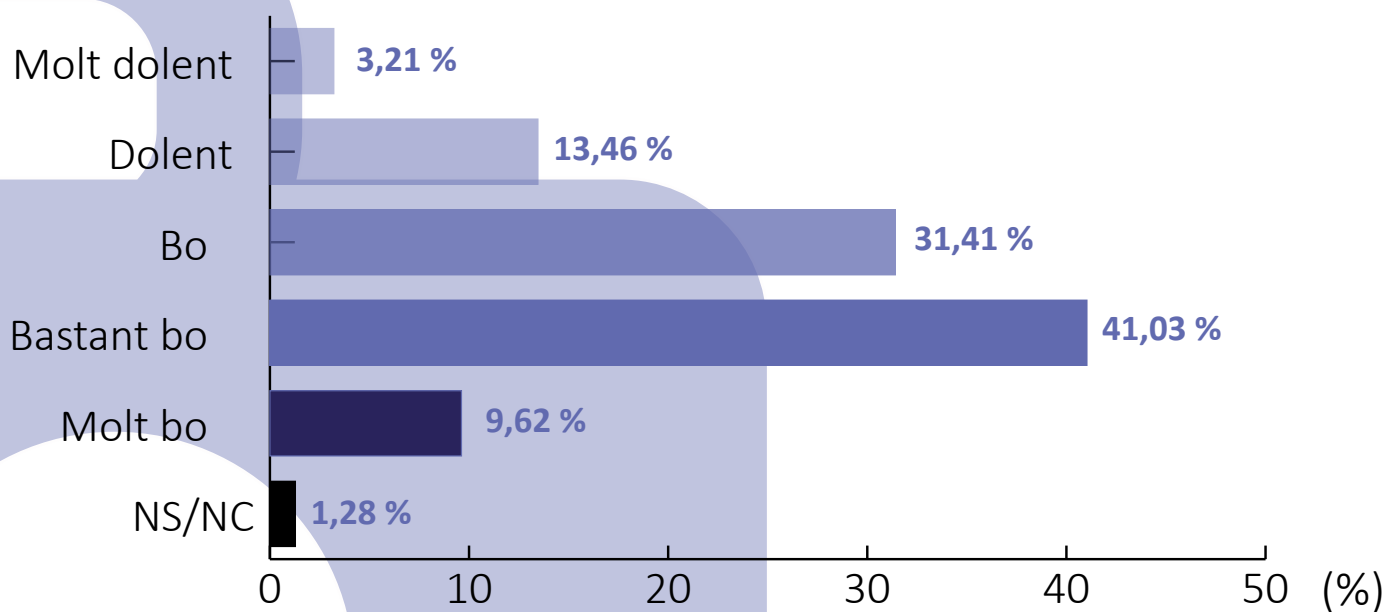


59% de les persones enquestades pren entre 1 i 5 medicaments al dia, un 7% no en consumeix cap, un 26% entre 6 i 10 i un 6% entre 11 i 15 medicaments diaris.



Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb el total de la mostra, 312 persones grans.

Estat de salut subjectiu



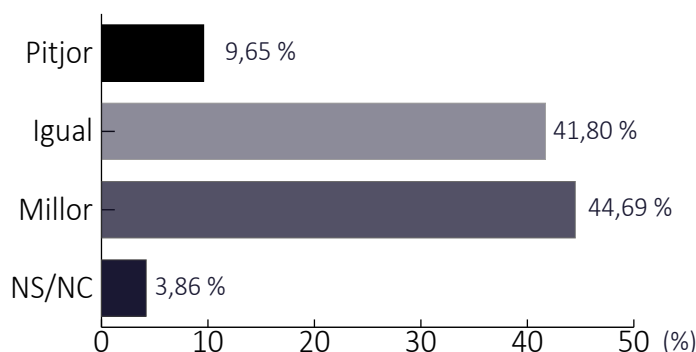
Segons l'enquesta realitzada a les persones grans de Lleida, el tipus d'assistència sanitària predominant és la seguretat social (80%), mentre que un 17% hauria optat per la mútua privada. Pel que fa a les qüestions relacionades amb la salut, el 73% de les persones enquestades declara tenir alguna dificultat de visió i porta ulleres, i un 3,5% d'aquest percentatge considera que aquestes no els són útils. D'altra banda, a nivell auditiu, un 13% declara tenir dificultats d'oïda i un 22% que hi sent regular. Segons la valoració subjectiva de l'estat de salut, per a la mostra de 312 persones grans, més del 50% considera que, en el seu cas, aquest és bo o molt bo, mentre que un 17% considera que és dolent o molt dolent.

6.7. NECESSITATS SENTIDES I HABILITATS FUNCIONALS

En aquest apartat de l'enquesta s'ha tractat l'aspecte subjectiu de les necessitats sentides per les persones grans enquestades, tot preguntant-los si consideren que es poden valdre per si mateixes d'igual manera, millor o pitjor que la resta de persones de la mateixa edat i demanant-los les coses que les preocupen respecte al futur. Aquesta última és una pregunta oberta i totes dues són de caràcter qualitatiu.

A aquesta qüestió, de les 312 persones que han respost, més del 86,5% considera que es pot valdre d'igual o millor manera que la majoria de persones de la mateixa edat, mentre que només un 9,65% considera que ho pot fer pitjor que la resta.

Es pot valdre per si mateix d'igual, millor o pitjor manera que la resta de persones de la mateixa edat?



En relació als aspectes que més interessen les persones majors de 65 anys a la ciutat de Lleida, es pot destacar que la salut és el que presenta un major percentatge d'interès per a la població d'aquesta franja d'edat, amb un 36,2% de les respostes a favor, mentre que en segon terme es trobaria en igualtat d'importància la família (16,9%) i la inexistència de preocupació pel futur (16,3%). En quart lloc, amb un 9,6% es trobaria el fet d'estar sol/a com un altre dels aspectes més important en l'escala dels temes d'interès de les persones grans.

D'altres aspectes que han sorgit com a preocupacions de cara al futur han estat el sistema polític (0,32%), el grau de dependència (4,49%), el fet d'haver de pagar una residència (1,92%) o tot en general (1,28%).

Per aquesta anàlisi de resposta oberta, s'ha tingut en compte la qüestió que han considerat més rellevant les 312 persones enquestades. La salut, la família i la soledat han estat els aspectes més repetits també com a segona opció.

Salut

36,2%



Família

16,9%



Res en concret

16,3%



La soledat

9,6%



La situació econòmica

6,4%

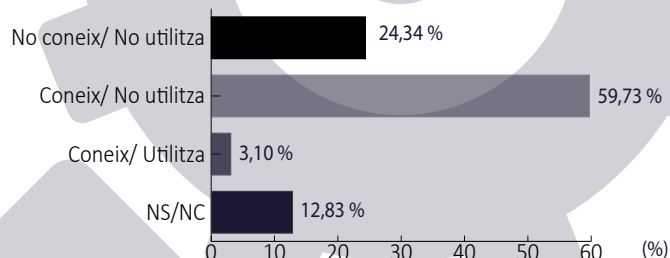




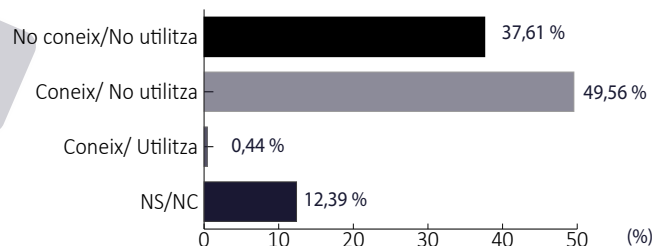
Aquesta anàlisi ha estat realitzada amb una mostra de 226 persones, ja que s'ha descomptat les persones enquestades en residències.

CONEIXEMENT I UTILITZACIÓ DELS DIFERENTS SERVEIS QUE OFEREIX LA CIUTAT DE LLEIDA PER A PERSONES GRANS

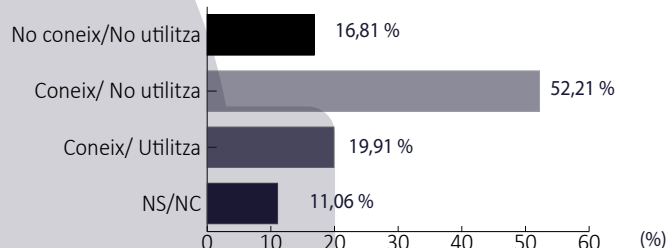
Ajuda a domicili



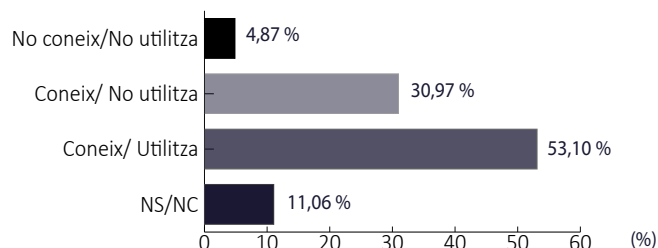
Menjar sobre rodes



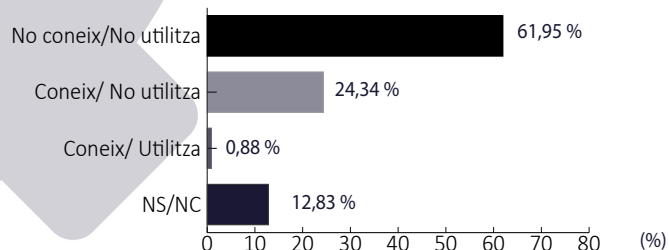
Teleassistència



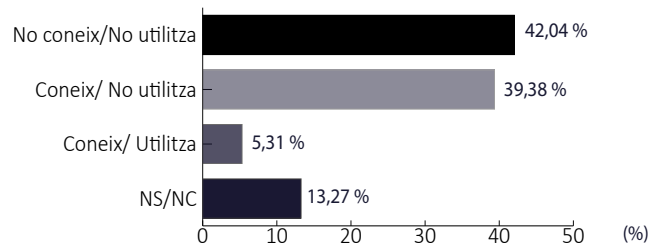
Llar de jubilats



Programa Gent de Platí



Voluntariat Sènior



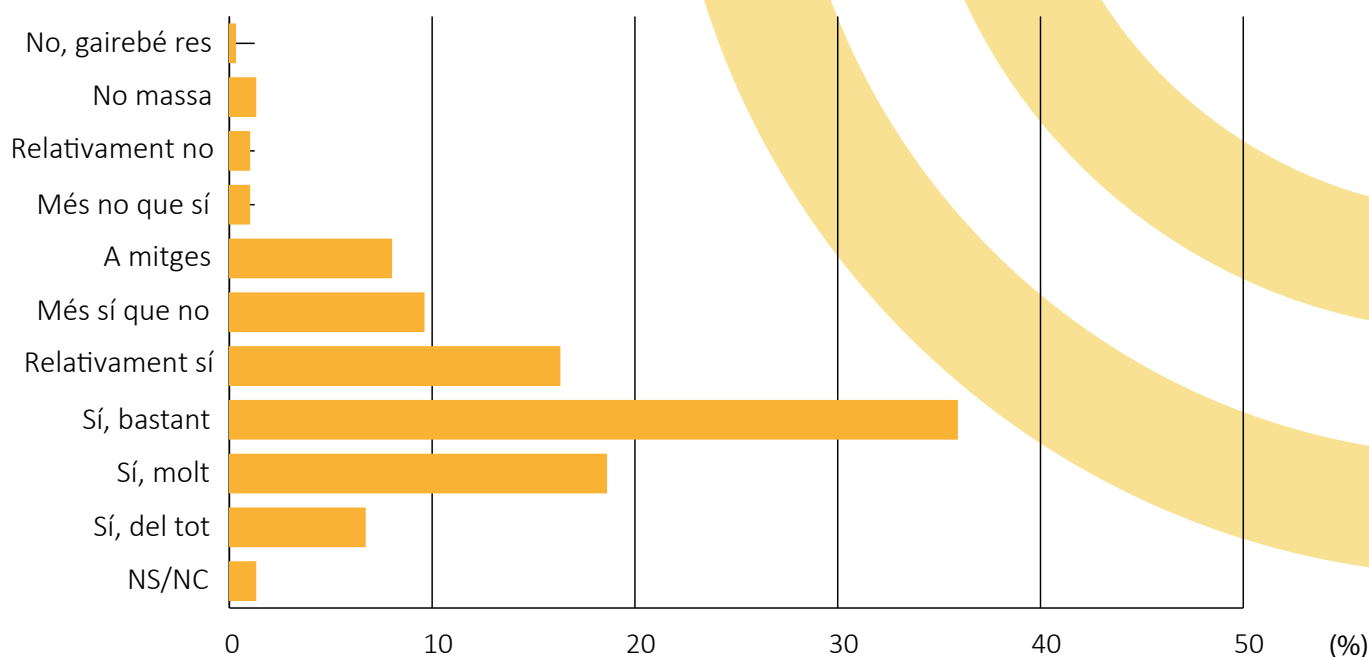
6.8. GRAU DE BENESTAR I SATISFACCIÓ AMB LA VIDA

Com s'ha comentat anteriorment, aquest estudi es caracteritza per la interdisciplinarietat, emmarcada en les ciències socials des d'una vessant psicosocial. L'estudi s'ha centrat en l'anàlisi social del col·lectiu de persones grans a Lleida i el seu grau de benestar i de qualitat de vida des d'una perspectiva de la psicologia positiva.

Per a l'estudi de la felicitat subjectiva s'ha utilitzat l'escala d'un únic ítem de Cummins (Campbell, Converse & Rodgers, 1976; Casas et al., 2013; Cummins, 2013), a través de la següent pregunta: "Tenint en compte el conjunt de la seva vida, vostè podria dir què és?" La resposta s'ha valorat del 0 al 10, on 0 significa "extremadament infeliç" i 10 "extremadament feliç". D'una banda, avaluant les respostes (n=312) es destaca que la majoria de les persones enquestades considera que es sent bastant, molt o del tot feliç amb la seva vida; concretament un 62% ha respost amb un SÍ ben definit. D'altra banda, només un 2% de les persones enquestades ha respost que NO se sent feliç en general amb la seva vida, mentre que un 36% no ha escollit cap d'aquests dos extrems (Sí-No) i ha valorat de forma relativa la seva felicitat en relació amb la vida.

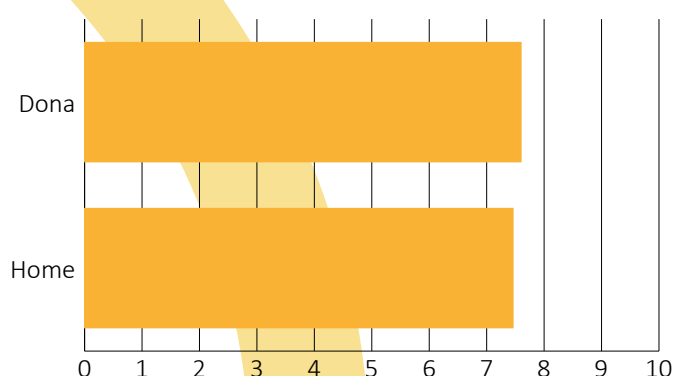
Pel que fa a la taula superior, per a l'obtenció de les dades relacionades amb el grau de benestar, s'ha utilitzat l'Escala de Satisfacció amb la Vida (SWLS) (Diener et al., 1985), formada per 7 ítems que reflecteixen com pensen o poden sentir-se les persones respecte a la seva vida. El conjunt de les valoracions de les frases dona un resultat global que és valorat de la següent manera: de 5 a 9, molt insatisfeta; de 10 a 14, insatisfeta; de 15 a 19, lleugerament insatisfeta; 20, neutral; de 21 a 25, lleugerament satisfeta; de 26 a 30 satisfeta; i de 31 a 35, molt satisfeta (Vázquez, C. (2011.) En el cas de la mostra estudiada, es podria destacar que, en general, el 72% declara estar satisfet o molt satisfet amb la seva vida i un 4 % està insatisfet o molt insatisfet.

A través de l'estudi realitzat a una mostra de 312 persones majors de 65 anys de la ciutat de Lleida, s'ha preguntat: "Tenint en compte el conjunt de la seva vida, podria dir que és (0 = extremadament infeliç – 10 = extremadament feliç)?" Així, la valoració mitjana del grau de satisfacció amb la vida que s'ha extret és de 7,53 d'un total de 10. Més elevat que la mitjana per a la població total de Catalunya (7,33), d'Espanya (6,9) i d'Europa (7,1).





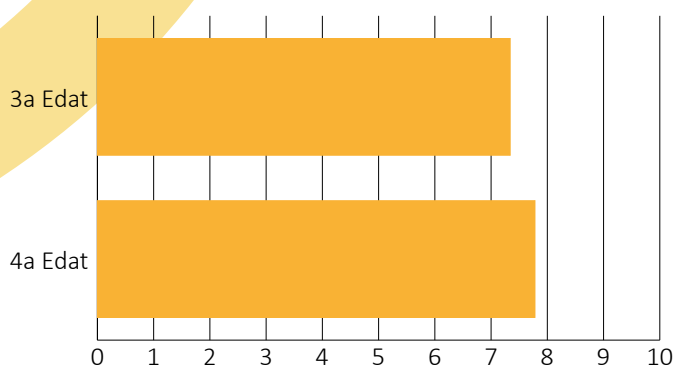
Segons les dades de condicions de vida de l'Idescat (2011), la satisfacció global amb la vida és una percepció subjectiva de la persona entrevistada que indica del 0 al 10 el grau de satisfacció. La població de Catalunya, en general, valora la satisfacció amb la vida en un 7,33 en una escala de 10. I per a la població de més de 65 anys és del 7,28, una puntuació mitjana bastant alta. Si concretem a nivell territorial, per a tots els grups d'edat, la població de les comarques de Ponent ha valorat en un 6,97 la seva satisfacció amb la vida (homes 7,14 i dones 6,79). I segons aquest estudi les persones grans de Lleida han situat en un 7,53 sobre 10 la seva valoració mitjana (homes 7,46 i dones 7,60).



Ara bé, si dividim la mostra en els dos grups d'edat considerats en aquest estudi, és a dir, la tercera i la quarta edat, es presenta valors més alts per al segon grup. Per a la tercera edat, que inclouria les persones dels 65 al 79 anys, la valoració de la satisfacció amb la vida ha estat d'un 7,34 sobre 10, mentre que per al segon grup d'edat, que es considera a partir del 80 anys, s'ha valorat en un 7,78.

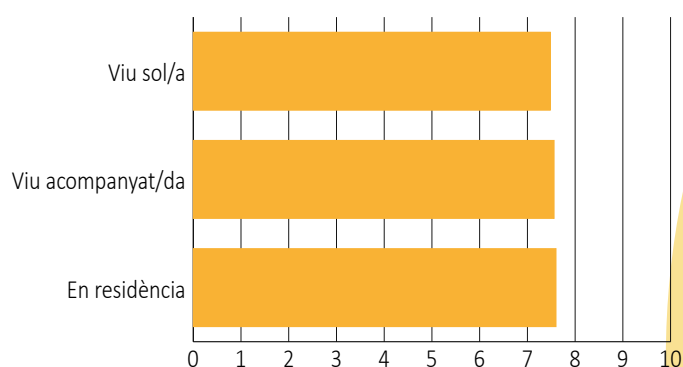
**TERCERA
EDAT**

**QUARTA
EDAT**

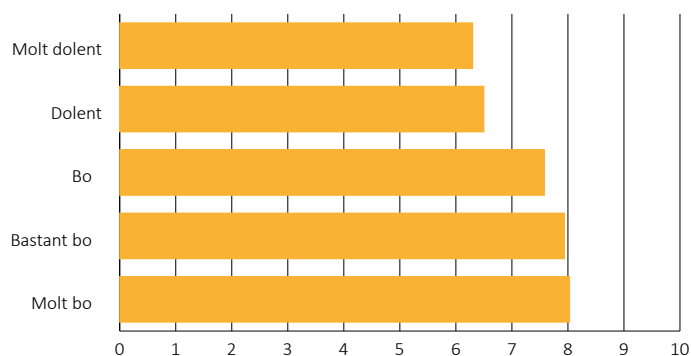




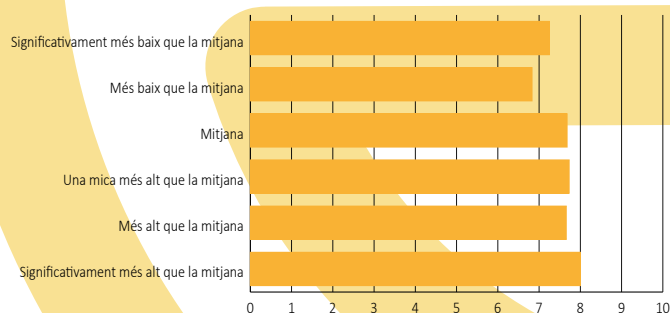
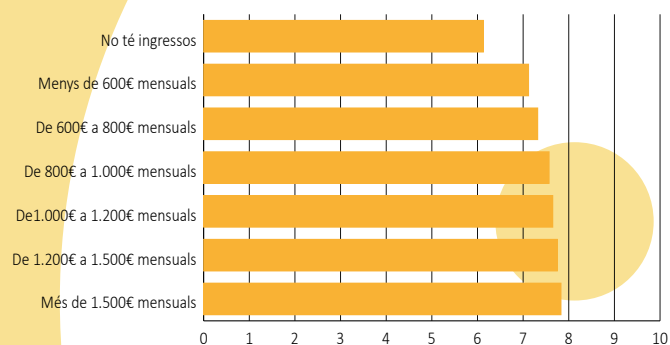
Les persones que viuen en residències mostren una valoració relativament més alta que aquelles que viuen en cases de propietat o de lloguer, soles (7,48) o acompanyades (7,56). Les que obtenen un grau de felicitat i benestar més baix són aquelles que viuen soles (23 de grau de benestar subjectiu), mentre que la mitjana de valoració de les que viuen acompanyades és de 24 i de les que viuen en residències un punt més, 25.



En relació a l'estat de salut subjectiu i el grau de satisfacció global amb la vida (OLS), veiem com la valoració subjectiva augmenta en el mateix grau, obtenint puntuacions més baixes sobre la satisfacció amb la vida en les valoracions més baixes de l'estat de salut.



A l'enquesta s'ha inclòs preguntes sobre el nivell socioeconòmic subjectiu i objectiu, segons l'escala de l'OLS d'un únic ítem, amb una valoració d'entre 1 i 10. Pel que fa al nivell socioeconòmic objectiu, aquest augmenta a mesura que augmenten els ingressos (no té ingressos → 6,12 i més de 1.500 € al mes → 7,86). D'altra banda, per al nivell socioeconòmic subjectiu, també augmenta però hi ha un punt menys de diferència entre el mínim (6,83) i el màxim (8).



Taula 8.1. Valoració amb les diferents variables estructurals de Lleida i Europa**Percentatges de persones segons la valoració i la valoració mitjana (0: mínima; 10: màxima)**

Percentatges horitzontals				Lleida	Europa
Fila baixa, mitjana i alta (100%)	Baixa 0-5	Mitjana 6-8	Alta 9-10	Valoració mitjana	Valoració mitjana
Satisfacció global amb la vida	11,70	62,70	25,60	7,53	7,00
Gènere					
Dona	14,20	56,80	29,00	7,60	7,00
Home	8,90	69,20	21,90	7,46	7,10
Grups d'edat					
Tercera edat (entre 65 i 79 anys)	14,40	66,10	19,50	7,34	7,00
Quarta edat (més de 80 anys)	8,20	58,20	33,60	7,78	6,80
Convivència					
Viu sol/a	11,60	63,20	25,30	7,48	-
Viu acompanyat/da	12,00	62,40	25,60	7,56	-
En residència	10,50	62,80	26,70	7,60	-
Nivell socioeconòmic subjectiu					
Significativament més baix que la mitjana	25,00	25,00	50,00	7,25	-
Més baix que la mitjana	27,60	60,30	12,10	6,83	-
Dins de la mitjana	6,90	63,90	29,40	7,68	-
Una mica més alt que la mitjana	7,90	66,70	25,40	7,73	-
Més alt que la mitjana	9,40	62,50	28,10	7,66	-
Significativament més alt que la mitjana	20,00	40,00	40,00	8,00	-
Nivell socioeconòmic segons renda					
No té ingressos	50,00	50,00	0,00	6,13	-
Menys de 600€ mensuals	23,10	53,80	23,10	7,12	-
De 600€ a 800€ mensuals	14,30	58,90	26,80	7,32	-
De 800€ a 1.000€ mensuals	9,00	68,70	22,40	7,57	-
De 1.000€ a 1.200€ mensuals	13,00	61,10	25,90	7,65	-
De 1.200€ a 1.500€ mensuals	2,80	75,00	22,20	7,75	-
Més de 1.500€ mensuals	7,30	63,40	29,30	7,83	-
Altres	7,10	57,10	35,70	7,43	-
Estat de salut subjectiu					
Molt dolent	10,00	90,00	0,00	6,30	-
Dolent	35,70	54,80	9,50	6,50	-
Bo	10,20	64,60	25,20	7,58	-
Bastant bo	4,10	64,90	30,90	7,94	-
Molt bo	6,70	50,00	43,30	8,03	-

A la taula següent, es recull les valoracions subjectives que fa la persona enquestada de les diferents dimensions que componen la qualitat de vida des d'una òptica multidimensional. Se li demana que valori el seu grau de satisfacció amb la vida en general i amb els diferents aspectes concrets com la situació econòmica, la llar, els espais verds de la ciutat, el temps de què disposa, la confiança en el sistema polític, en el sistema judicial, en els cossos de seguretat, en els serveis socials municipals, en el sistema educatiu i en el sistema sanitari i, també, la confiança en els altres i la satisfacció amb les relacions personals.

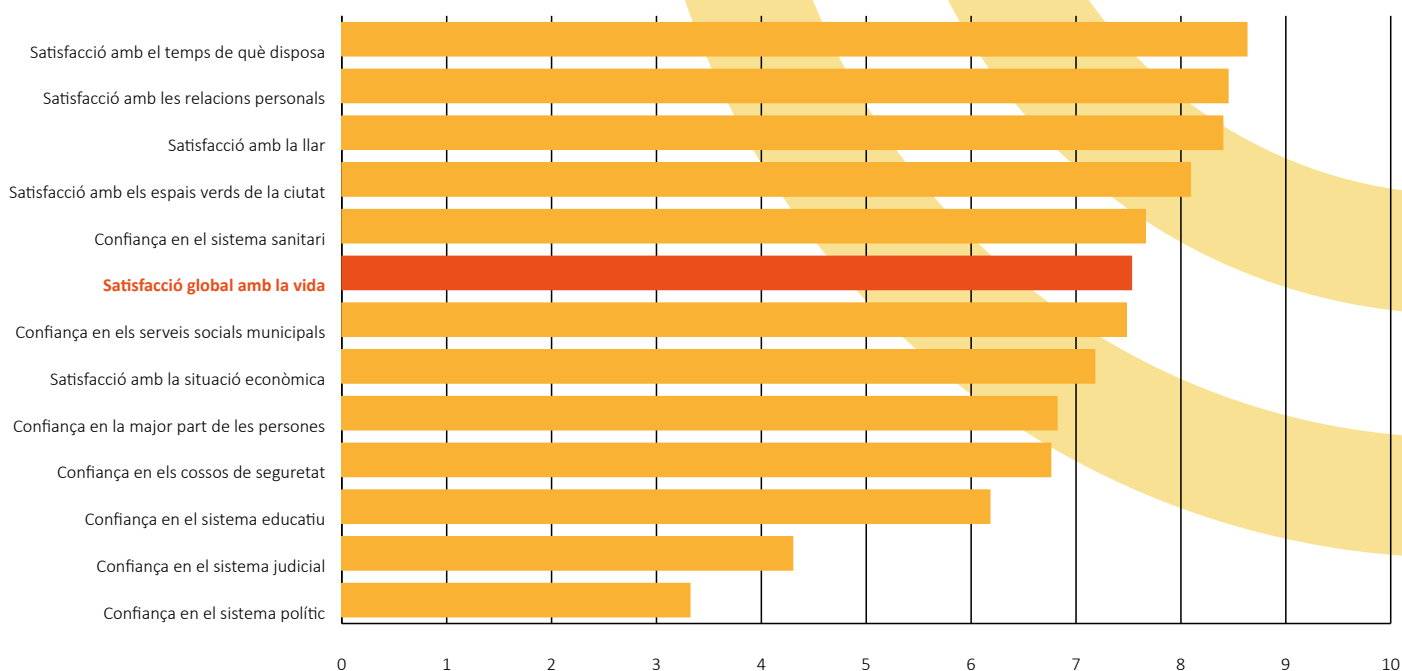
Taula 8.2. Valoració de les diferents dimensions del benestar a Lleida-Catalunya-Espanya-Europa

Percentatges de persones segons la valoració i la valoració mitjana (0: mínima; 10: màxima)

Percentatges horitzontals	Lleida	Catalunya	Espanya	Europa
Fila baixa, mitjana i alta (100%)	Valoració mitjana	Valoració mitjana	Valoració mitjana	Valoració mitjana
Satisfacció global amb la vida	7,5	7,1	6,9	7,0
Condicions materials				
Satisfacció amb la situació econòmica	7,2	6,0	5,8	6,3
Satisfacció amb la llar	8,4	7,3	7,3	7,8
Satisfacció amb els espais verds de la ciutat	8,0	-	6,6	7,3
Apreciació de les activitats				
Satisfacció amb el temps de què disposa	8,6	-	6,6	7,6
Governança i drets fonamentals				
Confiança en el sistema polític	3,3	1,8	1,9	3,6
Confiança en el sistema judicial	4,3	3,1	3,1	4,6
Confiança en els cossos de seguretat	6,7	5,3	5,4	6,2
Lleure i relacions socials				
Confiança en la major part de les persones	6,8	6,6	6,3	5,9
Satisfacció amb les relacions personals	8,4	7,8	7,8	8,0

Font: Base de dades de qualitat de vida de l'Eurostat. Dades corresponents a la població de 65 anys i més de la Unió Europea dels 28 per a l'any 2013. Enquesta de condicions de vida, 2013. Mòdul de Benestar de l'INE. Dades referents a la població total de persones enquestades a Espanya i a Catalunya per a tots els grups d'edat. I dades de la població major de 65 anys de la mostra d'aquest estudi.

Valoració mitjana de les diferents dimensions del benestar de Lleida (mostra de l'estudi n=312)



Taula 8.3. Valoració de les diferents dimensions del benestar a Lleida				
Percentatges de persones segons la valoració i la valoració mitjana (0: mínima; 10: màxima)				
Percentatges horitzontals				Lleida
Fila baixa, mitjana i alta (100%)	Baixa 0-4	Mitjana 5 -6	Alta 7 -10	Valoració mitjana
Satisfacció global amb la vida	3,57	17,86	78,57	7,53
Condicions materials				
Satisfacció amb la situació econòmica	11,07	36,16	52,77	7,18
Satisfacció amb la llar	1,97	17,70	80,33	8,40
Satisfacció amb els espais verds de la ciutat	4,93	23,36	71,71	8,09
Apreciació de les activitats				
Satisfacció amb el temps de què disposa	4,61	15,79	79,61	8,63
Governança i drets fonamentals				
Confiança en el sistema polític	84,44	9,60	5,96	3,32
Confiança en el sistema judicial	65,67	21,00	13,33	4,30
Confiança en els cossos de seguretat	16,44	37,92	45,64	6,76
Lleure i relacions socials				
Confiança en la major part de les persones	5,77	42,95	51,28	6,82
Satisfacció amb les relacions personals	3,61	17,38	79,02	8,45

Font: Dades pròpies de l'enquesta realitzada en aquest estudi de les persones majors de 65 anys a Lleida.

Taula 8.4. Valoració de les diferents dimensions del benestar a Espanya				
Percentatges de persones segons la valoració i la valoració mitjana (0: mínima; 10: màxima)				
Percentatges horitzontals				Espanya
Fila baixa, mitjana i alta (100%)	Baixa 0-4	Mitjana 5 -6	Alta 7 -10	Valoració mitjana
Satisfacció global amb la vida	9,7	26,7	63,6	6,9
Condicions materials				
Satisfacció amb la situació econòmica	23,4	36,6	40,1	5,8
Satisfacció amb la llar	6,2	21,9	71,9	7,3
Satisfacció amb els espais verds de la ciutat	14,5	25,6	60,0	6,6
Apreciació de les activitats				
Satisfacció amb el temps de què disposa	16,1	26,7	57,2	6,6
Governança i drets fonamentals				
Confiança en el sistema polític	81,7	14,5	3,8	1,90
Confiança en el sistema judicial	65,0	26,7	8,3	3,1
Confiança en els cossos de seguretat	26,0	37,5	36,5	5,4
Lleure i relacions socials				
Confiança en la major part de les persones	15,8	32,3	51,9	6,3
Satisfacció amb les relacions personals	3,5	14,9	81,6	7,8

Font: Enquesta de condicions de vida, 2013. Mòdul de Benestar de l'INE. Dades referents a la població total de persones enquestades a Espanya i Catalunya per a tots els grups d'edat.

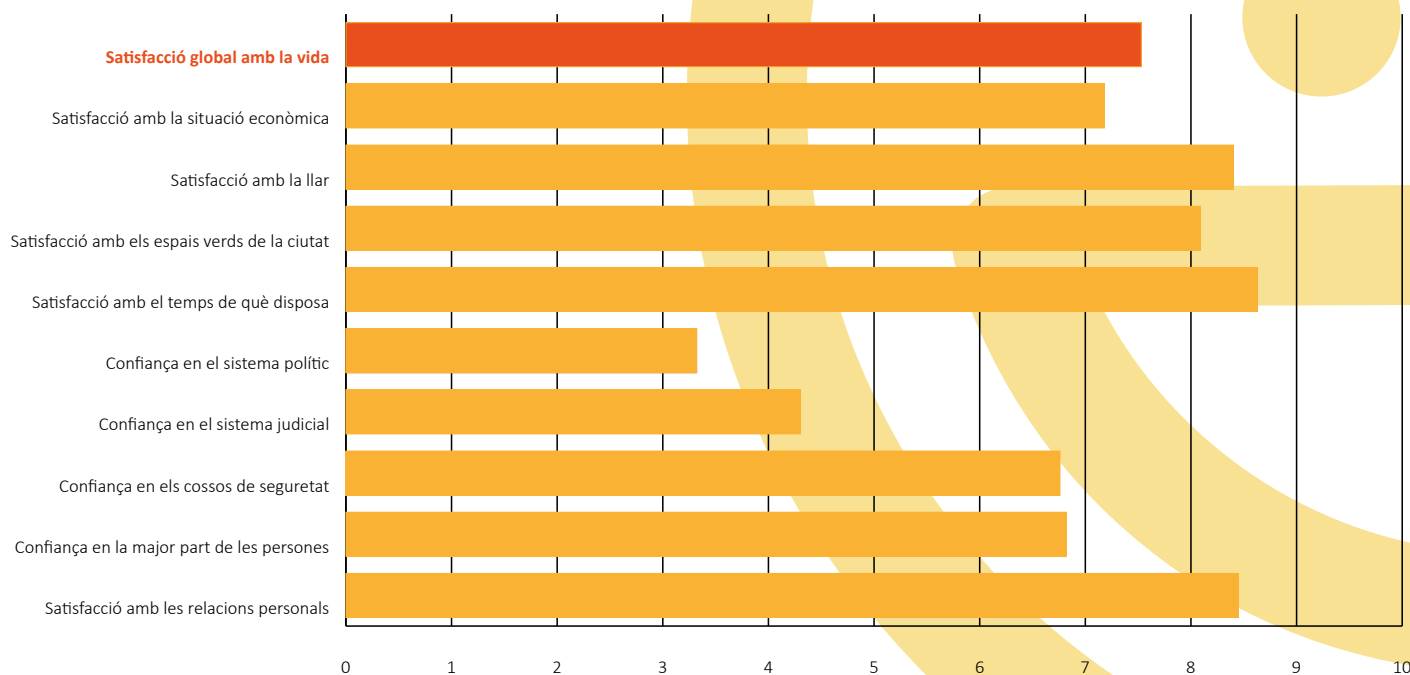
Aquestes taules, d'una banda, ens mostren com es distribueixen les diferents respostes per a cada una de les categories, baixa, mitjana i alta. La lectura d'aquestes es realitza de forma horitzontal; així, si sumem la distribució dels percentatges de la satisfacció global amb la vida de la taula 8.3. (baixa (3,57%), mitjana (17,86%) i alta (78,57%)), ens dona la distribució del 100% de les respostes. Això vol dir que de les 312 valoracions sobre la satisfacció global amb la vida, la gran majoria de respostes està situada entre el 7 i el 10 en una escala de 10.

D'altra banda, en la distribució dels percentatges veiem com, per a les valoracions més baixes, els percentatges més alts es concentren en les categories de baixa i mitjana, mentre que per a les valoracions mitjanes i altes aquests

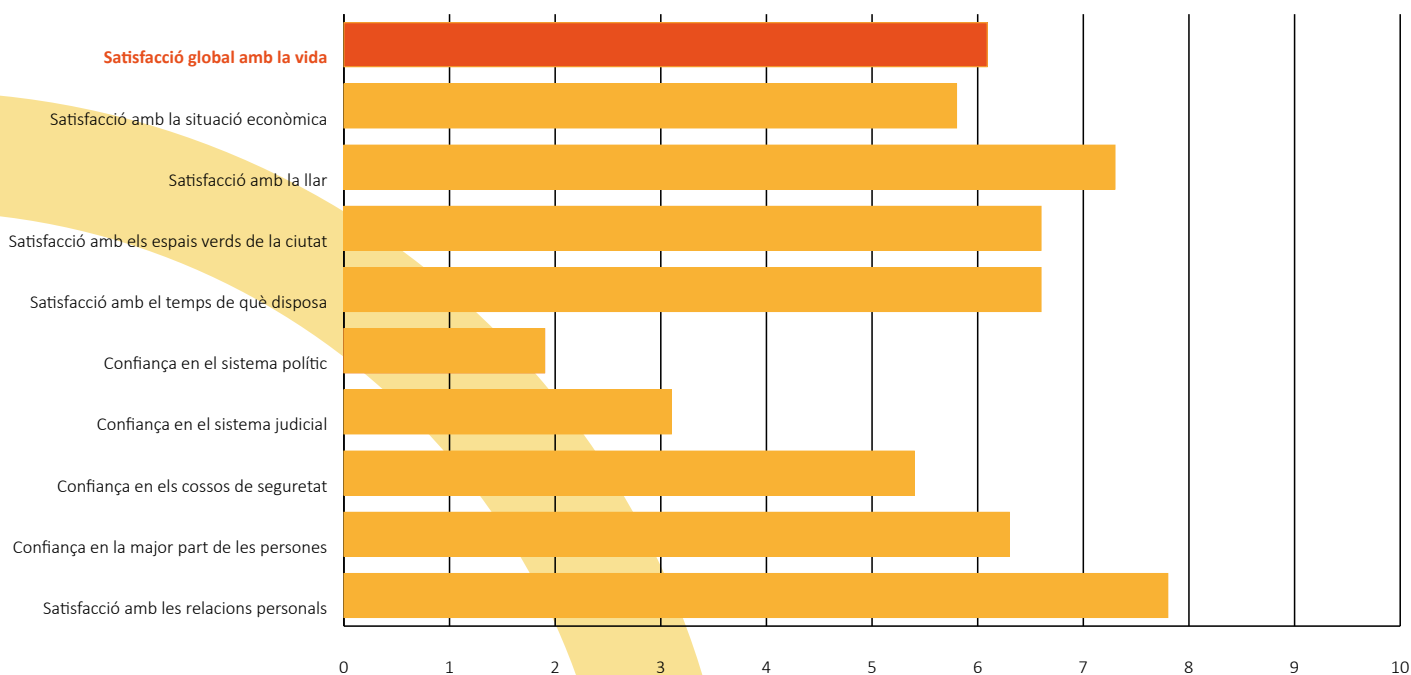
es concentren majoritàriament a la categoria alta. Aquest fet es pot observar tant a la taula de Lleida com a la d'Europa i la d'Espanya.

Pel que fa a la taula 8.4., les dades de Lleida i les dades d'Europa es refereixen a la població major de 65 anys, mentre que les dades presentades per a Catalunya i Espanya es refereixen a la població major de 16 anys. Així veiem com les dades de valoració mitjana de Lleida s'aproximen més a les dades d'Europa que a les d'Espanya i de Catalunya i tendeixen a ser totes elles més altes per a la població major de 65 anys, que per a la població en general. Per a la mostra estudiada, Lleida presentaria una valoració mitjana de 7,5, la qual és més elevada que les de Catalunya, Espanya i Europa.

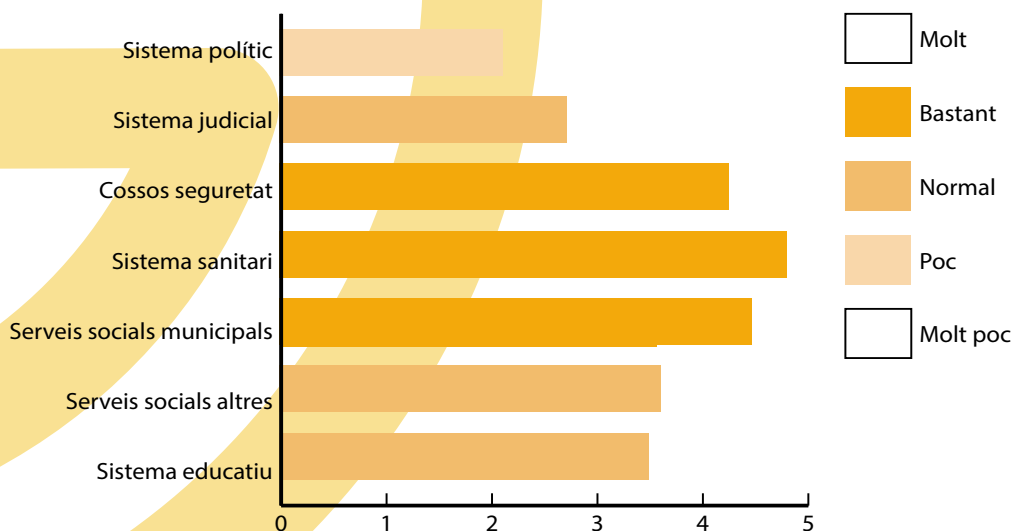
Valoració mitjana de les diferents dimensions del benestar a Lleida (mostra de l'estudi n=312)



Valoració mitjana de les diferents dimensions del benestar a Espanya (mostra de l'estudi n=312)

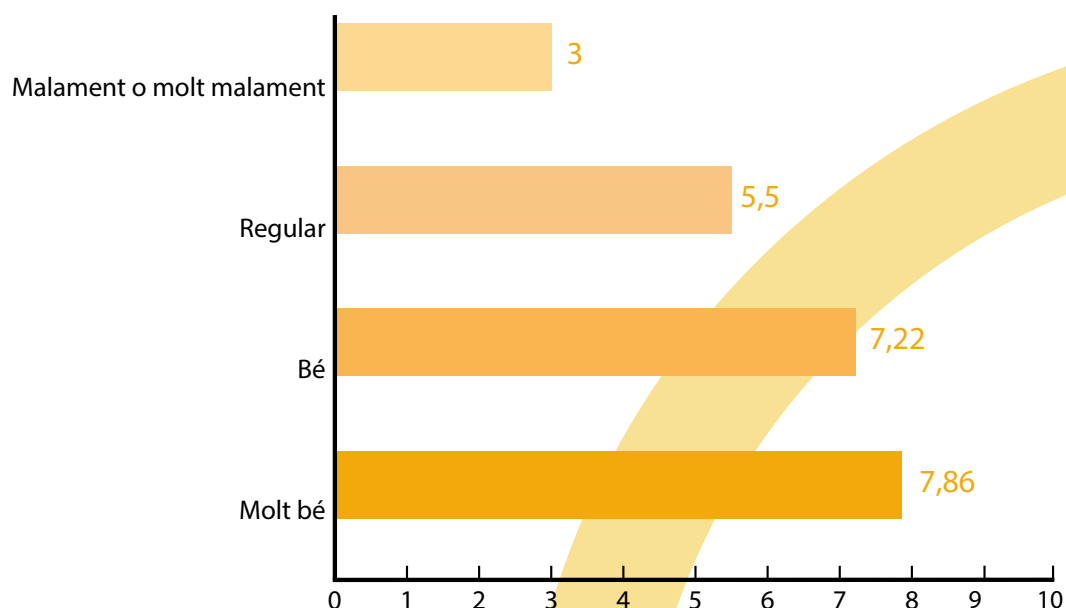


Grau de satisfacció amb les institucions (mostra de l'estudi n=312)



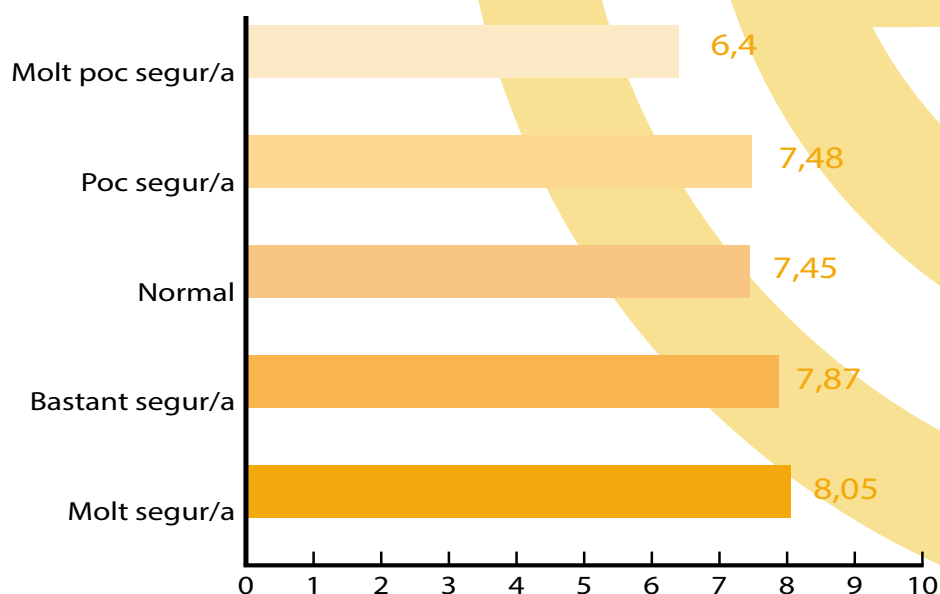
El grau de satisfacció amb les institucions s'ha recollit a través d'una escala Likert 5 que recull el grau de satisfacció amb les següents institucions: el sistema polític, el sistema judicial, els cossos de seguretat, el sistema sanitari, els serveis socials municipals, altres serveis socials i el sistema educatiu. En aquesta escala, 1 significa "molt poc satisfet/a" i 5 "molt satisfet/a". Les institucions més valorades han estat en primer lloc el sistema sanitari, seguit dels serveis socials i els cossos de seguretat amb un grau de "bastant satisfet" mentre que el menys valorat ha estat el sistema polític amb el grau de "poc satisfet".

Grau de satisfacció amb la vida i amb el tracte amb les persones més properes (mostra de l'estudi n=312)



En aquest apartat s'ha valorat el tracte amb les persones més properes i el grau de satisfacció amb la vida de manera que, com s'observa en la gràfica, els individus que haurien valorat més positivament el tracte que reben de les persones més properes són els que han considerat que tenen un grau de satisfacció més alt amb la vida. Per tant, així que va disminuint progressivament una de les dues qüestions valorades, també ho fa l'altra.

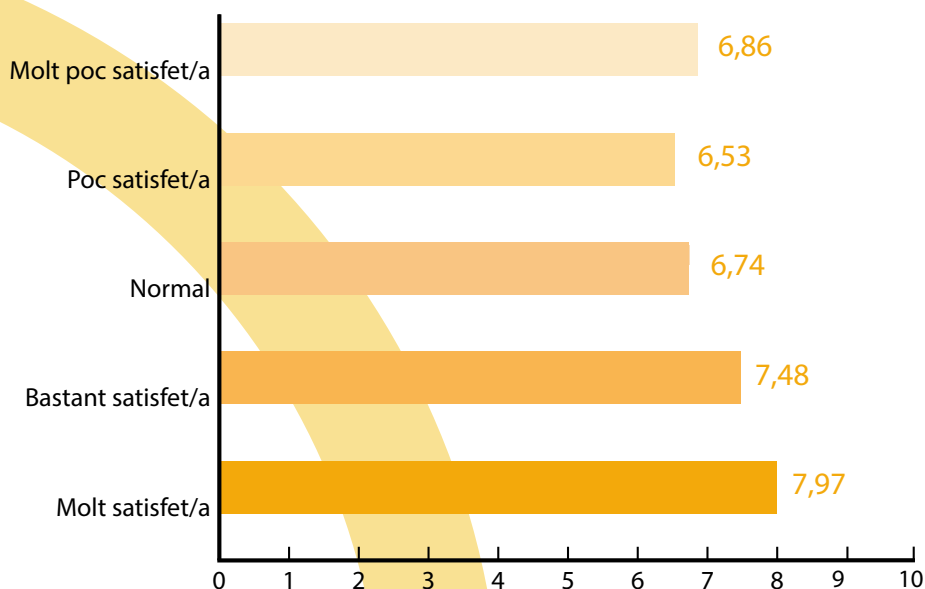
Grau de satisfacció amb la vida i sentiment de seguretat (mostra de l'estudi n=312)



En aquest apartat s'ha analitzat si, a mesura que augmenta el grau de seguretat, també augmenta el grau de satisfacció amb la vida. Veiem com aquelles persones que han considerat sentir-se molt segures són, al mateix temps, les que han valorat tenir un major grau de satisfacció global amb la vida ja que han superat una puntuació mitjana de 8 sobre 10 en l'escala de l'OLS de Cummins.

Grau de satisfacció amb la vida i amb les relacions interpersonals (mostra de l'estudi n=312)

Aquesta anàlisi inclou les relacions amb els veïns/es, amb els amics/gues, amb els coneguts/des, els fills/es, les joves i gendres, els nets/es, la parella i altres familiars.



També s'ha comparat el grau de satisfacció amb la vida amb el grau de satisfacció amb les relacions interpersonals de les persones enquestades; per a la valoració d'aquestes relacions s'ha tingut en compte els següents ítems: la relació amb els veïns/es, amb els amics/gues, amb els coneguts/des, amb els fills/es, amb les joves i gendres, amb els nets/es, amb la parella i amb altres familiars. Per aquesta qüestió s'ha donat una tendència ascendent entre el grau de satisfacció amb la vida i el grau de satisfacció amb les relacions interpersonals.

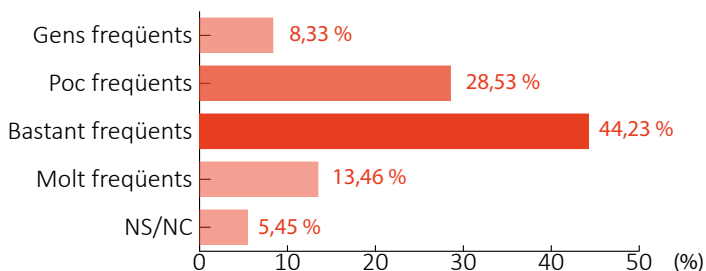
6.9 ENQUESTA DE SEGURETAT PÚBLICA A LES PERSONES GRANS

A l'enquesta realitzada a les persones grans de Lleida s'ha introduït algunes de les preguntes utilitzades a l'Enquesta de seguretat pública de Catalunya. Edició especial sobre les persones grans (2014), publicada pel Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya. L'objectiu d'utilitzar les mateixes preguntes ha estat el de comparar les dades de les persones grans de Lleida amb les de la resta de Catalunya.

La mostra de l'estudi de Catalunya és de 2.000 persones i la de Lleida de 312. En aquest sentit, a continuació es presenta les dades comparades per a cada un dels aspectes estudiats i analitzats.

En relació a la freqüència percebuda dels maltractaments de persones grans s'ha preguntat:

Creu que el maltractament de persones grans és freqüent a Catalunya?

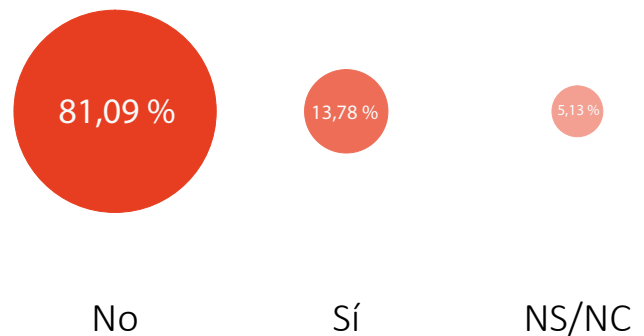


Segons l'enquesta de Catalunya, la freqüència percebuda sobre els maltractaments és relativament elevada. Només un 15,8% dels enquestats pensa que són infreqüents ("gens freqüents"), al que potser podríem afegir el 29,2% que no té una opinió formada al respecte ("no ho sé"). La resta, un 31,4%, pensa que existeixen però que són poc freqüents i un 22,2% de les persones grans pensa que són bastant o molt freqüents.

D'altra banda a Lleida, el 8,33% de les persones enquestades considera que els maltractaments de les persones grans no són gens freqüents, el 28,53% que són poc freqüents, el 44,23% bastant freqüents i el 13,46% molt freqüents; la resta no ha contestat.

Per a valorar els maltractaments percebuts de persones grans es va preguntar:

Coneix directament el cas d'alguna persona gran que sigui maltractada?

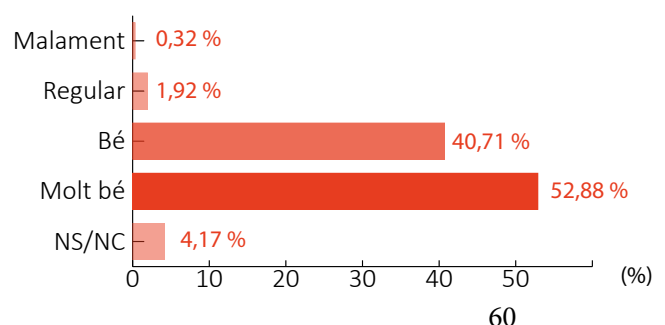


Segons els resultats de Catalunya, el 95,6% dels enquestats no coneix cap cas de maltractament de persones grans, mentre que un 4,3% en coneix algun. Prop del 80% dels que en coneixen algun cas, considera que es tracta d'un cas bastant o molt greu i, en aquest sentit, mereixen una especial atenció els qui valoren que el cas és molt greu.

Així mateix a Lleida, el 81,09% de les persones enquestades no coneix cap cas de maltractament i un 13,78% manifesta que sí. S'ha de tenir en compte que a la mostra de l'enquesta de Catalunya hi són inclosos tots els grups d'edat adulta mentre que la mostra de Lleida està constituïda, només, per persones majors de 65 anys; aquest fet pot haver afectat en els resultats de les respostes. Així, en aquest sentit, el percentatge és més gran a Lleida que a Catalunya.

En l'apartat sobre la valoració general del tracte rebut per part de les persones properes, s'ha preguntat:

Com diria vostè que el tracten les persones més properes?

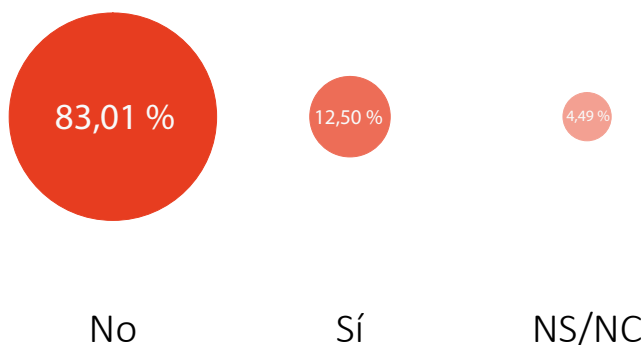


Segons l'enquesta de Catalunya, predominen les valoracions positives del tracte rebut per part de la gent propera: el 95,2% de les persones grans enquestades manifesta que la gent més propera les tracta bé o molt bé. Però un 4,0% considera que el tracte és regular i un 0,6% pensa que el tracten malament o molt malament. En total, doncs, un 4,6% informa de relacions problemàtiques amb el seu entorn.

En el cas de la mostra de Lleida, el 52,88% manifesta que les persones més properes el tracten molt bé i el 40,71% considera que el tracten bé. Un 1,92% regular, un 0,32% malament i un 4,17% no sap i no contesta.

La pregunta directa sobre si la persona enquestada té por o no de ser maltractada en un futur s'ha formulat de la següent manera:

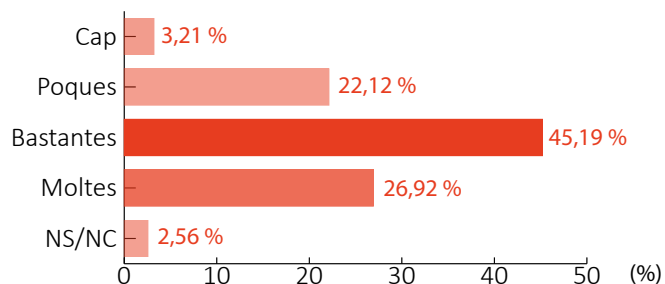
Té por a ser maltractat/da en el futur?



Segons l'enquesta de Catalunya i la de Lleida, tant en un lloc com en l'altre hi predomina la manca de por, però a Catalunya s'ha de tenir en compte el 8,4% que expressa una mica de por i, encara que sigui inferior, el 2% que manifesta força o molta por. A Lleida, un 12,5% ha respost afirmativament a la pregunta de si tenia por de ser maltractat/da i un 4,4% no sap i no contesta.

Per a valorar l'aïllament social i les accions abusives freqüents sofertes per les persones grans, es va realitzar la següent pregunta:

Hi ha persones que es preocupen de què li passa?

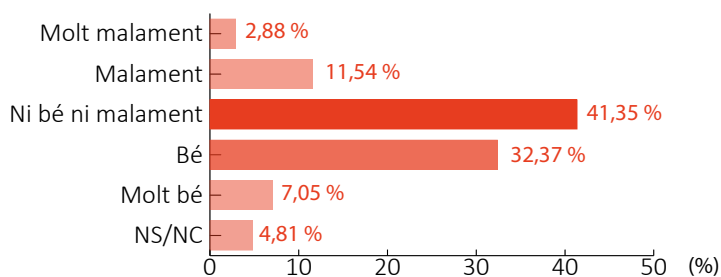


Segons l'estudi realitzat per la Generalitat de Catalunya, l'aïllament social complet, representat en aquesta pregunta per les respostes "cap persona es preocupa de què em passa", està intensament associat al risc de patir accions abusives freqüents.

A Catalunya, el 40% de persones considera que no hi ha ningú que es preocupi de què li passa, el 7,5% creu que poques, el 2,6% bastantes i el 3% moltes. En el cas de Lleida, sembla que hi ha menys risc d'aïllament social, ja que el 26,92% de les persones grans d'aquesta ciutat considera que hi ha moltes persones que es preocupen de què li passa i un 45,19% pensa que bastantes, mentre que un 22,12% considera que aquestes són poques i un 3,21% considera que ningú es preocupa per ell.

En aquest apartat, també s'ha valorat el tracte rebut per les persones grans, en general, a través de la pregunta següent:

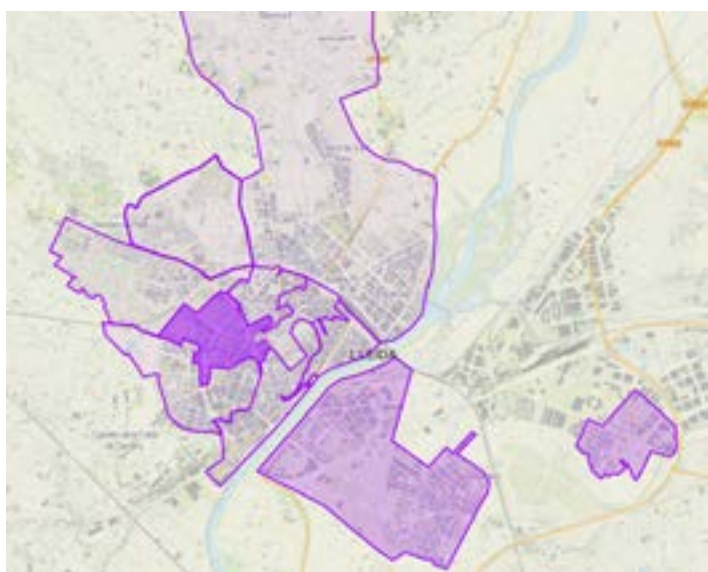
En general, com pensa vostè que la gent tracta les persones grans?



Segons l'estudi de Catalunya, en termes generals, la meitat de les persones grans (39,42%) considera que la gent les tracta bé o molt bé. Això no obstant, més d'una tercera part (41,35%) percep més aviat indiferència i un 14,42% considera que la gent les tracta malament o molt malament.

En aquest apartat es representa gràficament els resultats del grau de satisfacció amb la vida, els del grau de satisfacció amb els diferents barris i els del grau de seguretat per barris de la ciutat de Lleida. Els resultats estan expressats en mitjanes i al grau de satisfacció amb la vida s'hi ha inclòs les mitjanes globals de Lleida ciutat (extretes de la mostra estudiada), de Catalunya, d'Espanya i d'Europa (extretes de les respectives enquestes de condicions de vida i qualitat de vida).

Mitjana del grau de satisfacció amb la vida per barris de Lleida



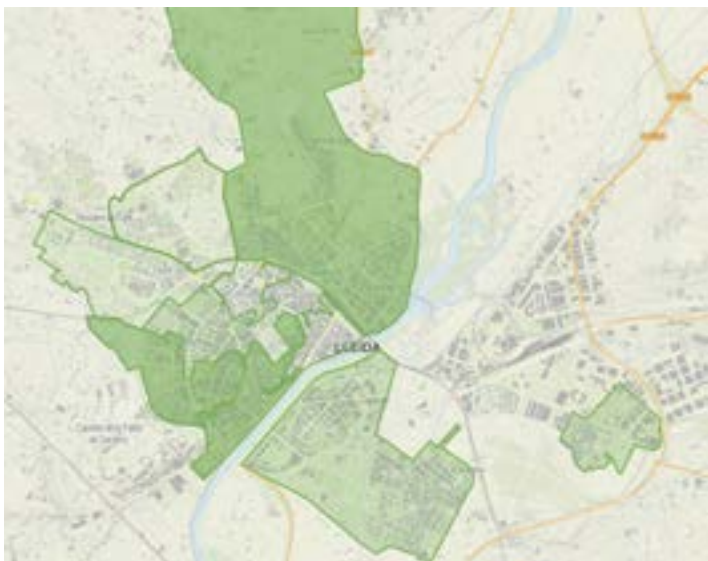
Cappont, Bordeta i Magraners	25001	7,72
Centre històric i Instituts-Templers	25002	7,48
Universitat - Mariola	25003	7,30
Príncep de Viana - Clot-Bonaire	25004	7,55
Balàfia - Pardinyes - Secà de Sant Pere	25005	7,43
Camp d'Esports - Joc de la Bola	25006	8,16
Rambla Ferran - Estació	25007	7,16
Xalets - Humbert Torres	25008	7,25
Raïmat - Sucs	25111-25113	8,25
	Lleida	7,53
	Catalunya	7,33
	Espanya	6,9
	Europa	7,1

Font: Catalunya; Enquesta de condicions de vida i hàbits de la població (2011) Idescat. Espanya; Encuesta de condiciones de vida (2013) INE. Europa: Eurostat (2013).

Aquesta variable està recollida a través de l'escala d'un únic ítem de l'Overall Life Satisfaction de Cummins, en què es pregunta, amb un interval de resposta d'entre 0 i 10: "Tenint en compte el conjunt de la seva vida, podria dir què és: extremadament infeliç (0) o extremadament feliç (10)?" Tots els barris de Lleida han obtingut una

mitjana superior a 7 que significa "relativament sí" i, concretament, el barri del Camp d'Esports i Joc de la Bola i el de Raïmat i Sucs han obtingut una mitjana superior a 8, que significa "sí, bastant". La mitjana global de la ciutat de Lleida per a la mostra de població analitzada en aquest estudi és de 7,53, superior a la mitjana de Catalunya, d'Espanya i d'Europa.

Mitjana del grau de satisfacció amb els barris de Lleida

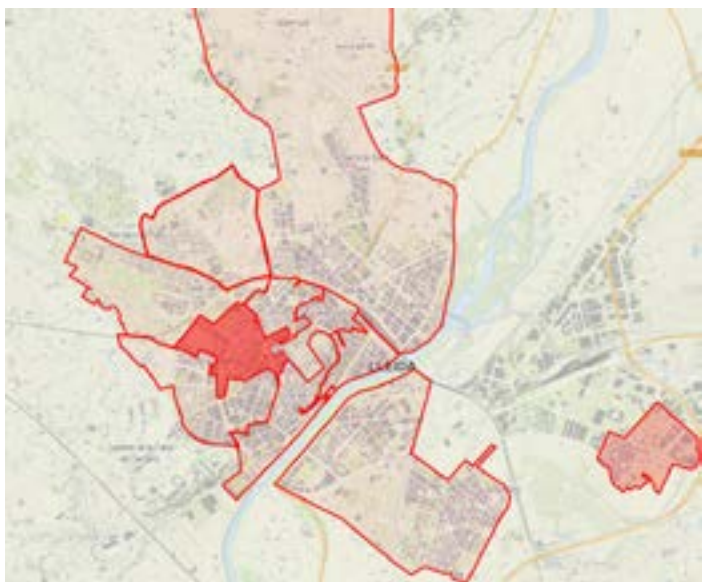


Cappont, Bordeta i Magraners	25001	3,89
Centre històric i Instituts-Templers	25002	3,96
Universitat - Mariola	25003	4,15
Príncep de Viana - Clot-Bonaire	25004	3,80
Balàfia - Pardinyes - Secà de Sant Pere	25005	4,05
Camp d'Esports - Joc de la Bola	25006	3,66
Rambla Ferran - Estació	25007	3,69
Xalets - Humbert Torres	25008	3,82
Raimat - Sucs	25111-25113	4,25

Aquesta variable està recollida a través d'una escala Likert 5 que inclou la valoració dels següents ítems: l'entorn de la llar de l'enquestat (veïnat), l'estat i la il·luminació dels carrers, la proximitat de les botigues, la seguretat ciutadana, la neteja i els llocs

per passejar (parcs, places, jardins). Aquí 1 significa "molt poc satisfet/a" i 5 "molt satisfet/a". Tots els barris de Lleida han obtingut una puntuació més elevada de 3,5 que estaria entre les valoracions "normal" i "bastant satisfet/a".

Mitjana del grau de seguretat als barris de Lleida



Cappont, Bordeta i Magraners	25001	2,85
Centre històric i Instituts-Templers	25002	2,64
Universitat - Mariola	25003	2,97
Príncep de Viana - Clot-Bonaire	25004	3,50
Balàfia - Pardinyes - Secà de Sant Pere	25005	2,91
Camp d'Esports - Joc de la Bola	25006	3,70
Rambla Ferran - Estació	25007	2,80
Xalets - Humbert Torres	25008	2,88
Raimat - Sucs	25111-25113	4,50

Aquesta variable està recollida a través de l'escala d'un únic ítem de l'enquesta de qualitat de vida de l'EUROSTAT, en què es pregunta, amb un interval de resposta d'entre 1 i 5: "Vostè es sent segur/a si camina sol/a pel seu barri?", on 1 significa "molt poc segur/a" i 5 "molt segur/a". El conjunt dels barris de la ciutat de Lleida ha obtingut una mitjana propera

o superior a 3, cosa que significa que les persones enquestades de cada barri es senten relativament segures; malgrat tot, molts d'ells no arriben al punt mitjà de 3. Per la seva banda, els veïns del barri del Camp d'Esports i Joc de la Bola se senten bastant segurs i els de Raimat i Sucs, molt segurs.

A photograph of a park path with people walking dogs, overlaid with an orange gradient. The scene shows a wide, paved path lined with trees on the left and a grassy area with more trees on the right. Several people are walking away from the camera, some with dogs on leashes. The sky is visible in the background, and the overall image has a warm, orange-toned overlay.

7. CONCLUSIONS I REPTES DE FUTUR

Resultats del recull de dades

Les classificacions de les estructures d'edat de les poblacions s'han anat ajustant als canvis de les realitats socials. Segons Martín, J.F. (2005), les classificacions dels grans grups d'edat són necessàries per a poder comparar, en diferents espais i temps, la rellevància de l'envelliment demogràfic, els seus processos, la importància dels diferents grups d'edat i també els grans subgrups.

Com hem comentat en l'apartat 4.1 d'aquest estudi, l'any 2025 a la comarca del Segrià, la població major de 65 anys serà superior a la població de 0 a 15 anys. Segons l'estudi de les projeccions de l'Idescat (2014), en un escenari a mitjà termini s'estima que els majors de 65 anys representaran el 21% mentre que els joves menors de 15 anys disminuiran fins al 14% de la població total de la comarca del Segrià. Actualment, la societat està afrontant molts canvis en tots els àmbits i un dels més importants és el canvi demogràfic. Ja fa temps que les projeccions estadístiques ens informen que es produirà un canvi de comportament dels cicles vitals. I amb les últimes projeccions sembla que aquest fenomen s'està instaurant en la dinàmica global i local. Així doncs, la comarca del Segrià el 2013 es considerava una societat amb una població en transició, mentre que les projeccions per al 2051 indiquen que aquell any ens trobarem amb una societat envellida.

Els efectes de l'envelliment s'han vist accentuats per l'augment de l'esperança de vida. Així, a nivell global l'esperança de vida als 65 anys ha augmentat i a Lleida en els últims 20 anys ha augmentat 4 anys (20,80), superant així l'Estat espanyol (20,61) i Catalunya (20,79). Les projeccions fins al 2051 realitzades per l'Idescat apunten que aquesta tendència creixent es continuarà donant en els pròxims anys.

Entre les dades analitzades, extretes del Panel de Polítiques Públiques Locals de Lleida (2013) de la Fundació Pi i Sunyer, cal destacar la dotació pressupostària específica per a persones grans i l'existència d'un pla específic per a aquest grup de població, a banda de les actuacions de promoció social, la promoció de l'enfortiment de les relacions socials, l'existència d'un òrgan de participació ciutadana (el Consell de les persones grans), les accions entorn a les situacions de dependència i aquelles relacionades amb el punt d'informació i assessorament per a les persones grans.

Tenint en compte les tendències demogràfiques observades en les projeccions de població de Catalunya, de l'esperança de vida i de l'evolució de la població de més de 65 anys a Lleida, es fa evident

que s'ha d'invertir en accions i polítiques públiques que garanteixin un envelliment saludable i actiu per a generar beneficis socials i econòmics a nivell local.

Resultats de l'anàlisi qualitativa

L'envelliment, com que és un fenomen universal, afecta totes les persones i tots els seus òrgans i sistemes. No obstant això, aquests canvis poden tenir variacions individuals: no totes les persones envelleixen de la mateixa manera, ni al mateix ritme.

Segons les conclusions extretes del grup de discussió i de les entrevistes realitzades als diferents experts, l'envelliment és un procés en el cicle de la vida que experimenta tota persona. Aquest s'accentua en el moment en què l'estat de salut pren més importància que en les altres etapes vitals. El procés d'envelliment es troba directament relacionat amb l'edat i l'estat de salut físic i mental, és a dir, amb les capacitats cognitives i funcionals.

A tall de resum, els professionals i tècnics municipals participants en els dos grups de discussió creats per a aquest estudi varen aportar les següents recomanacions per a la millora de la qualitat de vida i del grau de benestar de les persones grans a la ciutat de Lleida: (1) millorar l'accessibilitat als habitatges per facilitar la mobilitat de les persones grans; (2) facilitar un sistema d'urgències hospitalàries per a persones grans; (3) promoure la creació de noves places als serveis residencials de la ciutat i ampliar els centres de dia; (4) continuar formant i cuidant les persones cuidadores de les persones grans; (5) treballar en la detecció de casos de persones grans en situació de risc d'exclusió social i intervenir-hi; (6) incloure les necessitats de les noves generacions de persones grans en els recursos i serveis oferts; (7) aplicar accions educatives per al treball del procés d'envelliment a totes les etapes del cicle vital, sobretot en el sistema educatiu; i (8) tenir cura dels termes utilitzats, ja que els conceptes no són neutres i és més convenient parlar de persones grans que de gent gran o vells, per no caure en generalitzacions ni estereotips d'aquest grup de població tan heterogeni.

Així, amb l'objectiu d'intervenir en el moment present per formular un futur millor, abandonem el discurs caduc i ple de prejudicis, obrim una altra mirada per descobrir en positiu les aportacions d'aquest grup d'edat a la ciutat i a les altres generacions i actuem en tots els àmbits per crear una nova mentalitat i reconduir les aportacions socials, econòmiques i polítiques necessàries per a la millora de la qualitat de vida de les persones grans a Lleida.

Resultats de l'anàlisi quantitativa

En aquest apartat s'ha descrit i analitzat les dades recollides a través de l'enquesta realitzada a una mostra de 312 persones grans de la ciutat de Lleida (annex 2). **1. Variables estructurals**, s'ha presentat la distribució de les dades estructurals de l'enquesta, gèneres, grups d'edat, convivència i distribució territorial als barris de Lleida. També s'hi ha inclòs les dades de coneixement del català i el nivell d'estudis d'aquesta mostra.

Per a l'anàlisi de l'apartat **2. Dades sobre l'habitatge**, s'ha presentat el tipus d'habitatge (el 60% viuen en un pis i el 8% en una casa) i les característiques de tinença (el 41% són de propietat i el 2% de lloguer). Pel que fa a l'accessibilitat, s'ha vist que el 52% disposen d'ascensor per accedir a casa seva. Referent a altres qüestions, més del 65% de les persones enquestades està satisfet amb la qualitat de l'aigua i el 58% n'està amb el condicionament de les seves cambres de bany (el 24% té banyera i el 44% dutxa). Totes tenen electricitat, aigua, nevera i rentadora; a més, entre el 80% i 90% disposa de mòbil, televisor, telèfon i ràdio i entre el 25% i el 50% té ordinador, rentavaixelles, wifi i assecadora.

Pel que a l'apartat **3. Situació socioeconòmica**, a nivell subjectiu els percentatges més elevats per gèneres i grups d'edat s'han concentrat en el nivell socioeconòmic mitjà, mentre que a nivell objectiu, tenint en compte la renda mensual, per a les dones i per al grup de la quarta edat s'ha mostrat nivells inferiors de renda.

En relació a l'apartat **4. Activitats diàries**, caminar, anar a la llar de jubilats, passar l'estona parlant amb l'altra gent, mirar la televisió i dedicar-se a les aficions pròpies són les activitats que es realitza amb més freqüència, mentre que cuidar els nets o netes, participar en activitats culturals, d'oci i lleure, ajudar altres persones, realitzar activitats associatives, quedar-se a casa i fer ús de les noves tecnologies són les menys freqüents a la vida quotidiana de les persones enquestades.

Segons les dades presentades a l'apartat **5. Grau d'autonomia**, les persones majors de 65 anys utilitzen amb més regularitat el transport públic (53%) que el seu vehicle propi (22%). D'aquest 53%, més del 80% n'està satisfet o molt satisfet. D'altra banda, el 24% ha declarat que necessita ajuda per a realitzar alguna de les activitats diàries i en cas de necessitar ajuda urgent més del 47% ha confirmat que avisaria algun dels seus fills o filles en primera instància.

Referent al **6. Grau de salut**, més del 75% compta amb la seguretat social com a cobertura sanitària i la resta té mútua privada o mutualitat. També hem constatat que més del 50% considera que la seva salut és bastant o molt bona i més del 31%, bona.

A l'apartat **7. Necessitats sentides i habilitats funcionals** es veu reflectit com més del 80% de les persones enquestades considera que es pot valdre millor o igual per si mateix que la resta de persones de la seva mateixa edat. Entre les qüestions més importants en aquest sentit, figuren la salut i la família. Pel que fa al grau de coneixement i utilització dels diferents serveis que ofereix la ciutat de Lleida per a les persones grans (Ajuda a domicili, Menjar sobre rodes, teleassistència, llars de jubilats, programa Gent de platí i Voluntariat Sènior) els més coneguts i utilitzats són les llars de jubilats i el servei de teleassistència, tots dos valorats en més del 90% amb un grau de satisfacció molt elevat. Els menys coneguts són el programa Gent de platí i el Voluntariat Sènior.

En referència a l'apartat **8. Benestar i satisfacció amb la vida**, no es perceben diferències en el grau de satisfacció amb la vida entre gèneres, entre grups d'edat, ni per nivell de convivència. Pel que fa al nivell socioeconòmic, l'estat de salut subjectiu, el sentiment de seguretat, el grau de satisfacció amb les relacions personals i la satisfacció pel tracte amb les persones més properes, s'observa com a mesura que augmenta el grau de satisfacció en aquests aspectes augmenta, alhora, el grau de satisfacció global amb la vida.

Quant a la comparació del grau de satisfacció amb la vida pels diferents barris de la ciutat de Lleida, veiem com en general tots ells superen el 7 sobre 10 i, concretament, el barri del Camp d'Esports i Joc de la Bola i la zona de Raïmat i Sucs superen la valoració de 8 sobre 10.

Si es compara les dades de les diferents dimensions del benestar de la mostra estudiada amb les de Catalunya, d'Espanya i d'Europa, s'observa com es produeix la mateixa dinàmica en la satisfacció en cada una de les dimensions. Tot i així, les persones grans de Lleida valoren un punt per damunt de la resta de les mitjanes, més de la meitat de les dimensions analitzades. Quant al grau de satisfacció amb la vida, les persones grans de Lleida l'han valorat amb una mitjana de 7,53 sobre 10; a Europa les persones majors de 65 anys també li concedeixen una mitjana de 7, mentre que a Catalunya i a Espanya, per al conjunt de la població, aquesta dimensió presenta unes mitjanes de 7,1 i 7,53, respectivament.

10 REPTES PER A LA MILLORA DE LA QUALITAT DE VIDA DE LES PERSONES GRANS A LLEIDA

La societat actualment es troba davant de nous reptes per als quals es necessita nous instruments. L'augment de l'esperança de vida i el consegüent augment de persones grans a la ciutat de Lleida, també comporta una sèrie de reptes:

1. Treballar les fortaleces de les persones grans

Si coneixem i treballem els aspectes positius de les persones grans, descobrirem una nova perspectiva sobre què poden aportar als nous espais i activitats de la ciutat, generant oportunitats.

2. Combatre l'edatisme treballant l'educació en valors

L'envelliment actual necessita un nou concepte de solidaritat entre generacions i entre els diferents grups i col·lectius de la societat. S'ha de continuar fomentant aquelles polítiques centrades en la ciutadania activa intergeneracional.

S'ha de produir un canvi en els estereotips negatius de l'imaginari col·lectiu de les persones, donant més protagonisme a les persones grans en la societat. S'ha de generar accions per valorar els trets característics de les persones majors de 65 anys i promoure els valors relacionats amb aquest grup d'edat.

3. Facilitar l'accessibilitat als habitatges

Canalitzar les ajudes que sorgeixin per a fomentar l'accessibilitat i l'adaptabilitat dels habitatges per a persones grans.

En aquest sentit, es pot fomentar la generació de polítiques públiques que permetin augmentar el grau d'autonomia de les persones, amb l'objectiu que hi hagi una major participació dels majors de 65 anys en les activitats de Lleida.

4. Fomentar l'envelliment actiu

Continuar afavorint un envelliment actiu, tant físic com mental, que repercuteixi en el benestar de tots els grups de persones en general.

Fomentar les activitats relacionades amb el funcionament psíquic ja que com s'ha comentat, la clau de l'envelliment actiu és fer treballar la ment.

5. Abordar el canvi de tendències entre les persones grans

Detectar les necessitats i oportunitats dels canvis generacionals que es donen en diferents grups d'edat.

Per a aconseguir un envelliment amb un bon estat de salut, s'ha de conèixer i abordar les necessitats i els canvis de tendències relacionats amb les diferents generacions que arriben a grans.

A sepia-toned photograph of a park. In the foreground, a paved walkway runs diagonally from the bottom left towards the center. To the right of the walkway is a low, dark metal railing. Behind the railing is a dense row of trees. In the background, a concrete bridge with multiple support pillars spans across the scene. Several tall, slender trees are planted along the left side of the bridge. The sky is overcast and grey. The entire image has a warm, orange-brown tint.

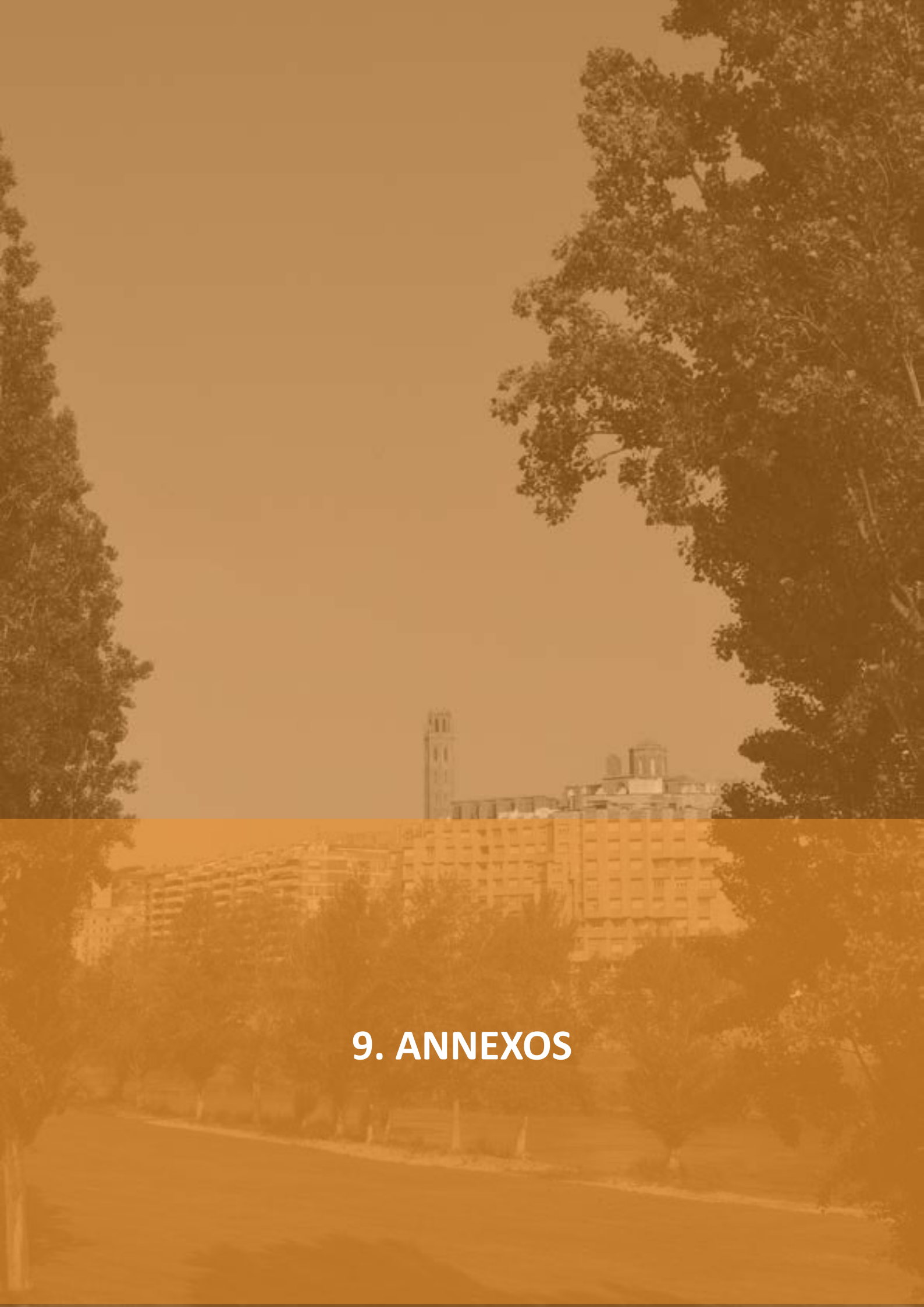
8. REFERÈNCIES

- Campbell, A., Converse, P. E. & Rodgers, W. L. (1976). *The quality of American life: Perceptions, evaluations and satisfactions*. New York: Russell Sage Foundation.
- Casas, F., Fernández-Artamendi, S., Montserrat, C., Bravo, A., Bertrán, I., & Valle, J. F. D. (2013). El bienestar subjetivo en la adolescencia: Estudio comparativo de dos Comunidades Autónomas en España. *Anales de psicología*, 29 (1), 148-158.
- Casas, F. (1996). *Bienestar social. Una introducción psicosociológica*. Barcelona: PPU.
- Castellá Sarriera, J., Saforcada, E., Tonon, G., Rodríguez de La Vega, L., Mozobanczyk, S., Bedin, L. (2012). Bienestar Subjetivo de los Adolescentes: Un Estudio Comparativo entre Argentina y Brasil. *Psychosocial Intervention*, 21 (3), 273-280.
- Csikszentmihalyi, M. (1990). *Flow: The Psychology of Optimal Experience*. New York, NY: Harper and Row.
- Cummins, R.A. (2003) Normative life satisfaction: measurement issues and a homeostatic model. *Social Indicators Research* 64, 225-256.
- De-Juanas Oliva, A., Limón Mendizábal, M.R. & Navarro Asencio, E. (2013). Análisis del bienestar psicológico, estado de salud percibido y calidad de vida en las personas adultas mayores. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, 22, 153-168.
- Diener, E. & Diener, M. (1995). Cross-cultural correlates of life satisfaction and self-esteem. *Journal of Personality and Social Psychology*, 68, 653-663.
- Dinisman, T., Montserrat, C., Casas, F. (2012). The subjective well-being of Spanish adolescents: Variations according to different living arrangements, *Children and Youth Services Review*, 34, 2374-2380.
- Gonçalves Marques, E.M. (2012) Envelhecimento no Concelho da Guarda. Un estudo sobre qualidade de vida. *Tesis Doctoral*. Universidad Pontificia de Salamanca.
- Govindji, R. & Linley, P. A. (2007). Strengths use, self-concordance and well being: Implications for strengths coaching and coaching psychologists. *International Coaching Psychology Review*, 2 (2), 143-153.
- Littman-Ovadia, H. & Steger, M. (2010). Character strengths and well-being among volunteers and employees: Toward an integrative model. *The Journal of Positive Psychology*, 5(6), 419- 430.
- Luna Soca, F.J. (2013) Bienestar subjetivo y satisfacción escolar en adolescencia. *Tesi doctoral*. Universitat de Girona.
- Lyubomirsky, S., King, L. A., & Diener, E. (2005). The benefits of frequent positive affect: Does happiness lead to success? *Psychological Bulletin*, 131, 803-855.
- Park, N., & Peterson, C. (2008). Positive psychology and character strengths: Application to strengths-based school counseling. *Professional School Counseling*, 12, 85-92.
- Park, N., Peterson, C. & Seligman, M. E. P. (2004). Strengths of character and well-being. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 23, 603-619.
- Peterson, C. & Seligman, M. E. P. (2004). Character strengths and virtues: A handbook and classification. *New York: Oxford University Press/Washington, DC: American Psychological Association*.
- Peterson, C. (2006). A primer in positive psychology. *New York: Oxford University Press*.
- Prieto, D., Herranz, D., Rodríguez, P. (2015) *Envejecer sin ser mayor. Nuevos roles en la participación social en la edad de jubilación*. Fundación Pilares para la Autonomía personal.
- Prieto-Flores, M^a. E., Fernández- Mayoralas, G., Rojo-Rérez, F., Lardiés- Bosque, R., Rodríguez- Rodríguez, V., Ahmed- Mohamed, K., Rojo-Abuín, J.M. (2008) Factores sociodemográficos y de salud en el bienestar emocional como dominio de calidad de vida de las personas mayores en la comunidad de Madrid, 2005. *Revista Española de Salud Pública*, 82, 301 – 313.

- Proctor, C., Maltby, J. & Linley, P.A. (2011). Strengths Use as a Predictor of Well-being and Health Related Quality of Life. *Journal of Happiness Studies*, **12**, 153-169.
- Seligman, M.E.P. (2011). *Flourish*. N.Y. Simon & Schuster
- Seligman, M.E.P. (2002). Authentic happiness: Using the new positive psychology to realize your potential for lasting fulfillment. New York, NY: Free Press.
- Seligman, M. E. P., Steen, T. A., Park, N., & Peterson, C. (2005). Positive psychology progress: Empirical validation of interventions. *American Psychologist*, **60**, 410-421.
- Steger, M.F., Hicks M.B., Kashdan T.B., Krueger R.F., Bouchard T.J., (2007). Genetic and environmental influences on the positive traits of the values in action classification, and biometric covariance with normal personality. *Journal of Research in Personality*, **41**. 524- 539.
- Tomy, A. J., & Cummins, R. A. (2011a). The subjective wellbeing of high-school students: Validating the personal wellbeing index-school children. *Social Indicators Research*, **101**, 405-418.
- Verdugo-Lucero, J. L., Ponce de León-Pagaza, B. G., Guardado-Llamas, R. E., Meda-Lara, R. M., Uribe-Alvarado, J. I. & Guzmán-Muñoz, J. (2013). Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar subjetivo en adolescentes y jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, **11(1)**, 79-91
- Verdugo, M.A, Arias. B, Gomez. L, & Schalock, R., (2013). *Model de qualitat de vida*. Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya.

Webgrafia

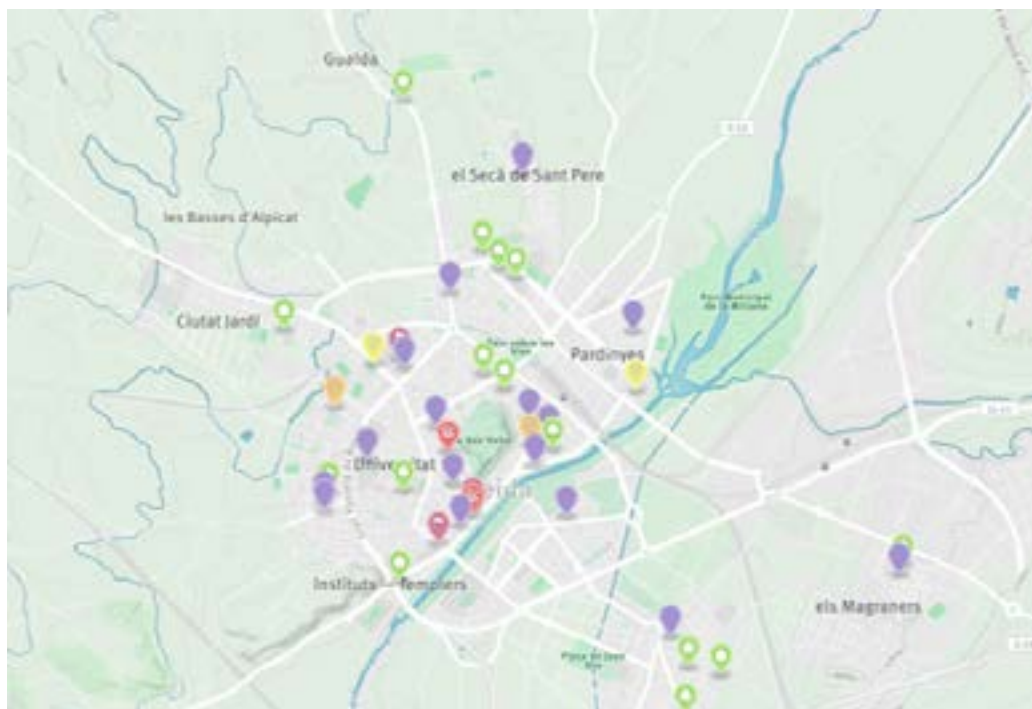
- Aspectos demograficos de las personas mayores en la Región de Murcia, (2000). Recuperat el 30 d'octubre de 2015 a <https://books.google.es/ol> students: Validating the personal wellbeing index-school children. Social Indicators Research, **101**, 405-418.
- Martín, J.-F. Los factores definitorios de los grandes grupos de edad de la población: tipos, subgrupos y umbrales. Geo Crítica/ Scripta Nova. Revista electrónica de geografía y ciencias sociales. Barcelona: Universidad de Barcelona, 1 de juniode 2005, vol. IX, núm. 190.
- Barrios, L.F. No temas a la vejez. Una mirada des del desarrollo humano. Recuperat el 4 de desembre de 2015 a [http:// revistapsicologica.soopbook.es/chapter/ la-vejez-considerada-por-muchos-como-la- ultima-etapa-de-la-vida/](http://revistapsicologica.soopbook.es/chapter/la-vejez-considerada-por-muchos-como-la-ultima-etapa-de-la-vida/)
- Kalache. A. (en prensa) Me considero un geroléscente típico. Recuperat el 20 de novembre de 2015 a [http://sociedad.el p ai s. c om/ socied ad /2013/06/17/ actualidad/1371497696_243112.html](http://sociedad.elpais.com/sociedad/2013/06/17/actualidad/1371497696_243112.html)
- Projeccions de població 2013 – 2051. Principals resultats. Idescat. Generalitat de Catalunya. 2014. Recuperat el 10 de novembre de 2015 a <http://www.idescat.cat/cat/idescat/publicacions/cataleg/pdfdocs/pp2013-2051pr.pdf>.



9. ANNEXOS

9.1 MAPA DELS RECURSOS EXISTENTS PER A LES PERSONES GRANS A LLEIDA

A partir de la diagnosi dels recursos existents per a persones grans a la ciutat de Lleida, s'ha generat aquest mapa de recursos.



<https://goo.gl/pyM9Xj>

9.2 QÜESTIONARI PER A PERSONES DE MÉS DE 65 ANYS DE LLEIDA

Des de la Càtedra d'Innovació Social de la Universitat de Lleida, s'ha creat l'Observatori Social de Lleida que estudia les diferents realitats socials de la ciutat. Actualment estem treballant en un estudi sobre la Qualitat de Vida i el Benestar de les persones grans de la ciutat de Lleida. Ens troben en la fase de la recollida de dades per generar l'índex d'Envelliment Actiu i l'índex de Benestar de la Ciutat de Lleida en l'àmbit de les persones majors de 65 anys.

Amb aquesta enquesta pretenem obtenir informació sobre les dades dels habitatges, la situació econòmica, les activitats que realitza, l'autonomia en les seves activitats quotidianes i la xarxa de relacions, la salut, l'opinió sobre els serveis existents i la seva qualitat, les necessitats sentides i les habilitats funcionals i el benestar i la satisfacció amb la vida de les persones grans.

L'enquesta que trobarà a continuació no requereix cap dada personal que el/la pugui identificar. Totes les vostres dades són anònimes i seran tractades en conjunt amb més de 300 enquestes més, en cap cas seran analitzades individualment.

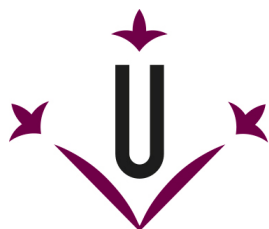
El temps aproximat de resposta de l'enquesta és de 30 minuts.

Li agraïm, per avançat, la seva col·laboració.

Li recordem que per finalitzar el qüestionari s'ha de prémer la tecla ENVIAR EL FORMULARI

Qualsevol dubte o aclariment sobre el qüestionari no dubti en contactar amb nosaltres.

Càtedra d'Innovació Social
Observatori Social de Lleida
innovaciosocial@udl.cat
973706616



Universitat de Lleida
Càtedra d'Innovació Social

1. NOM DE L'ENQUESTADOR/A

2.

Exemple: 15 desembre, 2012 11:03 a. m.

3. Domicili (especificar carrer):

4. Barri:

5. A quina zona correspon el domicili:

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Zona I (Barri Antic Est, Barri Antic Oest i Zona Alta)
- ☐ Zona II (Mariola, Mariola Blocs, Escorzador, Raïmat i Horta)
- ☐ Zona III (Balàfia, Secà de Sant Pere, Pardinyes, Ronda, Llivia, Sucs i Horta)
- ☐ Zona IV (Bordeta, Capponet i Magraners)

6. Data de naixement

Exemple: 15 desembre, 2012

7. Sexe

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Home
- ☐ Dona

8. Persona localitzada

Maqueu només un oval.

- ☐ Entrevista realitzada
- ☐ Entrevista realitzada amb ajuda. De qui?
- ☐ Entrevista no realitzada. Perquè?

9. Informació complementària

BLOC A: DADES PERSONALS I FAMILIARS

Ens pot dir Vostè, si- us- plau....

10. 1. El català:

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ L'entén
- ☐ El parla
- ☐ L'escriu
- ☐ No l'entén

11. 2. On va néixer Vostè?

Nom del poble o ciutat

12. Província o CCAA

13. País

14. 3. El seu estat civil és:

Maqueu només un oval.

- ☐ Casat/da/ Parella de fet
- ☐ Vidu/a
- ☐ Solter/a
- ☐ Separat/da o divorciat/da

15. 4. Quantes persones viuen amb Vostè, aquí en aquesta casa?

Maqueu només un oval.

- ☐ Ningú, visc sol/a
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10

16. 5. Si viu amb algú, amb qui viu?

Maqueu només un oval.

- ☐ Només amb la parella
- ☐ Només amb fills
- ☐ Parella i fills/es
- ☐ Altres persones, totes de més de 65 anys (germà/na, etc)
- ☐ Cuidador/a
- ☐ Altres persones

17. En cas de viure amb parella, fills/es, o altres persones, indicar l'edat i el parentiu

18. 6. Té altres fills/es que NO viuen al mateix domicili?

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

19. En cas afirmatiu, creu que pot comptar amb ells?

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

20. En cas afirmatiu, qui? I on viuen?

Marqueu només un oval per fila.

	Al mateix municipi	A altres municipis de la Província de Lleida	A Catalunya	Fora de Catalunya	Fora d'Espanya	A més de 1.000 Km
Fills o filles	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fills o filles	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Germans o germanes	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Altres parents (familiars)	☐	☐	☐	☐	☐	☐

21. 7. Quin és el seu nivell d'estudis?

Maqueu només un oval.

- ☐ No sap llegir ni escriure
- ☐ Sap llegir i escriure
- ☐ Certificat escolar
- ☐ Formació professional
- ☐ Batxillerat
- ☐ Estudis Universitaris
- ☐ Altres

BLOC B: DADES SOBRE L'HABITATGE

22. 8. Quin és el tipus d'habitatge en que viu?

Maqueu només un oval.

- ☐ Casa
- ☐ Pis
- ☐ Altres

23. Aquest és de propietat o de lloguer?

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Propietat
- ☐ Lloguer
- ☐ Altres: _____

24. Si és de lloguer, quin és el preu aproximadament?

25. 9. Té ascensor fins la seva planta?

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

26. **10. Quants anys fa que viu en aquest habitatge?**

27. **11. I sap Vostè, més o menys, quants anys té aquest habitatge?**

28. **12. Quin tipus de subministrament d'aigua té?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Corrent
- ☐ Cisterna
- ☐ Pou
- ☐ Altres

29. **13. Està Vostè satisfet/a amb la qualitat de l'aigua?**

1. Molt poc satisfet/a 2. Poc satisfet/a 3. Normal 4. Bastant satisfet/a 5. Molt satisfet/a
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt poc satisfet/a	☐	☐	☐	☐	☐	Molt satisfet/a

30. **14. I de gas?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Ciutat
- ☐ Butà
- ☐ No en té. Té electricitat
- ☐ No en té

31. **15. Quin tipus de calefacció utilitza a casa?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Estufa de butà
- ☐ Estufa elèctrica
- ☐ Radiador
- ☐ Radiador (Caldera comunitaria)
- ☐ Braser
- ☐ No en té

32. **16. I com és la seva cambra de bany?**

Maqueu només un oval.

- ☐ WC complet (dutxa) (amb bidet)
- ☐ WC complet (banyera) (amb bidet)
- ☐ WC + lavabo + banyera
- ☐ WC + lavabo + dutxa
- ☐ WC + lavabo
- ☐ Només WC intern
- ☐ Només WC extern (comuna)

33. **17. Considera Vostè que la seva cambra de bany està prou acondicionada per dutxar-se i anar al WC?**

(Té baranes o agafadors per ajudar-se, coses per no relliscar, etc)

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

34. **18. Quins altres d'aquests subministraments o aparells té Vostè a casa?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Electricitat
- ☐ Aigua calenta
- ☐ Nevera
- ☐ Rentadora
- ☐ Rentavaixelles
- ☐ Secadora
- ☐ Telèfon
- ☐ Televisió
- ☐ Ràdio
- ☐ Ordenador
- ☐ Mòbil
- ☐ Internet

BLOC C: SITUACIÓ ECONÒMICA

35. **19. Podria descriure el seu nivell socio-econòmic?**

1. Significativament més baix que la mitjana 2. Més baix que la mitjana 3. Mitjana 4. Una mica més alt que la mitjana 5. Més alt que la mitjana 6. Significativament més alt que la mitjana

Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	6	
Significativament més baix que la mitjana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Significativament més alt que la mitjana

36. **20. Creu que el seu nivell d'ingressos es troba entre....**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ No té ingressos
- ☐ Menys de 600€ mensuals
- ☐ De 600€ a 800€ mensuals
- ☐ De 800€ a 1000€ mensuals
- ☐ De 1000€ a 1200€ mensuals
- ☐ De 1200€ a 1500€ mensuals
- ☐ Més de 1500€ mensuals
- ☐ Altres: _____

BLOC D: ACTIVITATS QUE REALITZA

37. 21. De les següents activitats que es poden fer a la vida diària, digui'ns si-us-plau si Vostè les realitza sovint o no.

On 0 significa Mai. 1. Un cop per setmana. 2. Dos cops per setmana/Alguna vegada 3. Tres cops per setmana. 4. Cops per setmana. 5. Cinc cops per setmana/ Casi sempre. 6. Sis cops per setmana. 7. Cada dia de la setmana/sempre

Marqueu només un oval per fila.

	1	2	3	4	5	6	7	1 o 2 cops al mes	1 o 2 cops a l'any	Mai
1. Passejar (caminar)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Activitats físiques (piscina, gimnàs, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Visitar amics o parents	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Anar a la llar de jubilats o d'altres llocs de gent gran	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Passar l'estona parlant amb altra gent	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Mirar la televisió	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Dedicar-me a les meves aficions tot sol/la (fer ganxet, arreglar coses, manualitats, pintar, escoltar la ràdio, anar a l'hort, bricolatge, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Cuidar nets/es, nebots/des, etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Activitats culturals (cinema, espectacles culturals, Biblioteca, conferències, activitats de formació, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Activitats d'esbarjo amb d'altres persones (jocs, espectacles esportius, excursions, etc).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Ajudar a altres persones – Voluntariat	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Activitats associatives (estar en una associació)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Quedar-se a casa (sense sortir per a res)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. Fer tasques de la llar (neteja, bugada, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. Fer encàrrecs o gestions fora de casa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. Pràctica religiosa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. Noves tecnologies (ús de l'ordinador, connectar- se a internet, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

38. Altres (especificar:)

39. 22. Té un grup d'amics o amigues?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

40. **Quin són?**

(Excompanys de feina, del grup de lectura, del grup de voluntariat etc)

41. **Quin tipus d'activitat realitza amb aquest grup?**

(Cafè, cinema, caminar,etc)

42. **Amb quina freqüència es troben?**

BLOC E: AUTONOMIA EN LES SEVES ACTIVITATS QUOTIDIANES I XARXA DE RELACIONS

43. **23. En l'actualitat condueix Vostè?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Mai, perquè no tinc carnet
- ☐ Mai, malgrat tinc carnet
- ☐ De tant en tant
- ☐ Habitualment

44. **24. Utilitza amb regularitat el transport públic?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ De tant en tant

45. **En el cas d'haver respost no a la pregunta anterior, quin és el motiu?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Els horaris suposen una dificultat
- ☐ Les rutes suposen una dificultat
- ☐ Són poc accessibles o hi ha dificultats per adaptació
- ☐ Altres: _____

46. **25. En aquesta ciutat està Vostè satisfet/a amb el sistema de transport públic?**

1. Molt poc satisfet/a 2. Poc satisfet/a 3. Normal 4. Bastant satisfet/a 5. Molt satisfet/a
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt poc satisfet/a	☐	☐	☐	☐	☐	Molt satisfet/a

47. **26. Coneix Vostè el servei de Taxi adaptat?**

(Servei de l'Ajuntament de Lleida per a persones amb discapacitats)

Marqueu només un oval per fila.

	Sí	No
Coneix	☐	☐
Utilitza	☐	☐

48. **27. Hi ha alguna activitat de la seva vida quotidiana que Vostè només la pugui fer amb ajuda d'algú altre?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

49. **En cas afirmatiu, quina?**

50. **28. Digui'ns si-us-plau si cada una de les següents activitats quotidianes la pot fer Vostè sol/a sense cap dificultat, amb alguna dificultat o només si l'ajuden. Qui l'ajuda principalment? Aquesta persona/es, ho fan voluntàriament o li dona Vostè alguna cosa com a compensació?**

Marqueu només un oval per fila.

	Sol/a sense cap dificultat	Amb alguna dificultat	Només si l'ajuden	No la faig però podria
1. Aixecar-se i seure, anar al llit	☐	☐	☐	☐
2. Banyar-se o dutxar-se	☐	☐	☐	☐
3. Vestir-se o despullar-se	☐	☐	☐	☐
4. Anar al lavabo	☐	☐	☐	☐
5. Preparar-se el menjar (Cuinar)	☐	☐	☐	☐
6. Fer les feines de casa	☐	☐	☐	☐
7. Menjar sol/a	☐	☐	☐	☐
8. Utilitzar el telèfon	☐	☐	☐	☐
9. Sortir al carrer	☐	☐	☐	☐
10. Utilitzar el transport públic	☐	☐	☐	☐
11. Fer les compres	☐	☐	☐	☐
12. Pujar i baixar escales	☐	☐	☐	☐
13. Gestionar els diners	☐	☐	☐	☐
14. Fer altres encàrrecs	☐	☐	☐	☐
15. Fer viatges	☐	☐	☐	☐
16. Responsabilitzar-se de la medicació	☐	☐	☐	☐

51. **En el cas que l'ajudi algú, qui l'ajuda?**

52. **29. En el cas que l'ajudi algú els caps de setmana/festius, l'ajuda la mateixa persona?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

53. En cas negatiu, qui?

54. Com té organitzada l'ajuda que Vostè necessita els caps de semana/festius?

55. 30. Si demà tingués vostè una necessitat urgent d'ajuda, quina persona li ve al cap que és la primera que avisaria?

(Contestar 2 opcions de resposta)

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Alguna persona amb qui conviu
- ☐ A algun fill/a
- ☐ A algun altre familiar
- ☐ A algun veí/veïna
- ☐ A algun amic/ga
- ☐ Al servei de Teleassistència
- ☐ Algú de serveis socials
- ☐ A la guàrdia urbana
- ☐ Al 012
- ☐ Altres: _____

56. Si respon algun altre familiar o altres, especificar a qui

57. 31. Quan li semblen que tardarien en arribar?

Exemple: 08:30 a. m.

58. 32. Més endavant, quines són les coses en les que pensa que li pot caldre ajuda?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ 1. Ajudes tècniques (Gestió de la llar, ajudes, etc)
- ☐ 2. Ajudes residencials (Tenir problemes a casa infraestructra, anar a alguna residència)
- ☐ 3. Ajudes personals (Psicològiques, ajudes en activitats quotidianes,etc)
- ☐ 4. Ajudes relacionals (Per contrarestar la solitud)
- ☐ 5. Ajudes relacionades amb la Salut

59. 33. Creu que li podrà representar un problema econòmic el fet de pagar algun tipus d'ajuda que necessiti en un futur?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

60. **34. Està vostè moltes estones sol/a a casa?**

1. Mai 2. Poques estones 3. Sovint 4. Quasi sempre 5. Sempre
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Mai	☐	☐	☐	☐	☐	Sempre

61. **35. Amb quina freqüència parla o passa l'estona amb les següents persones?**

Maqueu només un oval per fila.

	1 . Diàriament	2. Setmanalment	3. Mensualment	4. Mai	5. No en té
1. Algun fill/a	☐	☐	☐	☐	☐
2. Jove/gendre	☐	☐	☐	☐	☐
3. Algun net/a	☐	☐	☐	☐	☐
4. Algun altre familiar	☐	☐	☐	☐	☐
5. Amics	☐	☐	☐	☐	☐
6. Veïns/es	☐	☐	☐	☐	☐
7. Coneguts/des	☐	☐	☐	☐	☐
8. Voluntaris/es	☐	☐	☐	☐	☐

62. **36. Diria que Vostè pot confiar amb la major part de les persones?**

1. No confia en ningú 2. Confio amb molt poques persones 3. Confio amb la major part de les persones 4. Confio amb gairebé tothom
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	
No confia en ningú	☐	☐	☐	☐	Confia amb gairebé tothom

63. **37. Diria Vostè que hi ha persones que es preocupen del que li passa?**

1. Cap 2. Poques 3. Bastantes 4. Moltes
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	
Cap	☐	☐	☐	☐	Moltes

64. **38. Creu que els maltractaments a les persones grans són freqüents a Catalunya?**

1. Gens freqüents 2. Poc freqüents 3. Bastant freqüents 4. Molt freqüents
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	
Gens freqüents	☐	☐	☐	☐	Molt freqüents

65. **39. Coneix directament algun cas d'alguna persona gran que hagi estat maltractada?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
☐ No

66. En cas afirmatiu, diria que aquest maltractament és

1. Poc greu 2. Bastant greu 3. Molt greu
Maqueu només un oval.

	1	2	3	
Poc greu	☐	☐	☐	Molt greu

67. 40. En general, fins a quin punt considera que els comportaments següents són una forma de maltractament a les persones grans?

Marqueu només un oval per fila.

	<u>1.NO</u> són una forma de maltractament	2. Una mica	3. Bastant	4. Molt	5. Totalment
No ajudar en les activitat diàries si ho necessita	☐	☐	☐	☐	☐
Controlar les relacions que tenen amb familiars i amics	☐	☐	☐	☐	☐
Impedir a persones mentalment competents administrar la seva economia	☐	☐	☐	☐	☐
Criticar o ridiculitzar el que fan	☐	☐	☐	☐	☐
Decidir-ho tot per ells. Tractar-les com a criatures petites	☐	☐	☐	☐	☐
Pressionar per que donin diners o propietat a gent propera	☐	☐	☐	☐	☐
Tenir discussió forta i donar-li un com o una empena	☐	☐	☐	☐	☐
Lligar-la, no deixar-la sortir d'una habitació	☐	☐	☐	☐	☐

68. 41. Té por de ser maltractat/da en un futur?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
☐ No

BLOC F: SALUT

69. 42. Quina de les següents formes possibles d'assistència sanitària té Vostè?

(NO EXCLOENT)

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ 1. Seguretat Social
☐ 2. Mutualitat
☐ 3. Mútua privada (societat mèdica)
☐ 4. No en té

70. **43. En general, com creu que és la seva salut?**

1. Molt dolenta 2. Dolenta 3. Bona 4. Bastant bona 5. Molt bona
Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt dolenta	☐	☐	☐	☐	☐	Molt bona

71. **44. Té alguna observació respecte la salut?**

72. **45. Cada quan va de visita al:**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Mai (passar a la pregunta següent)	2. Un cop a la setmana	3. Cada 15 dies	4. Un cop al mes	5. Cada 2-3 mesos	6. Amb menys freqüència (3 mesos endavant)
Metge de capçalera:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Especialista:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Infermer/a:	☐	☐	☐	☐	☐	☐

73. **47. Durant aquest últims sis mesos, ha rebut visites a domicili de:**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Mai (passar a la pregunta següent)	2. Una vegada	3. De 2 a 5 vegades	4. De 5 a 10 vegades	5. Més de 10 vegades
Metge	☐	☐	☐	☐	☐
Infermer/a	☐	☐	☐	☐	☐
Treballador/a Familiar	☐	☐	☐	☐	☐
Altres. Quins?	☐	☐	☐	☐	☐

74. **48. Durant aquest any, ha estat ingressat, encara que només sigui una nit, a algun hospital o clínica?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
☐ No

75. **En cas afirmatiu. Quantes vegades?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Una vegada
☐ Dues vegades
☐ Tres vegades
☐ Quatre vegades
☐ Més de 5 vegades

76. **En cas afirmatiu. Quin ha estat el motiu?**

77. 49. Ha pogut fer la convalescència a casa sense problemes en tornar?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ 1. Sí, he tingut algun problema
- ☐ 2. No he tingut cap problema

78. En cas afirmatiu, de quin tipus? Com els ha solucionat? En cas de no fer la convalescència a casa, on l'ha fet?

79. 50. Té Vostè alguna dificultat de visió?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

80. Utilitza

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ 1. Ulleres sempre
- ☐ 2. Ulleres per llegir (d'aprop)
- ☐ 3. De lluny
- ☐ 4. Tant per llegir, com de lluny

81. Les ulleres/sistema de visió que utilitza li són útils?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

82. 51. Té Vostè alguna dificultat d'oïda?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí, hi sento regular
- ☐ Sí, hi sento malament
- ☐ No

83. Marqueu només un oval per fila.

	Utilitza audiòfon?	Li és útil?
No	☐	☐
Sí	☐	☐

84. 52. Fa servir crosses, bastó o caminador?

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ No
- ☐ Sempre
- ☐ Alguna vegada

85. **53. Utilitza cadira de rodes?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ No
- ☐ Sempre
- ☐ Alguna vegada

86. **54. Quants medicaments pren al dia?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ 0
- ☐ 1 - 5
- ☐ 6 - 10
- ☐ 11 - 15
- ☐ Més

BLOC G: OPINIÓ SOBRE ELS SERVEIS EXISTENTS I LA SEVA QUALITAT

87. **56a. Tot seguit li presentarem una llista de serveis públics .Digui'ns si-us-plau si els coneix i si els utilitza.**

Marqueu només un oval per fila.

	Coneix/Utilitza	Coneix/No utilitza	No coneix
1. Serveis Socials	☐	☐	☐
2. Ajuda a domicili (Treballador/a familiar)	☐	☐	☐
3. Alimentació a domicili (Menjar sobre rodes)	☐	☐	☐
4. Teleassistència	☐	☐	☐
5. Centre de dia	☐	☐	☐
6. Residències per a persones grans	☐	☐	☐
7. Hospital de dia	☐	☐	☐
8. Llars de jubilats/Esplai	☐	☐	☐
9. Menjador de les llars de jubilats	☐	☐	☐
10. Programa Gent de Platí	☐	☐	☐
11. Voluntariat Sènior	☐	☐	☐
12. Servei de taxi adaptat	☐	☐	☐
13. Activitats per a persones grans (excursions, ball, etc)	☐	☐	☐

88. **56b. En el cas que els utilitzi. Digui'ns si-us-plau quin és el seu grau de satisfacció amb aquest servei.**

Marqueu només un oval per fila.

	Molt poc satisfet/a	Poc satisfet/a	Satisfet/a	Bastant Satisfet/a	Molt satisfet/a
1. Serveis Socials	☐	☐	☐	☐	☐
2. Ajuda a domicili (Treballador/a familiar)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Alimentació a domicili (Menjar sobre rodes)	☐	☐	☐	☐	☐
4. Teleassistència	☐	☐	☐	☐	☐
5. Centre de dia	☐	☐	☐	☐	☐
6. Residències per a persones grans	☐	☐	☐	☐	☐
7. Hospital de dia	☐	☐	☐	☐	☐
8. Llars de jubilats/Esplai	☐	☐	☐	☐	☐
9. Menjador de les llars de jubilats	☐	☐	☐	☐	☐
10. Programa Gent de Platí	☐	☐	☐	☐	☐
11. Voluntariat Sènior	☐	☐	☐	☐	☐
12. Servei de taxi adaptat	☐	☐	☐	☐	☐
13. Activitats per a persones grans (excursions, ball, etc)	☐	☐	☐	☐	☐

89. **57. Actualment, n'està utilitzant algun que no sigui públic (Càritas, Creu Roja, Entitats Religioses...)**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

90. **En cas afirmatiu, quin?**

91. **58. Ha necessitat mai alguna ajuda que no li han pogut proporcionar els seus familiars?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Sí
- ☐ No

92. **En cas afirmatiu, quin?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Públics
- ☐ Veïns/es
- ☐ Voluntariat
- ☐ Privats pagant
- ☐ Altres
- ☐ Altres: _____

93. **59. En cas que hagi utilitzat els serveis socials de Lleida (assistent/a social, treballador/a social, treballador/a familiar), quina ha estat la raó?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Ajut econòmic
- ☐ Suport personal
- ☐ Ajudes tècniques
- ☐ Altres: _____

BLOC H: NECESSITATS SENTIDES I HABILITATS FUNCIONALS

94. **60. Considera Vostè que es pot valdre per sí mateix/a de manera igual, millor o pitjor que la majoria dels que tenen la seva mateixa edat?**

1. Pitjor 2. Igual 3. Millor

Marqueu només un oval.

	1	2	3	
Pitjor	☐	☐	☐	Millor

95. **61. Quines coses li preocupen en el seu futur?**

(La família, la soletat, la salut, etc)

BLOC I: BENESTAR I SATISFACCIÓ AMB LA VIDA

96. **62. Quin grau de satisfacció té Vostè en relació als següents aspectes del seu barri?**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Molt poc	2. Poc	3. Normal	4. Bastant	5. Molt
L'entorn de la seva llar (veïnat)	☐	☐	☐	☐	☐
L'estat dels carrers	☐	☐	☐	☐	☐
La il·luminació	☐	☐	☐	☐	☐
La proximitat de les botigues	☐	☐	☐	☐	☐
La seguretat ciutadana	☐	☐	☐	☐	☐
La neteja	☐	☐	☐	☐	☐
Els llocs per passejar (parcs, places, jardins)	☐	☐	☐	☐	☐

97. **63. Quin grau de satisfacció global amb....**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Molt poc	2. Poc	3. Normal	4. Bastant	5. Molt
La seva vida en l'actualitat	☐	☐	☐	☐	☐
La situació econòmica de la seva llar	☐	☐	☐	☐	☐
El seu habitatge	☐	☐	☐	☐	☐
El temps del que disposa per a realitzar allò que li agrada	☐	☐	☐	☐	☐
Les seves relacions personals	☐	☐	☐	☐	☐
La qualitat de la zona on viu	☐	☐	☐	☐	☐

98. **64. Vostè, es sent segur/a, si camina sol/a per la nit pel seu barri?**

Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt poc segur/a	☐	☐	☐	☐	☐	Molt segur/a

99. **65. Quines coses considera Vostè que es podrien millorar en el seu barri?**

Selecioneu totes les opcions que corresponguin.

- ☐ Urbanisme (carrers, façanes)
- ☐ Seguretat (Llum, pas de zebra)
- ☐ Serveis (Públics – Privats)
- ☐ Res, està tot bé
- ☐ Altres: _____

100. **66. Considera Vostè que les condicions del seu barri són semblants, millors o pitjors que a la majoria dels altres barris de Lleida?**

1. Pitjors 2. Semblants 3. Millors

Maqueu només un oval.

	1	2	3	
Pitjors	☐	☐	☐	Millors

101. **67. En general, en quina mesura pensa que el que fa a la seva vida val la pena?**

1. Molt poc 2. Poc 3. Normal 4. Bastant 5. Molt

Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt poc	☐	☐	☐	☐	☐	Molt

102. **68. Fins a quin punt se sent Vostè satisfet/a amb les relacions que manté actualment amb la majoria de les següents persones?**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Molt poc	2. Poc	3. Normal	4. Bastant	5. Molt	No en té
1. Els veïns/es	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Els amics/gues	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Els coneguts	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Els fills/es	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Les joves i els gendres	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Els nets/es	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. La seva parella	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Els altres familiars	☐	☐	☐	☐	☐	☐

103. **69. En general, com diria que el/la tracten les persones més properes?**

1. Malament o Molt malament 2. Regular 3. Bé 4. Molt bé

Maqueu només un oval.

	1	2	3	4	
Malament o molt malament	☐	☐	☐	☐	Molt bé

104. **70. En general, com pensa Vostè que la gent tracta a les persones grans?**

1. Molt malament 2. Malament 3. Ni bé ni malament, amb indiferència 4. Bé 5. Molt bé
Marqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	
Molt malament	☐	☐	☐	☐	☐	Molt bé

105. **71. Quant confia amb les següents institucions?**

Marqueu només un oval per fila.

	1. Molt poc	2. Poc	3. Normal	4. Bastant	5. Molt	99
1. Sistema polític	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Sistema judicial	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Cossos de seguretat	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Sistema Sanitari	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Serveis Socials Municipals	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Serveis Socials Altres	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Sistema Educatiu	☐	☐	☐	☐	☐	☐

106. **72. En aquest país, està Vostè satisfet/a amb la llibertat de triar el que fa amb la seva vida?**

Seleccioneu totes les opcions que corresponguin.

☐ Sí

☐ No

107. **73. Tot seguit hi ha cinc frases que reflecteixen com poden pensar i sentir-se les persones respecte de la seva vida. De 0 a 10, indica en quin punt es sent.**

0. No, de ninguna manera 1. No, quasi res 2. No molt 3. Relativament no 4. Més no que si 5. A mitjes 6. Més si que no 7. Relativament sí 8. Sí, bastant 9. Sí, molt 10. Sí, del tot

Marqueu només un oval per fila.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Per la majoria de les coses la meua vida s'acosta al que jo vull que sigui	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Les coses de la meua vida són excelents	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estic content/a amb la meua vida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Fins ara he aconseguit les coses importants que vull a la vida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Si tornés a néixer, voldria tenir la mateixa vida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

108. **74. Tenint en compte el conjunt de la seva vida, podria dir que és**

Marqueu només un oval.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Extremadament infeliç	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Extremadament feliç

FUTURA COL·LABORACIÓ

109. **Estaria interessat/da en col·laborar en futures edicions d'aquesta enquesta?**

Maqueu només un oval.

- ☐ Sí
- ☐ No

110. **Ens podria facilitar el seu correu o telèfon de contacte? Gràcies**

MOLTES GRÀCIES PER LA SEVA COL·LABORACIÓ

Tecnologia de
 Google Forms

LES PERSONES GRANS A LLEIDA: BENESTAR I QUALITAT DE VIDA

L'estudi sobre el benestar i la qualitat de vida de les persones grans a Lleida és un projecte realitzat per la Càtedra d'Innovació Social de la Universitat de Lleida.

La Càtedra pretén generar nous valors en l'acció social del territori a partir de la recerca i la formació, mitjançant el diàleg, la participació social, la reflexió i la transmissió de coneixements, mitjançant espais creatius i amb l'establiment d'aliances entre els diferents agents socials.

La Càtedra d'Innovació Social es basa en l'anticipació i la detecció de les necessitats socials, capaces de promoure noves idees per a facilitar solucions eficaces i sostenibles. És una plataforma d'intercanvi entre els agents implicats en el territori, que aposta pel desenvolupament dels talents i de les fortaleeses, i la millora del benestar i la qualitat de vida de les persones.

En aquest sentit, l'estudi que presentem a continuació té per objectiu analitzar el grau de benestar i la qualitat de vida de les persones majors de 65 anys a Lleida.