

TÍTULO: “FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA ENCAGE-CM: ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CALIDAD DE VIDA Y GÉNERO”

AUTORAS/ES:

María Silveria Agulló Tomás (1), Gloria Fernández-Mayoralas (2), María João Forjaz (3), Fermina Rojo-Pérez (2), Vicente Rodríguez-Rodríguez (2), Vanesa Zorrilla Muñoz (1), en representación del Consorcio del Programa ENCAGE-CM¹ (*)

AUTORA DE CONTACTO: María Silveria Agulló Tomás. msat@polsoc.uc3m.es

RESUMEN:

El objeto de esta comunicación es presentar los objetivos, el proceso metodológico, antecedentes, un avance de las actividades previstas del Programa ENGAGE-CM (Ref. S2015/HUM-3367). En este Programa participan tres entidades investigadoras (Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas, Instituto de Salud Carlos III y Universidad Carlos III de Madrid) y otras asociadas (universidades nacionales e internacionales externas a Madrid, empresas y otras organizaciones). Los objetivos del programa son: 1) Indagar y posicionar a la Comunidad de Madrid en el “mapa” del Envejecimiento Activo, Calidad de vida y Género. 2) Aumentar las conexiones de Formación, Investigación y Redes en Madrid en torno a estas temáticas. 3) Transferir el conocimiento alcanzado a los agentes sociales para el diseño e implementación de políticas de envejecimiento activo/calidad de vida/género, especialmente en la Comunidad de Madrid, y sin dejar de consultar el contexto internacional al respecto. 4)

¹ (*) Las siglas son el acrónimo del Programa y se corresponden con el título del mismo. Este Programa está financiado por la Comunidad de Madrid, Consejería de Educación, Juventud y Deporte, Programas de Actividades de I + D entre grupos de Investigación de la Comunidad de Madrid en Ciencias Sociales y Humanidades, cofinanciada con Fondo Social Europeo (ENCAGE-CM, Ref. S2015/HUM-3367).

Este Programa está formado por un consorcio con tres grupos de investigación, coordinado desde el Grupo de Investigación en Envejecimiento, en la Agencia Estatal CSIC (Gloria Fernández-Mayoralas – Coordinadora-, Vicente Rodríguez-Rodríguez, Fermina Rojo-Pérez, Antonio Abellán-García y Dolores Puga-González), en el Instituto de Salud Carlos III (María João Betancourt Pereira Forjaz –IP-, Pablo Martínez-Martín, Carmen Rodríguez-Blázquez y Alba Ayala-García) y en la Universidad Carlos III de Madrid (María Silveria Agulló Tomás –IP-, María Victoria Gómez García, María Teresa Martín Palomo y Vanesa Zorrilla Muñoz). Además de los tres Grupos “beneficiarios” mencionados, también se cuenta con el apoyo de cinco “Grupos asociados” (EULEN, FEyS, UNAL, UNAM, UNED). El equipo presenta un perfil multidisciplinar, principalmente especialistas en el área de las ciencias aplicadas, las ciencias sociales y de la salud (Geografía, Sociología, Demografía, Psicología, Medicina, Enfermería/ATS, Ingeniería), así como profesionales del sector asociativo, empresarial y de la innovación.

Difusión de los resultados a través de distintos eventos, literatura científica, y plataforma de difusión sobre las áreas principales a desarrollar.

La metodología a seguir en las actividades “científicas” del Programa ENCAGE-CM es mixta: se aplican técnicas cuantitativas (explotación de encuestas y bases de datos internacionales y nacionales), y cualitativas (entrevistas en profundidad y grupos de discusión). El proyecto se sitúa en el paradigma del envejecimiento activo desde un enfoque de género, con el acento en la necesidad de conseguir una sociedad más inclusiva para promover la calidad de vida y bienestar en todas las edades, generaciones y géneros. El Programa analiza el camino hacia una participación plena, saludable e independiente, específicamente en las mujeres mayores generalmente más necesitadas y aún desatendidas en nuestro contexto social actual.

PALABRAS CLAVE: Envejecimiento activo, Calidad de Vida, Género, Comunidad de Madrid, perspectiva multidisciplinar, enfoque multimétodo

(1) Instituto Universitario de Estudios de Género y Departamento de Análisis Social; Universidad Carlos III de Madrid, UC3M

(2) Grupo de Investigación en Envejecimiento (GIE-CSIC); Instituto de Economía, Geografía y Demografía, IEGD; Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC.

(3) Escuela Nacional de Sanidad, ENS; Instituto de Salud Carlos III y REDISSEC, ISCIII

ANTECEDENTES

La evolución de la sociedad ha producido, en un sentido demográfico, una mayor longevidad de la población y, consecuentemente, su envejecimiento, siendo ello un extraordinario logro social. Las implicaciones que se derivan requieren del conocimiento científico y de su traslación a la sociedad, para afrontar convenientemente políticas sociales que promuevan y faciliten las condiciones y calidad de vida de la población mayor en su entorno. Por tanto, como otros países del contexto europeo, España se enfrenta a un significativo envejecimiento de la población, siendo éste uno de los cambios demográficos más importantes por su magnitud y rapidez (Abellán *et al.*, 2014). En este escenario, los estudios demográficos europeos (Instituto de Política Familiar, 2014) sitúan a España entre los países europeos con una población mayor de las más elevadas en relación al continente (8,2 millones de personas), es decir, una de cada 5 personas tiene 65 y más años, mostrando al mismo tiempo una esperanza de vida

muy alta de acuerdo con los datos estadísticos de la Comisión Europea de las últimas décadas. El aumento de esperanza de vida también supone desafíos importantes en relación a las políticas de bienestar, económicas y retos sociales, siendo estos aspectos contenidos en las políticas europeas de los retos 2020 de la UE y siendo impulsadas por los países miembros, entre ellos, España.

El **envejecimiento demográfico** es un éxito de la humanidad y así fue formulado en la II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento celebrada en Madrid en abril de 2002, donde se utilizó por primera vez el término **envejecimiento activo** como Plan de Acción Internacional (Naciones Unidas, 2003). A partir de esta declaración política, la OMS lo adoptó como objetivo para la actuación (World Health Organization, 2002) y, posteriormente, otras instituciones internacionales europeas (Cordero del Castillo, 2012; European Commission, 2012; Foster & Walker, 2013; Walker & Maltby, 2012) y nacionales, como el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO, 2011) apoyaron el estudio de este fenómeno sociodemográfico desde este paradigma. Este continúa siendo un marco coherente y comprensivo de estrategias a escala global, nacional, local e individual para responder a la revolución de la longevidad (Faber, 2015) y como un logro a nivel político, ideológico, cultural y social (Walker, 2016).

En este escenario de envejecimiento activo, es necesario, además, el reconocimiento de la propia naturaleza de **género** contemplado en las actuales estrategias para un envejecimiento activo (Foster & Walker, 2013). También la II Asamblea Mundial de Madrid (Madrid, 2002) insistió en que la perspectiva de género debe incorporarse en todas las políticas y programas (Naciones Unidas, 2003) y, en el mismo sentido, se pronuncian otras instituciones europeas y mundiales que abren camino a una política social más inclusiva (United Nations, 2002) para superar la brecha de género. En el contexto español, no es hasta la década de los 90 del siglo pasado cuando aparecen investigaciones que contemplan la perspectiva de género en relación, principalmente, con la salud y la dependencia (Puga, 2005; Agulló, 2002; Tobío, Agulló, Gómez & Martín, 2010; Agulló *et al.* 2014, Martín Palomo, 2010; Martín & Muñoz, 2015), y en mucha menor medida con el envejecimiento activo (Agulló, 2001, 2012). Sin embargo, aún con la existencia de algunas referencias clave (Bazo & Ancizu, 2004; Pérez, 2003), la investigación sigue estando “generizada” desde el momento que suele considerarse menos activas a las mujeres mayores si se reduce el concepto de “actividad” al trabajo activo y/o remunerado, y no se consideran otras prácticas de tipo voluntariado,

culturales, de cuidados o de ocio (Agulló *et al.* 2002). El concepto de género se ha de introducir, por tanto, como categoría de análisis y herramienta interpretativa, y definir en relación con los contextos sociales y culturales en que están inscritas las relaciones entre mujeres y hombres, y en interacción con otras categorías sociodemográficas y contextuales (Martín, 2008; Martín, 2013; Martín, 2014).

Otros conceptos atraviesan asimismo las anteriores teorías sobre las formas de envejecer y el género. Uno es el de **bienestar subjetivo** (*wellbeing*), que actúa como un elemento correlacionado con el envejecimiento activo, unas veces conceptualizado como efecto, aunque puede llegar a ser considerado como causa o también como factor mediador o moderador (van Soest, Bovenberg, & Zaidi, 2010). El otro es el de **calidad de vida** (*quality of life*), considerada variable de resultado por la misma definición de envejecimiento activo realizada por la OMS (World Health Organization, 2002)², cuando se valora la percepción de los propios mayores (Bowling, 2008). Esta **aproximación centrada en las personas mayores** es la que enmarca la colaboración entre los/as investigadores/as y autores/as de esta comunicación y que representan al Consorcio del programa ENCAGE-CM. En una primera etapa llevaron a cabo un estudio piloto de validación de un instrumento de medida para la evaluación de la calidad de vida individual (Martínez-Martín *et al.*, 2006), lo que facultó, después, para determinar las áreas más importantes para la calidad de vida en la vejez (Fernández-Mayoralas *et al.*, 2015; Fernández-Mayoralas *et al.*, 2007; Rojo-Pérez, Fernández-Mayoralas, & Rodríguez-Rodríguez, 2015). Además, el equipo investigador viene recopilando información sobre el envejecimiento de los mayores en distintos contextos: residentes en la comunidad de Madrid (Rojo-Pérez, 2011), institucionalizados en residencias, que pueden o no verse aquejados por distintos procesos de discapacidad física y/o mental (Fernández-Mayoralas *et al.*, 2015), las desigualdades en el sector de cuidados de mayores (Agulló *et al.* 2015; Agulló *et al.* 2002; Agulló, 2002), trabajadores/as en activo en procesos propicios al desarrollo de trastornos musculoesqueléticos (Zorrilla, 2012; Zorrilla *et al.*, 2013), de tal forma que se aporta una perspectiva comparada (Prieto-Flores, Fernández-Mayoralas *et al.*, 2011; Rodríguez-Blázquez, Forjaz *et al.*, 2012) y multidisciplinar. El Programa ENCAGE-CM constituye un punto de partida y nexo de unión de dichos/as investigadores/as para una

² Procede recordar la definición de Envejecimiento Activo: “proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”.

línea de **investigación multidisciplinar** sobre calidad de vida y envejecimiento, que durante los últimos diez años ha recibido regularmente financiación competitiva pública y que se ha enriquecido, además, de la colaboración con el sector privado.

Partiendo de la necesidad del avance científico técnico para construir sociedades más igualitarias, este programa está, además, en consonancia con las políticas científicas nacionales, europeas y de otros contextos internacionales que abogan generar y trasladar conocimiento para responder al reto del cambio demográfico y las condiciones de vida de la población en su proceso de envejecimiento. A saber:

a) El paradigma del envejecimiento activo desde un enfoque de género, es el marco de investigación propuesto (Naciones Unidas, 2002) para conseguir una sociedad menos excluyente y promover la calidad de vida a todas las edades y géneros (Faber, 2015; United Nations, 2002).

b) Relevancia del tema. Importancia actual del envejecimiento activo y la calidad de vida en el ámbito de la investigación europea (Walker, 2016).

c) Horizonte 2020. Este programa, a través de sus retos “*Salud, cambio demográfico y bienestar*” y “*Cambios e innovaciones sociales*”, y de iniciativas como la Joint Programming Initiative “*More Years, Better Lives the Challenges and Opportunities of Demographic Change*”, “*Active and Assisted Living Programme (AAL)*” o el “*European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing*”, reconoce como prioridad temática la investigación sobre cómo hacer de Europa una sociedad inclusiva para afrontar los retos del incremento de población mayor, y dar respuesta socioeconómica, de salud y de innovación tecnológica para *facilitar el envejecimiento en el lugar de residencia con autonomía e independencia*.

d) También la Estrategia Española se alinea con estos objetivos científicos de I+D+i de la UE. Y en estos contextos, la *inserción de los propios individuos mayores en el proceso de investigación o el conocimiento centrado en las personas mayores*, es un desafío de primera magnitud para facilitar la comprensión de sus demandas, para dar cumplimiento a sus necesidades y satisfacción de las mismas.

e) Y, de manera particular, asimismo se enmarca científicamente en las Ayudas para Actividades de I+D de grupos de la Comunidad de Madrid, de la que ha obtenido subvención y se apoya en la línea: «*Cambio demográfico y social y sociedades inclusivas en un mundo global*».

FINALIDAD, OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

Desde un enfoque múltiple y complementario, la finalidad del Programa es avanzar en el conocimiento del envejecimiento activo, tomando como laboratorio de análisis la Comunidad de Madrid, plantear actividades conexas de formación de capital humano, difundir los resultados en foros presenciales y escritos de alto impacto, y trasladar e intercambiar los resultados generados con agentes sociales, políticos, empresariales para su posible implementación y difusión social en la Comunidad de Madrid.

La finalidad del Programa es posicionar la Comunidad de Madrid en el “mapa mundial del envejecimiento activo”, como paradigma científico establecido internacionalmente, (OMS, 2002), y recientemente revalidado y actualizado (Faber, 2015). Así diseñado, el Programa ENCAGE-CM requiere de un multidisciplinar e interinstitucional, tanto a escala nacional como internacional.

El programa se fundamenta en la necesidad de aproximar el paradigma o enfoque de envejecimiento activo a la visión que tiene la población mayor, la sociedad, los/as gestores/as de políticas/programas y las distintas organizaciones sobre esta forma positiva de envejecer y, como punto también novedoso, analizar todo ello desde una perspectiva de género. Con este planteamiento, se pretende ofrecer a los/as distintos agentes sociales la visión de estas temáticas desde diversas perspectivas. Además, se parte de la importancia de la generación de conocimiento, para un posterior trasvase a responsables del diseño de políticas públicas y su seguimiento.

Los **objetivos generales** y **los programas de actividades** se plantean desde cuatro prismas que a continuación se desarrollan con mayor detalle.

1) Científico: investigar sobre Envejecimiento Activo, Calidad de vida y Género, en el ámbito de la Comunidad de Madrid, en el contexto mundial. Desarrollar este objetivo implica navegar entre varios los conceptos que describen las diferentes formas de

envejecer (envejecimiento activo, saludable, productivo, exitoso, positivo, entre otros) y que se manejan como similares (Fernández-Mayoralas et al., 2014); unas veces sinónimos, otras “interoperables”, generalmente indeterminados o confusos (Rodríguez et al., 2012). En este escenario, es necesario, además, el reconocimiento de la propia naturaleza de género contemplado en las actuales estrategias para un envejecimiento activo (Foster & Walker, 2013). Otros conceptos entran en conexión con las teorías sobre las formas de envejecer y el género: uno es el de bienestar subjetivo y el otro el de calidad de vida, considerada variable de resultado por la misma definición de envejecimiento activo realizada por la OMS (WHO, 2002). Por tanto, el Programa permitirá avanzar en el conocimiento del envejecimiento activo y conocer la comprensión que del mismo tienen, desde una perspectiva de género, tanto los individuos (en sus distintos contextos residenciales) como los agentes sociales y empresariales.

Para ello, el Programa tiene prevista la revisión conceptual de la literatura científica sobre estos conceptos, utilizando una base bibliográfica con alrededor de 5000 referencias sobre formas de envejecer que son analizadas a través de Atlas.ti. Al mismo tiempo, se va a llevar a cabo una revisión y análisis cuantitativo de datos en bases nacionales e internacionales para el estudio del envejecimiento activo, y con mención especial del índice de Envejecimiento Activo (Rodríguez et al., 2016). Una estrategia fundamental en este objetivo, y de forma complementaria a las tareas anteriores, consistirá en el diseño, elaboración y análisis de entrevistas en profundidad a agentes sociales y políticos, y el desarrollo de grupos de discusión a personas mayores en comunidad, y a familiares y cuidadores y responsables de mayores en institución. Finalmente, la visión no profesional sobre el envejecimiento activo se estudiará además con la base de datos cualitativos generada por la FEyS en su investigación sobre la empresa y el envejecimiento activo (Abad et al., 2013).

2) Capacidades y consolidación del consorcio, a través de las conexiones en materia de formación, investigación y redes. Este objetivo pretende favorecer la generación, intercambio y difusión de conocimiento y experiencias entre los participantes del consorcio en el marco de las relaciones institucionales en la Comunidad de Madrid, mediante programas de formación, investigación y redes de colaboración científica nacional e internacional. Para ello, están previstas actividades vinculadas con la formación, como acciones docentes establecidas y enmarcadas en un Plan de Formación

Específico en envejecimiento y calidad de vida, desde una perspectiva de género, destinadas a la formación, captación y movilidad de investigadores pre y postdoctorales. Otro ámbito es el desarrollo de prácticas externas curriculares, grado y maestrías (UC3M-CSIC; UNED; UNAM), la participación en cursos de especialización o formación de postgrado, como el Máster en Gestión de Políticas de Igualdad (UC3M), el Máster de Salud Pública (ISCIII)-, los Seminarios de Epidemiología Social (ISCIII), el Curso de Calidad de Vida Relacionada con la Salud (ISCIII), el Primer Seminario Científico Internacional sobre Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Género (IEG-UC3M), el Curso de Especialización y Alta Especialización (CSIC, Dept. Postgrado y Esp.), o el Programa de Formación Continua (EULEN)

Otras tareas de consolidación del Programa están orientadas a la realización de acciones conjuntas para el mantenimiento y ampliación de la colaboración mediante iniciativas de investigación, como el Proyecto Estudio Longitudinal Envejecer en ESpaña (ELES, CSIC), el proyecto sobre La construcción del ENvejecimiento ACtivo en España (ENVACES, CSIC), la iniciativa sobre Empresa y Envejecimiento Activo (FEyS), el proyecto sobre Fragilidad en mayores atendidos en Centros de Día (ISCIII), el proyecto sobre Bienestar social, envejecimiento y género (UC3M), la red sobre Envejecimiento activo y calidad de vida desde en una perspectiva comparada: México, España, Argentina (UNAM, México) o sobre Envejecimiento activo y ciudadanía (CSIC-UNAM). Otras iniciativas para el mantenimiento de la colaboración entre grupos e investigadores pertenecientes al programa son diversas redes nacionales (GEICdVE; IEG-UC3M) e internacionales (ENACTIBE, SUIEV-UNAM, RIIIES-AUIP, ISQOLS).

Además, se pretende despertar el interés sobre envejecimiento activo entre otros investigadores potencialmente interesados: Red de Envejecimiento de la Asociación Latinoamericana de Población (ALAP); Latin American Research Network on Ageing (LARNA, Oxford Institute of Population Ageing, U.K.); CIEn: Centro de Investigación de Envejecimiento (Univ. de la República, Uruguay); GENET Red de Estudios de Género (España); Red Española de Ciudades y Comunidades Amigables para las Personas Mayores (red mundial de la OMS) a la que pertenece el municipio de Madrid; entre otros.

3) Transferencia y 4) Difusión de resultados. Este tipo de actividades pretenden favorecer el intercambio y transferencia de conocimiento científico a sectores

productivos y agentes sociales y políticos para el diseño, implementación y gestión de políticas de envejecimiento activo y calidad de vida, desde un enfoque de género, y con prioridad en la Comunidad de Madrid. Algunas actividades previstas culminarán, esencialmente, en el Seminario Final del Programa, un evento singular abierto a los profesionales interesados (empresarios, emprendedores y especialistas) y organizaciones de la sociedad civil. Para la publicación de resultados científicos se está perfilando una estrategia múltiple, desde los foros de difusión de resultados científicos a través de congresos, seminarios o conferencias), hasta la publicación de resultados y de revisión de la literatura científica en medios nacionales e internacionales de impacto y la presentación de noticias sobre las actividades del Programa en diferentes plataformas web, unas propias del Programa (www.encage-cm.es), otras cercanas a grupos de investigación del Programa (www.envejecimiento.csic.es, http://portal.uc3m.es/portal/page/portal/inst_estudios_genero, <http://seminarioenvejecimiento.unam.mx/>). Finalmente, el Programa ha previsto utilizar medios de difusión generalistas, de amplio espectro (Facebook, Twitter).

A MODO DE CONCLUSIÓN

El Programa ENCAGE-CM, incardinado con las prioridades científicas nacionales y europeas, se sitúa en el paradigma del envejecimiento activo, para conseguir una sociedad más inclusiva y promover la calidad de vida y el bienestar en todas las edades, generaciones y géneros, con atención en la Comunidad de Madrid que, por su estructura por edad y sexo, resulta un laboratorio adecuado para la investigación del contexto español.

REFERENCIAS

Abad, F. (Coord.) (2013). *Empresa y Envejecimiento Activo*. Madrid: LID Editorial, Col. Biblioteca Empresa y Sociedad.

Abellán, A., Vilches, J., & Pujol, R. (2014). Un perfil de las personas mayores en España, 2014. Indicadores estadísticos básicos. *Informes Portal Mayores*(131).

Agulló, M. S. (2001, 2012). *Mayores, actividad y trabajo en el proceso de envejecimiento y jubilación: una aproximación psico-sociológica*. Madrid: IMSERSO. ISBN: 84-8446-036-3 y Re-edición virtual.

Agulló, M.S, Agulló, E. & Rodríguez, J. (2002), Voluntariado de mayores: ejemplo de envejecimiento participativo y satisfactorio, en VV.AA. *Perfiles del Envejecimiento. Revista Interuniversitaria de formación de profesorado*. Monográfico, nº 45. 107-128.

Agulló, M.S. (2002, 2015), *Mujeres, cuidados y bienestar social: el apoyo informal a la infancia y a la vejez*. Madrid: Instituto de la Mujer. Re-edición virtual.

Agulló, M.S., Gómez, V., Veira, A. & Gil, A. (2014), “Cuidar y cuidadoras, también y aún, se escriben con A. De los problemas a los programas y propuestas para un cuidado d mayores igualitario y adaptado”. En *Revista con la A*, nº 34, octubre 2014. Monográfico: “Corresponsabilidad y cuidados, ¿quién cuida a las cuidadoras?”.

Ahmed-Mohamed, K., Rojo-Perez, F., Fernández-Mayoralas, G., Forjaz, M. J. & Martínez-Martín, P. (2015). Associative participation of older adults and subjective quality of life: exploring self-selection bias. *Ageing and Society*, 35(07), 1343-1363.

Bazo, M. T., & Ancizu, I. (2004). El papel de la familia y los servicios en el mantenimiento de la autonomía de las personas mayores: una perspectiva internacional comparada. *Reis*, 43-77.

Bowling, A. (2008). Enhancing later life: how older people perceive active ageing? *Aging and Mental Health*, 12(3), 293-301.

Cordero del Castillo, P. (2012). 2012, Año Europeo del Envejecimiento Activo y la Solidaridad Intergeneracional. *Humanismo y trabajo social*(11), 101-117.

Decision No 940/2011/EU of the European Parliament and of the Council of 14 September 2011 on the European Year for Active Ageing and Solidarity between Generations (2012) (Text with EEA relevance) (2012).

Faber, P. (Ed.). (2015). *Active Ageing: A Policy Framework in Response to the Longevity Revolution*. Rio de Janeiro International Longevity Centre Brazil (ILCBrazil),.

Fernández-Mayoralas, G. et al. (2014). "Revisión conceptual del envejecimiento activo en el contexto de otras formas de vejez". En López Gay, A. et al. (Eds). Cambio demográfico y socio territorial en un contexto de crisis. Sevilla: AGE.

Fernandez-Mayoralas, G., Giraldez-Garcia, C., Forjaz, M. J., Rojo-Perez, F., Martinez-Martin, P., & Prieto-Flores, M.-E. (2012). Design, measures and sample characteristics of the CadeViMa-Spain survey on quality of life in community-dwelling older adults. *International Psychogeriatrics*, 24(03), 425-438.

Fernández-Mayoralas, G., Rojo-Pérez, F., Martínez-Martín, P., Prieto-Flores, M.-E., Rodríguez-Blázquez, C., Martín-García, S., Forjaz, M.J. (2015). Active ageing and quality of life: factors associated with participation in leisure activities among institutionalized older adults, with and without dementia. *Ageing & mental health*, 19(11), 1031-1041.

Fernández-Mayoralas, G., Rojo Pérez, F., Prieto Flores, M., León Salas, B., Martínez Martín, P., Forjaz, M., García-Izaguirre, C. (2007). *El significado de la salud en la calidad de vida de los mayores*.

Foster, L., & Walker, A. (2013). Gender and active ageing in Europe. *European Journal of Ageing*, 10(1), 3-10.

Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). (2011). Libro Blanco del envejecimiento activo *Participando y construyendo la sociedad*.

Instituto de Política Familiar. (2014). *Informe de Evolución de la Familia en Europa*.

Lardies-Bosque, R., Fernández-Mayoralas, G., Rojo-Pérez, F., Forjaz, M. J., Martinez-Martin, P., & Rojo-Abuin, J.-M. (2015). Leisure Activities and Quality of Life Among Older Adults in Spain *A New Research Agenda for Improvements in Quality of Life* (pp. 163-189): Springer.

Martín Palomo, M. T. (2014). *Los cuidados en las familias: un estudio a través de tres generaciones de mujeres en Andalucía*. Tesis Doctoral, Universidad Carlos III, Madrid.

Martín Palomo, M. T. (2013). *Tres generaciones de mujeres, tres generaciones de cuidados. Apuntes sobre una etnografía moral*. Cuadernos de Relaciones Laborales, Vol 31 (1), 115-138.

Martín Palomo, M. T. (2010). *Autonomía, dependencia y vulnerabilidad en la construcción de la ciudadanía*. Zerbitzuan, núm. 48, 57-69.

Martín Palomo, M. T. (2010). "Los cuidados y las mujeres en las familias". *Política y Sociedad*, Vol. 45 (2), 2008, 29-47.

Martín Palomo, M. T. y Muñoz Terrón, J.M. (2015): *Interdependencias. Una aproximación al mundo familiar del cuidado*. Argumentos. *Revista de Crítica Social*, 17, monográfico sobre El cuidado como práctica política y socio-cultural.

Martínez-Martín, P., Frades-Payo, B., Forjaz, M., García-Izaguirre, C., Rojo-Pérez, F., & Fernández-Mayoralas, G. (2006). Estudio piloto sobre la aplicación de un instrumento de medida de Calidad de Vida individual (SEIQoL-DW) en población mayor. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 41.

Naciones Unidas. (2002). *Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento*. Madrid.

Naciones Unidas. (2003). Declaración Política y Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento (pp. 62).

Pérez Ortiz, L. (2003). *Envejecer en femenino: las mujeres mayores en España a comienzos del siglo XXI*. Madrid: Instituto de la Mujer.

Prieto-Flores, M.E., Fernandez-Mayoralas, G., Forjaz, M. J., Rojo-Perez, F., & Martinez-Martin, P. (2011). Residential satisfaction, sense of belonging and loneliness among older adults living in the community and in care facilities. *Health & place*, 17(6), 1183-1190.

Puga, D. (2005). La dependencia de las personas con discapacidad: entre lo sanitario y lo social, entre lo privado y lo público. *Rev Española de Salud Pública*, 79(3), 327-330.

Rodríguez-Blázquez, C., Forjaz, M. J., Prieto-Flores, M. E., Rojo-Pérez, F., Fernández-Mayoralas, G., & Martinez-Martin, P. (2012). Health status and well-being of older adults living in the community and in residential care settings: Are differences influenced by age? *Aging & mental health*, 16(7), 884-891.

Rodríguez, V. et al. (2016 en prensa). "Active Ageing Index: Application to Spanish Geographical Scales". En Zaidi, A. et al. Building Evidence for Active Ageing Policies. Active Ageing Index and its Potential.

Rojo-Pérez, F., Fernandez-Mayoralas, G., & Rodriguez-Rodriguez, V. (2015). Global Perspective on Quality in Later Life *Global Handbook of Quality of Life* (pp. 469-490): Springer.

Rojo-Pérez, F. (2011). Calidad de vida y envejecimiento: la visión de los mayores sobre sus condiciones de vida. In G. Fernández-Mayoralas (Ed.): Fundacion BBVA.

Tobío, C., Agulló, M. S., Gómez, M. V., & Martín, M. T. (2010). El cuidado de las personas: un reto para el siglo XXI. Barcelona: La Caixa.

United Nations. (2002). *Gendered dimensions of Ageing*.

Van Soest, A., Bovenberg, L., & Zaidi, A. (2010). Ageing, Health and Pensions in Europe: an Economic Perspective *Ageing, Health and Pensions in Europe* (pp. 1-9): Springer.

Walker, A. (2016). Population Ageing from a Global and Theoretical Perspective: European Lessons on Active Ageing *Age-Friendly Cities and Communities in International Comparison* (pp. 47-64): Springer.

Walker, A., & Maltby, T. (2012). Active ageing: A strategic policy solution to demographic ageing in the European Union. *International Journal of Social Welfare*, 21(s1), S117-S130.

World Health Organization. (2002). Active ageing: A policy framework.

Zorrilla Muñoz, V. (2012). *Trastornos musculoesqueléticos de origen laboral en actividades mecánicas del sector de la construcción. Premio de Investigación de Ciencias del Trabajo "Antonio Usero 2013"*. Tesis doctoral, Universidad de Extremadura, Badajoz.

Zorrilla Muñoz, V., Montero, I., Lorente, R., & Miranda García-Cuevas, M. T. (2013). Enfoque Epidemiológico sobre los Factores de Riesgo Biomecánico por Instalaciones Mecánicas en Edificios. *Ciencia & trabajo*, 15(46), 24-30.