



**UNIVERSIDADE DA CORUÑA**

**Facultade de Ciencias da Saúde**

**Grado en Terapia Ocupacional**

Curso académico 2020-21

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Estudio exploratorio sobre el modelo  
'cohousing' en España: aproximación desde  
la Terapia Ocupacional**

**Oihane Loy Martínez**

**Junio 2021**

## **DIRECTORAS**

### **Laura Nieto Riveiro**

Terapeuta ocupacional. Profesora da Facultade de Ciencias da Saúde.  
Universidad da Coruña

### **Inés Dacuña Vázquez**

Terapeuta ocupacional. Profesora da Facultade de Ciencias da Saúde.  
Universidad da Coruña

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	8
1.1. Contextualización .....	8
1.1.1. Modelos de atención.....	8
1.1.2. Modelos de alojamiento .....	11
1.2. 'Housing' y 'Cohousing' .....	12
1.3. Terapia Ocupacional, personas mayores y derechos ocupacionales....	15
2. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS .....	20
3. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo de estudio .....	21
3.2. Ámbito de estudio.....	21
3.3. Búsqueda bibliográfica .....	21
3.4. Técnica de recogida de datos .....	22
3.5. Análisis de datos .....	23
3.6. Aplicabilidad .....	24
3.7. Aspectos éticos.....	27
4. RESULTADOS .....	28
4.1. Características de las personas convivientes.....	29
4.2. Características de las iniciativas según la comunidad.....	31
4.3. Características de las instalaciones .....	34
4.4. Características de los servicios y recursos ofrecidos.....	36
4.5. Evidencia publicada Hispacoop y eCohousing.....	37
4.6. Trabajos previos sobre 'cohousing' en el contexto nacional.....	38
5. DISCUSIÓN .....	39
5.1. Limitaciones del estudio .....	42
5.2. Futuras líneas de actuación.....	43
5.3. Conclusiones.....	44
AGRADECIMIENTOS .....	45
APÉNDICES .....	55
APÉNDICE 1: Índice de acrónimos, abreviaturas y siglas. ....	55
APÉNDICE 2: Tablas de recogida de datos .....	56

## **DIRECTORAS**

### **Laura Nieto Riveiro**

Terapeuta ocupacional. Profesora de la Facultade de Ciencias da Saúde.  
Universidade da Coruña.

### **Inés Dacuña Vázquez**

Terapeuta ocupacional. Profesora de la Facultade de Ciencias da Saúde.  
Universidade da Coruña.

## RESUMEN

La sociedad actual se encuentra en una fase de cambio hacia modelos más humanistas de atención centrada en las personas/comunidades, cada vez más envejecidas. Con el propósito de dar respuesta a los derechos y necesidades de las personas mayores, surgen los modelos de convivencia 'cohousing'.

Por ello, se plantea como hipótesis de estudio ¿de qué manera puede la visión de la TO contribuir en el desarrollo de las iniciativas 'cohousing' para la población mayor en España? Además, se establecen dos objetivos generales: explorar y analizar los recursos 'cohousing' existentes en España para personas mayores; y delinear el papel de la terapia ocupacional en el contexto de los modelos 'cohousing'.

Se llevó a cabo una investigación mixta de tipo exploratoria. Se analizaron aspectos referidos a los objetivos y valores de las iniciativas analizadas mediante una metodología cualitativa, mientras que los datos de carácter numérico, a través de una cuantitativa. Esta información fue recogida tras la consulta de las páginas web oficiales de las diversas iniciativas 'cohousing' existentes en el contexto español; encontrando que, actualmente, existen 10 iniciativas senior en completo funcionamiento, de las cuales se extrajeron la mayor parte de los resultados obtenidos en el estudio.

Finalmente, el 'cohousing' se presenta como una alternativa económica y sostenible a las grandes instituciones, donde la asistencia socio-sanitaria es una opción para las comunidades; aunque no existe información concisa sobre el papel de la TO en este contexto.

**PALABRAS CLAVE:** Terapia Ocupacional, Personas Mayores, Modelos de Convivencia, 'Cohousing', Envejecimiento Activo, Justicia Ocupacional.

## RESUMO

A sociedade actual encóntrase nunha fase de cambio cara a modelos mais humanistas de atención centrada nas persoas/comunidades, cada vez máis envellecidas. Co propósito de dar resposta aos dereitos e necesidades das persoas maiores, xorden os modelos de convivencia 'cohousing'.

Neste traballo planéase como hipótese de estudo: de qué xeito pode a visión da TO contribuír no desenvolvemento das iniciativas 'cohousing' para a poboación vella en España? Ademais, establécense dous obxectivos xerais: explorar e analizar os recursos 'cohousing' existentes en España para persoas vellas; e delinear o papel da TO no contexto dos modelos 'cohousing'.

Levarase a cabo unha investigación mixta de tipo exploratoria. Analizáronse aspectos referidos aos obxectivos e valores das iniciativas analizadas por unha metodoloxía cualitativa, mentres cos datos de carácter numérico, a través dunha cuantitativa. Esta información foi recollida tras a consulta das páxinas web oficiais das diversas iniciativas 'cohousing' existentes no contexto español; atopando que, actualmente, existen 10 iniciativas senior en completo funcionamento, das cales se extraeron a maior parte dos resultados obtidos no estudo.

Finalmente, o 'cohousing' preséntase como unha alternativa económica y sostible ás grandes institucións. Dende a asistencia socio-sanitaria, é unha opción para as comunidades; aínda que non existe información concisa sobre o papel da TO neste contexto.

**PALABRAS CLAVE:** Terapia Ocupacional; Persoas Vellas; Modelos de Convivencia; 'Cohousing'; Envellecemento Activo; Xustiza Ocupacional.

## ABSTRACT

The actual society is changing to humanistic models of person/community centred care attention. With the purpose of meeting the demands of the elderly people, the 'cohousing' model has emerged.

In this study the following hypothesis is propose: how can OT contribute in the 'cohousing' development geared towards elderly people in Spain? Moreover, there was set up two general objectives: exploring and analysing Spanish 'cohousing' resources for elderly people, and outline the OT function on 'cohousing' context.

The methodology used along this work is a mixed research, specifically an exploratory research. Aspects such as the objectives and values of the initiatives where analysed through qualitative methodology, while those aspects refer to numeric data were analysed by a quantitative method. The information was collected after researching on the official websites of the Spanish 'cohousing' initiatives. It has been found that there are 10 senior initiatives in complete operation, of which the information has been collected.

Finally, the 'cohousing' is assumed as an economic and sustainable alternative to large institutions, for which healthcare attention is an option even though there is not plenty information about OT role.

KEY WORDS: Occupational Therapy; Elder people; Community models; 'Cohousing'; Active ageing; Occupational justice.

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Contextualización

La situación demográfica actual se dirige hacia un mayor envejecimiento de la sociedad. Por ello, España se encuentra dentro de los países de la Unión Europea con mayor tasa de población de 65 años o más, registrando en 2017 valores superiores al 19% sobre el total poblacional. Se estima que esta cifra seguirá aumentando, alcanzando valores del 34,6% en el año 2066<sup>(1)</sup>. Dentro del territorio nacional, el Principado de Asturias, Castilla y León, y Galicia son las tres comunidades autónomas con una mayor proporción de personas mayores, con porcentajes superiores al 25%<sup>(2)</sup>.

Teniendo en cuenta el progresivo envejecimiento de la sociedad española, cabe esperar que la demanda de plazas en centros residenciales se haya incrementado considerablemente en los últimos años. De igual modo, la asistencia ofrecida desde el sector residencial, debe adecuarse a las nuevas necesidades de salud a nivel físico, psicológico y/o social<sup>(1, 2)</sup>. En cuanto a la evolución de las oportunidades, se ha observado en las últimas décadas un progreso de los modelos de alojamiento destinado a las personas mayores, paralelo a la evolución experimentada en los modelos de atención a este grupo poblacional; cuestiones que se desarrollarán en los siguientes apartados.

#### 1.1.1. Modelos de atención

Los modelos de atención o asistencia son aquellos que se encargan de recoger y organizar los fundamentos teóricos de una o varias disciplinas afines que se aplican en la práctica profesional. La implementación de estos varía según el dispositivo en el que se utilicen y/o la persona que desarrolle el servicio<sup>(3)</sup>.

A continuación, se desarrollará una breve contextualización de la evolución de los modelos mencionados, comenzando por las décadas previas a los años 70, en las que la práctica sanitaria se caracterizaba



generalmente por estar basada en la jerarquización profesional dentro de las instituciones <sup>(3)</sup>. Además, existía un mayor paternalismo y los recursos ofrecidos eran mantenidos por la caridad, lo que suponía que las personas encontraban mayores limitaciones a la hora de participar activamente en la toma de decisiones; lo que repercutía directamente en la propia autonomía <sup>(4)</sup>.

Debido a la concepción, a lo largo de esta época, de que las personas mayores no poseían la capacidad de tomar sus propias decisiones, el foco de interés se basaba en las capacidades físicas y no en las fortalezas personales. Por ello, habitualmente se discriminaba la participación de la persona por su edad avanzada, dando por hecho la existencia de limitaciones de participación por la presencia de posibles condiciones específicas de salud <sup>(5)</sup>.

Continuando con el enfoque de la asistencia personalizada, uno de los hitos de este avance a nivel nacional se produce con la entrada en vigor de la *Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia* <sup>(6)</sup>. En este sentido, dicha ley apoya el movimiento dirigido a promover los derechos humanos y el derecho legítimo de las personas a vivir de forma autónoma y justa <sup>(7)</sup>. Además, se considera un promotor y regulador de los modelos de atención centrados en la persona y el entorno, en sus necesidades y preferencias. Todo ello pone de manifiesto la importancia de participar de forma satisfactoria en la sociedad, teniendo en cuenta los entornos significativos para cada ser humano; así como el contexto socio-cultural, económico y político <sup>(8)</sup>.

Sobre esta visión humanista se desarrolla el modelo de Atención Integral Centrada en la Persona (AICP), que se dirige a “la consecución de mejoras en todos los ámbitos de la calidad de vida y el bienestar de la persona, partiendo del respeto pleno a su dignidad y derechos, a sus intereses y preferencias, contando con su participación efectiva” <sup>(9)</sup>.

La AICP es un modelo de asistencia emergente, considerado a día de hoy como uno de los principales en la atención a las personas mayores, aunque también se aplica con otras poblaciones. Lo que le diferencia de otros modelos anteriores, es la gran importancia que se deposita en la historia de vida de la persona, y en sus contextos y entornos significativos. Además, tiene en cuenta al individuo como ser completo, para el que existen múltiples factores que van a influir en su calidad de vida; del mismo modo que comprende la importancia de involucrar a la familia en el proceso <sup>(10, 11)</sup>. Los principios sobre los que se sustenta la AICP son: autonomía, participación, integralidad, individualidad/intimidad, inclusión social, independencia, bienestar, y comunidad. Esta práctica está dirigida a preservar los derechos y la dignidad de las personas con necesidades especiales, su familia y el entorno comunitario <sup>(9)</sup>.

Por ello, la toma de conciencia sobre la importancia de incluir modelos centrados en la persona conduce al desarrollo de la Atención Gerontológica Centrada en la Persona (AGCP). Este modelo “busca la autodeterminación y la mayor independencia posible de las personas mayores en situación de fragilidad o dependencia en su proceso de atención, para así mejorar su calidad de vida y su bienestar subjetivo” <sup>(12)</sup>.

Promueve la idea de envejecer en grupo, fomentando que las personas compartan sus experiencias y se apoyen mutuamente a lo largo del proceso de envejecimiento <sup>(13)</sup>. Estas concepciones fundamentales están estrechamente relacionadas con el concepto de envejecimiento activo, entendido como “el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen” <sup>(14)</sup>. Además, dicho concepto, concebido como un proceso colaborativo, es un gran foco de interés para el equipo interdisciplinar; por ello, su inclusión en la asistencia socio-sanitaria es cada vez más relevante <sup>(15)</sup>.

### 1.1.2. Modelos de alojamiento

Como anteriormente se ha señalado, los modelos de alojamiento destinados a la población mayor siguieron una evolución similar a la experimentada por los modelos de atención.

En torno a los años 60, los modelos residenciales se caracterizaban generalmente por ser grandes instituciones dirigidas al sector de la población mayor con condiciones severas de salud y personas que presentaban un grado de discapacidad elevado. Al mismo tiempo, las opciones de atención a las personas mayores eran escasas y primaban las residencias gerontológicas <sup>(16)</sup>.

En muchas ocasiones, estas grandes instituciones seguían una estructura rígida a través de una jerarquización clara, donde la toma de decisiones se llevaba a cabo por el equipo profesional. Es decir, generalmente no se tenían en cuenta las necesidades y preferencias de la persona a la hora de decidir sobre su propia vida. Este tipo de prácticas hacían que el individuo adoptase el rol de "enfermo" dentro de las dinámicas sociales, lo que suponía la renuncia a su privacidad y autonomía <sup>(17)</sup>.

En este periodo, las ayudas económicas por parte del estado se limitaban principalmente a las personas con un elevado nivel de dependencia. Debido a esto, tradicionalmente eran los núcleos familiares, y en su mayoría las hijas, quienes asumían la responsabilidad de cuidar informalmente a las personas mayores de su entorno <sup>(16, 17)</sup>. Hoy en día, es igualmente común encontrar que la familia asuma los cuidados de una persona mayor de su entorno, independientemente de que reciba algún tipo de atención especializada adicional <sup>(18)</sup>.

Actualmente, se ofrece apoyo para las familias que se encuentran en esta tesitura. Los Servicios Sociales ofrecen un Servicio de Asistencia Domiciliaria (SAD), que trata de aportar una atención integral, para las personas mayores en situación de dependencia, las cuales son principalmente mujeres mayores de 80 años <sup>(18)</sup>.

Sin embargo, desde los Servicios Sociales, no solo se ofrece asistencia en el hogar, sino también se brinda la opción de alojamiento temporal o permanente en forma de residencias y "viviendas para mayores". En cuanto al primer tipo, se definen como instituciones que ofrecen una serie de servicios e intervenciones asistenciales, de acuerdo a las necesidades de las personas. En cambio, las "viviendas para mayores" activos son consideradas como alojamientos que buscan darles comodidad y seguridad. Cabe destacar que la edad media de las personas usuarias en los centros residenciales es superior que en las viviendas de mayores.

El objetivo de las instituciones residenciales radica en "la consecución de una mejor calidad de vida y la promoción de su autonomía personal, a través de programas y actividades de intervención que den respuesta a las necesidades específicas de sus usuarias/os" <sup>(18)</sup>.

A través de objetivos como el anterior, que fomentan la autonomía y bienestar de las personas, surgen nuevos modelos orientados a la promoción de la autonomía y calidad de vida de las comunidades. De esta forma, emergen los modelos de convivencia: 'housing' y 'cohousing', que se explican detalladamente en el siguiente apartado.

## 1.2. 'Housing' y 'Cohousing'

Actualmente, existen iniciativas que pretenden dar opciones de alojamiento más centradas en las necesidades y prioridades de las personas mayores; como por ejemplo las "comunidades habitables". Estas iniciativas son proyectos que luchan por crear lugares en los que envejecer en comunidad; es decir, espacios en los cuales las personas se sientan protegidas y que supongan una red de apoyo <sup>(19)</sup>. Deben ser asequibles y apropiados, con opción de transporte, y ofrecer características y servicios de apoyo a las personas convivientes. Además, deben fomentar la autonomía y el acompañamiento, haciendo del lugar una comunidad cívica, económica y que potencie la vida en grupo <sup>(20)</sup>.

Esta lucha por promover la participación activa de la población mayor en la comunidad, no solo es desarrollada por parte del equipo socio-sanitario, sino también es impulsada por este sector poblacional. Es decir, las propias personas mayores son el motor de cambio para lograr su participación activa en la sociedad. El Foro LideA <sup>(21)</sup> es un ejemplo de la coordinación de diferentes colectivos senior con el fin común de potenciar un proceso de empoderamiento y liderazgo en la etapa de la vejez.

Dentro de los modelos de convivencia, destaca el modelo '**housing**', el cual define su objetivo principal como "vivir fuera de casa, pero como en casa" <sup>(22)</sup>. En este sentido, da respuesta y oportunidades a aquellas personas mayores que, debido a que han pasado gran parte de sus vidas en su hogar, prefieren permanecer en él. En este tipo de diseños, las personas convivientes tienen su espacio privado y, además, comparten otros comunes. De esta forma, se pretende aportar una mezcla de privacidad y convivencia en el día a día, favoreciendo la participación activa en ocupaciones cotidianas dentro de la comunidad <sup>(22)</sup>.

Por último, cabe destacar que una de las formas aplicadas del 'housing' a las necesidades de la población, es el modelo conocido como '**cohousing**'. Este se define como viviendas colaborativas autogestionadas, desarrolladas a través del co-diseño físico y organizativo entre sus convivientes <sup>(23)</sup>.

Nace en los años 70, siendo Dinamarca, Suecia y Holanda los países pioneros. En estos territorios, dicho modelo es considerado como una opción económica a nivel social y una oportunidad de fomentar la calidad de vida de las personas mayores; ya que, implícitamente, promueve la inclusión social y el envejecimiento activo de sus residentes. Rápidamente se extiende a otros países como Reino Unido, Estados Unidos y Canadá <sup>(24, 25)</sup>. Sin embargo, no es hasta la época actual que estas viviendas colaborativas llegan a España, donde siguen dominando los sistemas residenciales. Debido a su escasa representación y difusión en este país,

el 'cohousing' se encuentra en una situación de precariedad e invisibilización <sup>(26)</sup>.

Inicialmente, estas comunidades eran definidas por la intergeneracionalidad implícita, y no es hasta años más tarde que surge la primera comunidad senior 'cohousing'<sup>24</sup>. Esta modalidad es definida por sus residentes como “una comunidad autogestionada de personas mayores que viven en un entorno diseñado por ellas mismas” <sup>(26)</sup>.

El 'cohousing' se define en torno a unos principios fundamentales, el primero de ellos expone que debe ser un proceso de desarrollo participativo; además, la comunidad debe ser diseñada por las personas residentes, así como administrada por estas mismas. Por otro lado, debe contener espacios comunes. Finalmente, tanto la estructura como la toma de decisiones, debe ser democrática y común <sup>(25)</sup>. Estos principios muestran el carácter adaptativo del modelo, ya que cada comunidad se construye mediante un método de creación participativo, permitiendo ajustar o adaptar las condiciones de sus habitantes según sus gustos y preferencias. De esta forma, se puede decir que el 'cohousing' difiere según la comunidad, al ser esta la que establece sus propias normas de convivencia y diseña los espacios según sus preferencias y valores; por ello, no todas las personas son susceptibles de encajar en cualquier comunidad de esas características <sup>(26, 24)</sup>.

Este modelo ofrece una serie de ventajas que hacen que el 'cohousing' se presente como una alternativa a las instituciones residenciales para la población mayor. En primer lugar, el diseño del entorno está enfocado a promover la interacción social entre las personas convivientes, lo que a su vez evita el aislamiento y permite construir una red de apoyo emocional, trabajando así la resiliencia del grupo <sup>(27)</sup>. Así mismo, en el contexto actual las rentas bajas se contraponen a los costes elevados de los centros residenciales, por lo que estas viviendas colaborativas aportan ventajas económicas al compartir gastos y fomentar el uso energético sostenible.

### 1.3. Terapia Ocupacional, personas mayores y derechos ocupacionales

La Terapia Ocupacional (TO) es una profesión socio-sanitaria cuya práctica se centra en la persona o comunidad a la que atiende. Su objetivo está dirigido a la promoción de la salud y la calidad de vida a través de la participación en ocupaciones significativas. Además, identifica y reconoce el derecho de libre elección, de la persona, grupo o comunidad, en su participación ocupacional <sup>(8)</sup>.

En este sentido, la TO se posiciona favorablemente ante la inclusión de la promoción de los Derechos Humanos en la práctica profesional <sup>(28)</sup>; entendiéndolos como aquellos que tratan de reconocer la dignidad e igualdad de derechos para todas las personas y que son inalienables para la ciudadanía. De esta forma, con el fin de mejorar la calidad de vida de la población, es fundamental abogar por modelos en los que estén presentes dichos derechos y que luchen por su mantenimiento hasta el final de la vida <sup>(29)</sup>.

En este sentido, tanto la TO como el modelo 'housing' apuestan por los derechos de las personas mayores, así como por sus derechos de participación en actividades humanas significativas; implicándolas en su propio proceso de envejecimiento y promoviendo su autonomía y pertenencia a la comunidad y sociedad <sup>(28)</sup>.

Tanto los derechos humanos como los derechos ocupacionales están presentes en la búsqueda de la justicia ocupacional. Este término fue acuñado por Elizabeth Townsend y Ann Wilcock <sup>(30)</sup>, definiéndolo como "el reconocimiento y la atención a las necesidades ocupacionales de los individuos y las comunidades como parte de una sociedad justa y empoderada".

En contraposición, la ausencia de la misma se identifica como una situación de injusticia ocupacional, la cual está influida por los contextos socio-políticos y culturales. Con ello, se reconoce el impacto de este tipo

de injusticia en la privación ocupacional como una forma de restricción de la participación justa de la persona. Del mismo modo, la limitación de la participación en ocupaciones significativas, genera una situación de alienación en la persona <sup>(31)</sup>, que se define como la “experiencia prolongada de desconexión, aislamiento, vacío, falta de sentido de identidad, expresión limitada o reducida de la voluntad, o sensación de sinsentido”. En cuanto al concepto de privación ocupacional, se define como un “estado prolongado de exclusión en el compromiso de participación en las ocupaciones necesarias/significativas debido a factores externos al individuo” <sup>(32)</sup>.

Las diferentes formas en las que se pueden presentar situaciones de injusticia, están fuertemente influidas por la cultura y las políticas de una región. En esta línea, se comprende la injusticia ocupacional como el “abuso de los derechos ocupacionales y humanos” <sup>(33)</sup>. A menudo, encontramos esta situación de injusticia en los centros residenciales, puesto que en muchas ocasiones no se tienen en cuenta las ocupaciones significativas de las personas usuarias, limitando su participación en la toma de decisiones. De esta forma, no se desarrolla un sentimiento de pertenencia a la comunidad al no contribuir de forma satisfactoria en la misma <sup>(34, 35)</sup>.

La influencia sociocultural mencionada anteriormente, es igualmente observable en la concepción sobre la vejez. Es decir, según el momento histórico o el grupo social que se estudie, la concepción respecto a la persona mayor en la familia o en la sociedad cambia; inicialmente, en nuestra sociedad se veía como una persona sabia debido a su experiencia vital, mientras que esa percepción se ha ido perdiendo en la actualidad. Por ello, existe un movimiento de resignificación de la llamada “tercera edad” por la que se reclama la recuperación de sus derechos. Para ello, es necesario fomentar la autonomía, igualdad y libertad, reconociendo la dignidad de las personas mayores en la sociedad <sup>(36, 37)</sup>.



Otro punto clave de la práctica profesional de la TO vinculada al contexto 'housing' es su papel en el ámbito comunitario. Morrison expone que las teorías comunitarias y sociales en TO empiezan a ser reconocidas como necesarias; pese a que, en comparación con el resto de ámbitos en los que dicha disciplina interviene, la TO comunitaria representa una minoría (8, 38).

La práctica comunitaria está basada en "la participación de la comunidad, el trabajo conjunto y en procesos de planteamiento de objetivos, evaluación, intervención y seguimiento guiados por la comunidad y centrados en la ocupación" (39). Esta disciplina juega un papel importante en el ámbito comunitario debido a su dominio singular de la ocupación como determinante de la salud, así como de la importancia de la participación comunitaria satisfactoria como promotora de la calidad de vida. Además, tiene en cuenta a la persona como ser complejo para la que, tanto el entorno como el contexto socio-cultural y político, tienen un impacto significativo (8, 39).

Surge en este ámbito de actuación la Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) (40), la cual se centra en asegurar la dignidad e igualdad de derechos de las personas con discapacidad, sus familias y comunidades, a la hora de fomentar su participación ocupacional e inclusión social.

En otros países como Estados Unidos, la TO se presenta como una disciplina fundamental en la promoción de la salud comunitaria en las personas adultas mayores. Se concibe la promoción de la salud como un proceso cuyo fin es potenciar a la persona en la toma de decisiones que aseguren una mejora y un control de la propia salud (38, 41).

La promoción de la salud es un factor intrínseco en el envejecimiento activo, siendo la participación justa y segura un requisito para el desarrollo de ambos conceptos. Además, se expone que, para alcanzar la inclusión de la persona en la comunidad, es imprescindible fomentar su

participación activa y productiva. Para ello, es necesario proteger la autonomía de la persona mayor sin perder el foco en sus necesidades, preferencias e intereses <sup>(41)</sup>.

Un gran referente de estas teorías, basadas en la práctica de TO en el ámbito de las personas mayores, es el *Well Elderly Study* <sup>(42)</sup>. Este estudio evidencia el valor del rediseño del estilo de vida como una herramienta para la promoción de la salud y calidad de vida. Destaca la importancia de entender y actuar según cómo los contextos y entornos influyen en el proceso de envejecimiento; lo que estrecha la relación entre la práctica de la TO guiada por la promoción de la salud dentro de los contextos 'housing' <sup>(23)</sup>.

En cuanto a la diversidad socio-cultural, es un factor tenido en cuenta y respetado por la TO a la hora de desarrollar la práctica profesional. Los Principios Rectores sobre Diversidad y Cultura enunciados por la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) <sup>(43)</sup>, expresan que la comunidad interactúa y participa de forma diversa según los factores políticos, económicos, psicológicos, biológicos, culturales, sociales, y espirituales.

En este sentido, la TO no trabaja únicamente con la persona, sino que los grupos sociales o comunidades también son susceptibles de la intervención de esta disciplina. En este ámbito, la praxis está centrada en las necesidades y preferencias de participación ocupacional que presente la comunidad. El proceso de TO es desarrollado a través de la toma de decisiones conjunta entre el grupo y el personal profesional. La práctica comunitaria tiene como fin "facilitar iniciativas que mejoren la salud, el bienestar y la inclusión en la comunidad" <sup>(44)</sup>.

Puesto que las personas que residen en una comunidad 'cohousing' consideran este entorno como su hogar, cabe esperar que tengan oportunidades de atención socio-sanitaria, del mismo modo que lo harían en su antigua vivienda <sup>(13)</sup>.

En este sentido, la TO puede ser una disciplina a tener en cuenta dentro de la asistencia comunitaria en el contexto 'cohousing', a pesar de la falta de evidencia en este campo <sup>(16, 45, 46)</sup>. Esta falta de evidencia se hace más visible en el territorio nacional, debido a la aparición reciente de dichos modelos en la sociedad española.

## 2. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente en la Introducción, para la elaboración del presente trabajo, se propone la siguiente hipótesis abierta en forma de pregunta de investigación: ¿de qué manera puede la visión de la TO contribuir en el desarrollo de las iniciativas 'cohousing' para la población mayor en España?

En base a esta pregunta de investigación, se plantean para este estudio dos **objetivos generales**:

- Explorar y analizar los recursos 'cohousing' existentes en España para personas mayores.
- Delinear el papel de la TO en el contexto de los modelos 'cohousing'.

Además, se presentan los siguientes **objetivos específicos**:

- Conocer la evidencia sobre el desarrollo de las iniciativas 'cohousing' para personas mayores en España.
- Analizar puntos fuertes y de mejora de dichas ofertas 'cohousing'.
- Explorar las limitaciones y necesidades de estos proyectos a través de la visión de las personas mayores implicadas en relación a su participación en sus ocupaciones cotidianas.
- Estudiar desde la perspectiva de la TO el enfoque y la filosofía de las iniciativas vigentes en el contexto español.
- Determinar la presencia de la TO y conocer sus líneas de actuación en las distintas iniciativas 'cohousing'.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo de estudio**

La elaboración del presente estudio se llevó a cabo a través de una metodología mixta, de tipo exploratoria.

Este tipo de estudios se caracterizan por utilizar “estrategias combinadas” y por la posibilidad de adaptación a las diferentes necesidades de cada investigación. Además, puesto que este trabajo está orientado a un campo poco conocido o estudiado en el contexto español, se ha decidido que sea de tipo exploratorio <sup>(47)</sup>.

En él, se combina el análisis de datos numéricos, a través de un enfoque cuantitativo, e información textual, referente a los discursos y valores de las propias iniciativas, por medio de un enfoque cualitativo.

#### **3.2. Ámbito de estudio**

El presente trabajo se desarrolló en el contexto nacional, siendo el ámbito de estudio las iniciativas de 'cohousing' desarrolladas en España; en concreto, se analizaron aquellas en las que participasen personas mayores.

Se entiende como persona mayor, de forma general, a aquella con una edad igual o superior a los 50 años, quien, debido a esta característica, puede optar al acceso de una iniciativa de senior 'cohousing'.

#### **3.3. Búsqueda bibliográfica**

La búsqueda bibliográfica se ha desarrollado en el período que abarca desde el mes de noviembre del año 2020 al mes de febrero de 2021, con el fin de explorar en profundidad la literatura publicada sobre la temática central de este estudio.

El método principal de búsqueda ha sido a través de las bases de datos (Dialnet, OTseeker, Pubmed y Scopus), en las cuales se han utilizado términos tanto en castellano como en inglés. En este sentido, las palabras

claves buscadas han sido: “terapia ocupacional”, “ergoterapia”, “ciencia de la ocupación”, “ocupación”, “terapeuta ocupacional”, “persona mayor”, “senior”, “gerontología”, “geriátrico”, “geriatría”, “housing”, “cohousing”, “co-housing”, “comunidad housing”, “modelo de convivencia”, “vida independiente”, “atención domiciliaria” “envejecimiento activo”, “práctica centrada en la persona”, “justicia ocupacional”; teniendo en cuenta sus equivalentes en inglés. Con el fin de concretar la búsqueda uniendo estas palabras, se han empleado los operadores booleanos “AND” y “OR”. Además, otras estrategias de búsqueda han sido:

- Filtros idiomáticos: dentro de estos, se han seleccionado únicamente publicaciones en inglés o castellano.
- Filtros temporales: con el objetivo de consultar aquellos que hayan sido publicados en los últimos 10 años, puesto que se pretendía encontrar evidencia novedosa de la última década.

Otras dos bases de datos contrastadas fueron el Repositorio Institucional de la Universidad de A Coruña (RUC) y el Recolector de Ciencia Abierta (RECOLECTA), donde se buscaron los trabajos y proyectos desarrollados previamente en el contexto de las iniciativas 'cohousing'.

### 3.4. Técnica de recogida de datos

Atendiendo a los objetivos planteados para este trabajo, la técnica de recogida de datos que se ha utilizado es el análisis documental. Este tipo de técnica consiste en el “análisis de los datos procedentes de diversos tipos de documentos, que presta particular atención a la relación de los datos con su contexto” <sup>(47)</sup>. En esta línea, la técnica aplicada al presente estudio consistió en recoger los datos relevantes de las iniciativas 'cohousing' del contexto español a través de las propias páginas web oficiales. Dicha información, recogida en el [Anexo I](#), se organizó en unas tablas divididas según los criterios a estudiar.

Inicialmente, se analizó la información recogida de la página oficial de la Confederación Española de Cooperativas de Consumidores y Usuarios,

Hispacoop <sup>(48)</sup>, “es la entidad que agrupa y coordina a las cooperativas de consumidores de España y las representa ante las distintas instituciones nacionales e internacionales”; la cual contiene información sobre una serie de iniciativas en funcionamiento y en desarrollo. Además, se buscó en la página oficial de eCohousing <sup>(49)</sup>, “Equipo Bloque Arquitectos junto a un grupo de personas y profesionales de distintos ámbitos para el desarrollo de proyectos de arquitectura y construcción de nuevas formas de habitar”; en la cual se encontraron nuevas iniciativas existentes a parte de las ya recogidas anteriormente. Por último, se visitó una por una las diferentes páginas oficiales de las propias iniciativas con el fin analizar la información de forma más completa.

Además, dentro de la recogida de datos se tuvo en cuenta la evidencia publicada por Hispacoop <sup>(48)</sup> y eCohousing <sup>(49)</sup>, al ser los dos referentes del 'cohousing' en el contexto nacional; entendiéndose que, las iniciativas recogidas dentro de estas dos entidades, aceptan la filosofía publicada por estas mismas.

### 3.5. Análisis de datos

Para esta parte, se analizaron una serie de criterios, contrastados y comparados en las diferentes páginas oficiales. Además, estos criterios fueron ordenados y clasificados de acuerdo a una serie de características comunes, como se presenta en la [Tabla I](#).

Tabla I: Clasificación de los criterios analizados

<b>1. Historia de la iniciativa</b>	Fecha de inicio
<b>2. Personas residentes</b>	Criterio principal (exclusivamente senior o intergeneracional), de dónde surge la necesidad, testimonios.
<b>3. Comunidad</b>	Finalidad/objetivos, toma de decisiones, ocupaciones compartidas.
<b>4. Instalaciones</b>	Entorno, accesibilidad, espacios comunes, espacios exteriores.
<b>5. Servicios y recursos</b>	Participación de profesionales, servicios, atención a las necesidades de las personas residentes.

Estos criterios fueron recogidos en tablas tras el análisis de la información destacada en las páginas de las iniciativas. Además, hacen referencia principalmente a aquellos presentados en las iniciativas en funcionamiento, aunque también se recogió información relevante de las que se encuentran en vías de desarrollo.

Cabe señalar que los criterios fueron analizados de manera diferente según el tipo de datos. En el caso de datos textuales, como son los objetivos o las finalidades de las iniciativas, o los testimonios de personas convivientes en dichas iniciativas, se realizó un análisis de tipo cualitativo. En el caso de datos de carácter numérico, se analizaron desde una perspectiva cuantitativa, mediante cálculos estadísticos básicos; para los datos numéricos cualitativos, se calcularon frecuencias y porcentajes, y para los datos numéricos cuantitativos se calcularon medias y valores mínimos y máximos.

Respecto a la evidencia publicada en el contexto español, se analizó desde un enfoque cualitativo, recogiendo la información más significativa de cada documento.

### 3.6. Aplicabilidad

La realización de este trabajo de investigación pretende aportar información relevante a diferentes niveles:

- **Profesional:** Se pretende aportar nueva información frente a la falta de evidencia científica sobre 'cohousing', en especial desde la perspectiva de la TO. De este modo, la profesión puede ser una herramienta de divulgación de las oportunidades de acceso a estos modelos.

Además, recoge y aplica conceptos vinculados a la ciudadanía participativa, derechos ocupacionales y justicia ocupacional, lo que puede ser un apoyo para la evolución de la TO hacia una visión comunitaria. En esta línea, la exploración y visibilización del acceso a estos recursos, da respuesta a las posibles situaciones de



deprivación ocupacional, injusticia y/o situaciones de riesgo de la población española.

Del mismo modo, es un servicio implícito para asesorar sobre estrategias de promoción de la autonomía y calidad de vida de la comunidad.

Por otro lado, este trabajo puede beneficiar a otras disciplinas socio-sanitarias, como el trabajo social o la psicología, aportándoles información valiosa, de interés para su campo de actuación, y nuevas líneas teóricas para su desarrollo profesional.

- **Teórico:** este trabajo puede ser un nuevo punto de investigación en TO, atendiendo a los beneficios que los modelos 'cohousing' pueden aportar a la comunidad española.

La teoría recogida en este trabajo puede suponer un punto de partida importante para dar voz a estas iniciativas; así como a la consolidación del paradigma del envejecimiento activo dentro de un enfoque social. Esto sugiere el estudio del papel de la TO en este ámbito.

Además, promueve el desarrollo teórico de cara a nuevas líneas de actuación dentro del contexto de la AICP y los modelos 'housing' y 'cohousing'.

Por otro lado, puede suponer una reivindicación a la falta de evidencia en el ámbito de estudio.

Por último, puede ser un punto sobre el que trabajar y estudiar los Objetivos de Desarrollo Sostenible <sup>(50)</sup>, ya que las comunidades 'cohousing' implícitamente recogen algunos de ellos: "Reducción de las desigualdades", "producción y consumo responsables", "Paz, justicia e instituciones sólidas".

- **Social:** desde el punto de vista social, este trabajo puede visibilizar el cambio de paradigma actual, el cual fomenta la importancia del envejecimiento activo, dando paso a nuevos modelos como los de convivencia; así como al cambio de concepción de las personas mayores.

Además, es importante tener en cuenta estas iniciativas, en las que se promueve un estilo de vida comunitario, ya que suponen nuevas oportunidades de acceso a viviendas alternativas para la población española.

De esta forma, la visibilización de los resultados y de dichas opciones de 'cohousing', es un punto fuerte del trabajo que puede beneficiar a ciertas comunidades, como las personas mayores.

- **Política:** debido a los objetivos comunes de las iniciativas, encaminados a la promoción de la calidad de vida y bienestar de la población conviviente, este trabajo puede ser un punto de inflexión para el desarrollo de nuevas políticas de bienestar social que apoyen y den respuesta a las necesidades de la comunidad <sup>(51)</sup>.

Además, atendiendo a la diversidad de personas que pueden optar por estos recursos, este trabajo podría suponer nuevos puntos de vista a tener en cuenta en el marco del catálogo de prestaciones y servicios que se derivan de la ley de dependencia.

Por último, este trabajo puede ser un medio de visibilización y promoción de políticas que apoyen, beneficien y protejan a la comunidad dentro de las iniciativas 'cohousing'.

- **Ecológica:** este trabajo puede ser una herramienta de promoción de diseños de entornos con un menor impacto ambiental. Estas iniciativas pueden ser un modelo ejemplar de cómo un entorno puede ser funcional y eficiente para los objetivos sociales, respetando el medio ambiente e incluyendo objetivos ecológicos en las dinámicas de convivencia.

Volviendo a los ODS <sup>(50)</sup>, algunos de estos objetivos también pueden ser incluidos para la investigación en este campo: “energía asequible y no contaminante”, “ciudades y comunidades sostenibles”, “acción por el clima”.

### 3.7. Aspectos éticos

Promover la ética a lo largo de este trabajo es una prioridad. En primer lugar, ya que este principio está implícito dentro de la filosofía que guía a la profesión de TO. Por otro, se respeta el derecho a la privacidad de las comunidades 'cohousing', procurando su seguridad y bienestar <sup>(52)</sup>.

Como se sugiere en el código deontológico nacional de TO, este estudio pretende desarrollar una reflexibilidad crítica para comprender y analizar la información recogida. Además, se tiene en cuenta los intereses de las comunidades, protegiéndolos en la medida de lo posible. En esta línea, se pretende aportar nueva información que pueda beneficiar la práctica profesional y al bienestar de las iniciativas 'cohousing' <sup>(53)</sup>.

Por último, se referencia toda la información recogida de otros estudios o autorías. Además, se protege el anonimato de las personas que componen los proyectos, así como la confidencialidad de cualquier dato de carácter íntimo recogido de las propias iniciativas <sup>(53)</sup>.

#### 4. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del análisis de los diversos criterios establecidos, referentes a la historia de las iniciativas, las características de las personas convivientes, de cada comunidad 'cohousing', de las instalaciones físicas y de los servicios y recursos ofrecidos.

Los primeros datos analizados hacen referencia al número de iniciativas presentes en el contexto español, donde se encuentran un total de 67 proyectos: 10 en completo funcionamiento, 4 en las últimas etapas y 53 en desarrollo. Dichas iniciativas forman parte de dos grandes entidades: Hispacoop <sup>(48)</sup> y eCohousing <sup>(49)</sup>, tal y como se muestra en la [Figura 1](#). Cabe destacar que 15 de las iniciativas, se repiten en ambas entidades.

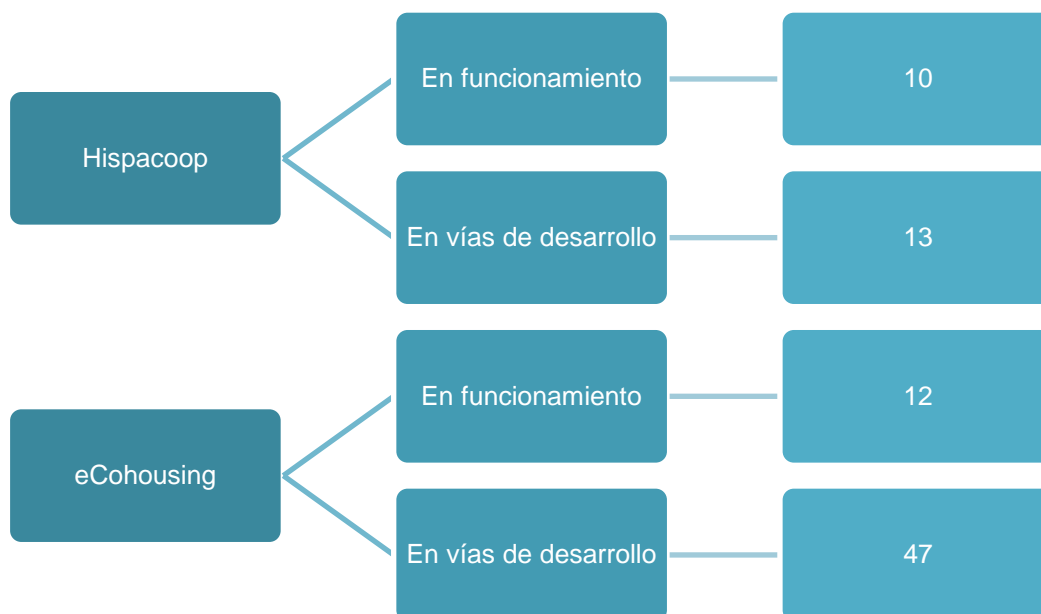


Figura 1: Distribución de las iniciativas recogidas en cada gran entidad <sup>(48, 49)</sup>.

En cuanto a la historia de las iniciativas, Hispacoop se posiciona como la primera coordinadora nacional de 'cohousing.' Como se muestra en la [Figura 2](#), esta cooperativa surge en 1990, misma década en la que se construye el primer 'cohousing' en España. A partir de finales de los 90 se

comienzan a inaugurar las diferentes iniciativas que hoy en día continúan en funcionamiento <sup>(48)</sup>.

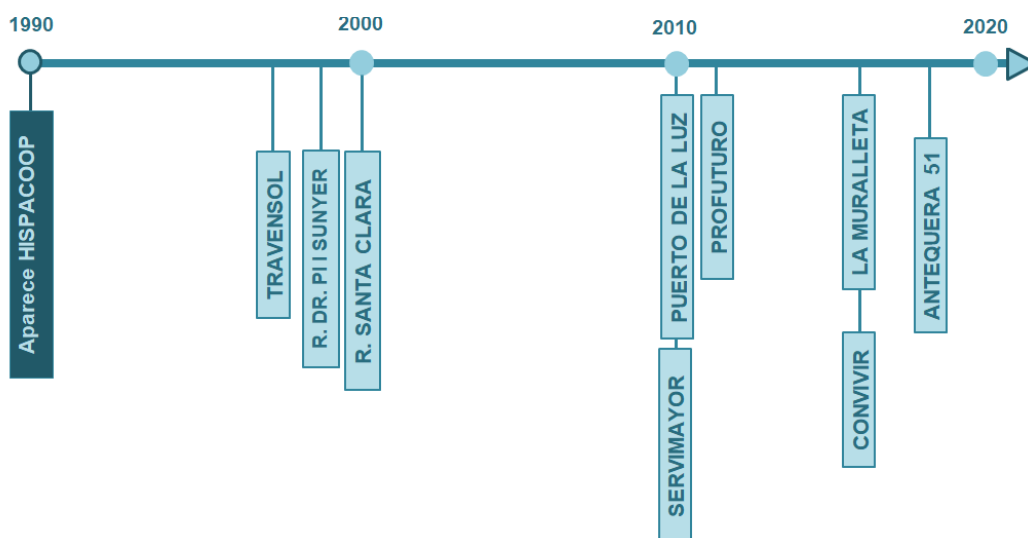


Figura 2: Línea histórica de aparición de las iniciativas 'cohousing' en funcionamiento <sup>(50)</sup>.

#### 4.1. Características de las personas convivientes

El primer criterio destacable dentro de este bloque, es aquel enfocado a la edad de las personas convivientes como característica principal de la población. En esta línea, se han encontrado que existen, por un lado, unas denominadas senior 'cohousing', cuya edad mínima ronda los 50 años, y otras iniciativas de carácter intergeneracional que abarca a personas de todas las edades.

En este sentido, de las 67 iniciativas existentes actualmente, más del doble siguen un modelo senior. Además, los 'cohousing' en funcionamiento son en su totalidad de carácter senior, encontrando que 4 intergeneracionales están en las últimas fases de formación; frente a aquellos que están en vías de desarrollo <sup>(54-66)</sup>, los cuales se presentan en la Figura 3.

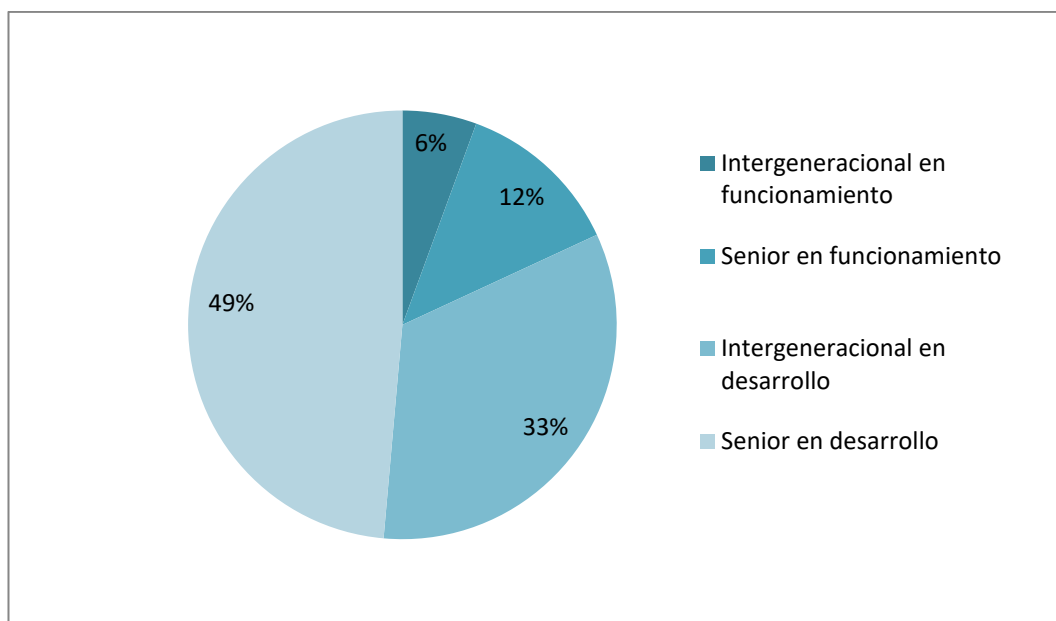


Figura 3: Distribución de las iniciativas según el punto de desarrollo en el que se encuentran y las personas a las que se dirigen <sup>(48, 49)</sup>.

En cuanto al número de personas que participan en estas iniciativas, se habla de entre 87 y 125 personas socias, pese a que solo 3 iniciativas dan este dato <sup>(87, 60, 61)</sup>. Sin embargo, cabe diferenciar el número de socias, que son las personas que forman parte de la cooperativa, con las plazas o el espacio que cada iniciativa tiene reservadas para su habitabilidad, siendo un total de 7 de 9 iniciativas las que presentan en su página esta información; la cual está representada en la [Tabla II](#).

Tabla II: Aforo de las iniciativas en funcionamiento <sup>(55-61)</sup>

R. La Muralleta	16 viviendas
R. Puerto de la Luz	60 apartamentos
Convivir	66 apartamentos
R. Santa Clara	76 apartamentos
Servimayor	100 plazas
R. DR. Pi I Sunyer	112 plazas
Profuturo	127 apartamentos

De estas iniciativas en funcionamiento, solo 1 cuenta con feedback de personas residentes en su página oficial. En estas se comparte la idoneidad del lugar para pasar el resto de su vida, añaden que “el clima ideal, naturaleza, convivencia, es un lugar donde cada uno tiene un rol, su independencia, su idiosincrasia pero luego hay simbiosis” y “me encuentro en todo momento acompañada y en todo momento independiente” <sup>(57)</sup>. Por un lado, cabe resaltar que estos *feedback* dan una opinión positiva acerca de las experiencias vividas dentro de una comunidad 'cohousing'. Por otro lado, se habla de la importancia y el significado del apoyo que supone la vida comunitaria sin que esto repercuta en el grado de autonomía deseado; siendo esto un fin buscado por este modelo.

#### 4.2. Características de las iniciativas según la comunidad

Estas iniciativas surgen del deseo de las personas de participar en un entorno social-comunitario, que dé respuesta a las necesidades que cada grupo identifica: un lugar donde envejecer juntos (Tranvensol <sup>(54)</sup>, Ancoradoiro <sup>(64)</sup>); “garantizar el acceso a una vivienda digna y asequible” (La borda <sup>(65)</sup>); “alternativas al mercado especulativo inmobiliario con criterios sociales y ambientales” (Entre patios <sup>(66)</sup>). Dentro de este criterio, cabe destacar que el 100% de las iniciativas intergeneracionales nacen de las necesidades de las propias personas y así lo especifican en su presentación dentro de cada página <sup>(65, 66)</sup>. En cuanto a las iniciativas senior, 3 de las 10 iniciativas analizadas no identifican su origen en la preocupación de las propias personas mayores <sup>(54-64)</sup>.

A raíz de las necesidades que identifica cada comunidad, se desarrollan una serie de objetivos que van a definir la forma en la que se relaciona cada grupo. Como se representa en la [Figura 4](#), los objetivos principales presentes en la mayoría de iniciativas van dirigidos a la promoción de la autonomía de las personas residentes, así como fomentar la convivencia y participación social del grupo y la toma de decisiones democrática; conceptos inherentes a los modelos de convivencia 'housing' <sup>(54- 64)</sup>.

Los objetivos comunes hacen referencia a una finalidad social, así como envejecer en grupo; un ejemplo es el de “mantener y potenciar las relaciones de cada uno de nosotros con sus respectivas familias” <sup>(54)</sup> o “facilitar un entorno sustitutivo del hogar” <sup>(55)</sup> o “prolongar y mejorar las necesidades de la vida diaria cuando por razón de edad fuera difícil realizar las tareas más cotidianas por razones físicas” <sup>(65)</sup>. Estos objetivos se reflejan en lemas como “añadir vida a los años” <sup>(60)</sup>.

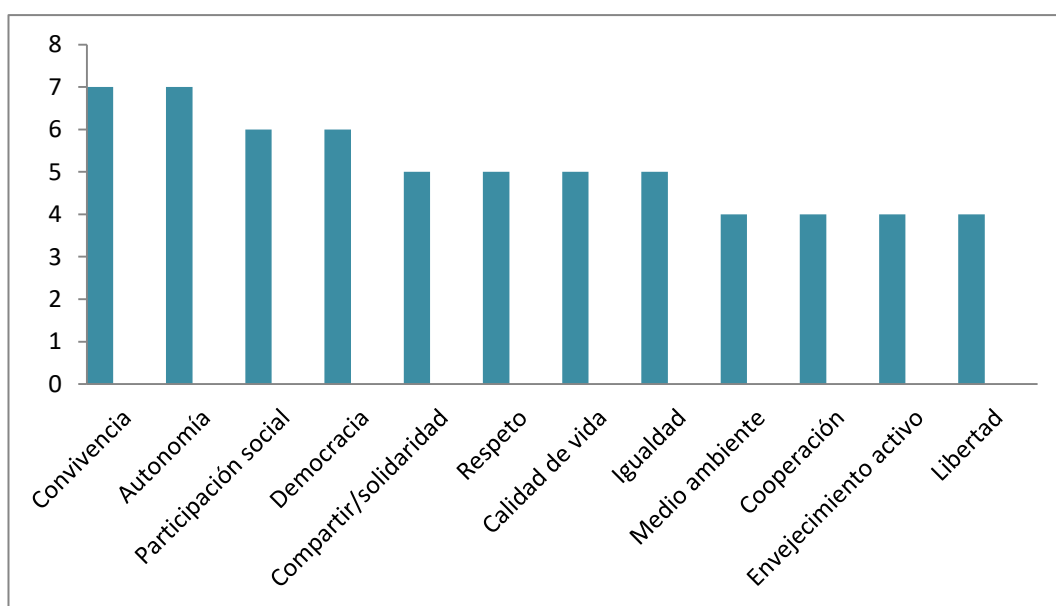


Figura 4: Frecuencia de los conceptos más mencionados en los objetivos de las iniciativas <sup>(54-64)</sup>.

A pesar de los conceptos representados anteriormente, existen tres principios que son comunes al estar implícitos en el concepto de comunidad 'cohousing': consumo colaborativo, objetivo social y economía social <sup>(48)</sup>.

Este concepto de Economía Social y Solidaria (ESS), se refiere a “un enfoque de la actividad económica que tiene en cuenta a las personas, el medio ambiente y el desarrollo sostenible y sustentable, como referencia prioritaria por encima de otros intereses” <sup>(67)</sup>.

Dentro de la organización, cabe mencionar que el requisito de admisión fundamental es que la persona que solicite plaza esté de acuerdo y se



comprometa con los principios y valores de la comunidad; al mismo tiempo que desarrollen una participación activa dentro de esta <sup>(54-64)</sup>.

Otro criterio analizado estaba dirigido a la democracia y toma de decisiones dentro de cada comunidad. En todas las iniciativas que tienen un carácter intergeneracional, se menciona la toma de decisiones común; mientras que solo 2 de los 10 de carácter senior mencionan explícitamente la toma de decisiones común y el derecho a voto. Sin embargo, ante la falta de información del resto de iniciativas se asume que, al pertenecer a la red de comunidades que componen Hispacoop <sup>(48)</sup>, integran los principios del senior 'cohousing' expuestos en su manifiesto. Por ello, todos los proyectos analizados aceptan el principio de "comunidad democrática", asegurando que las decisiones se tomen en consenso y den respuesta a las necesidades de las personas convivientes <sup>(54-64)</sup>.

Siguiendo el principio anterior, cabe mencionar el reparto equitativo e igualitario de las tareas comunes. Los datos más destacables enfocados a este criterio reflejan que, mientras que las iniciativas intergeneracionales recogen el reparto de las tareas domésticas, las iniciativas senior cuentan con el apoyo de servicios especializados que les apoyan en dichas actividades (servicio de lavandería, limpieza, hostelería) <sup>(54-64)</sup>.

Por otro lado, y continuando con este criterio, la evidencia sobre qué tipo de actividades se comparten es limitada. Un ejemplo de una iniciativa que sí menciona ocupaciones comunes a mayores es La Borda <sup>(65)</sup>. Esta, señala la importancia del "reparto justo de las tareas comunitarias", como el cuidado de terceras personas y la práctica en las labores domésticas. Además, esta iniciativa explica cómo se han diseñado zonas comunes con el objetivo de dar respuestas a las necesidades de la comunidad, como por ejemplo una ludoteca. A mayores, expone que, tanto semanalmente como en festividades la comunidad se reúne en el comedor común para comer junta.

Otro punto clave que presentan 6 de las iniciativas es la inclusión de la familia en la comunidad, a través de espacios que fomenten la participación con la misma (aparcamiento, comedor común, sala de visitas) <sup>(54-59)</sup>. Sin embargo, existe otra realidad en la que una de las iniciativas residenciales tiene horarios de visita <sup>(58)</sup>.

### 4.3. Características de las instalaciones

Teniendo en cuenta que el diseño del 'cohousing' combina espacios comunes y privados, cabe destacar que el comedor es uno de los principales espacios del primer tipo presentados en todas las iniciativas, seguido del gimnasio y la lavandería; como se presenta en la [Figura 5](#).

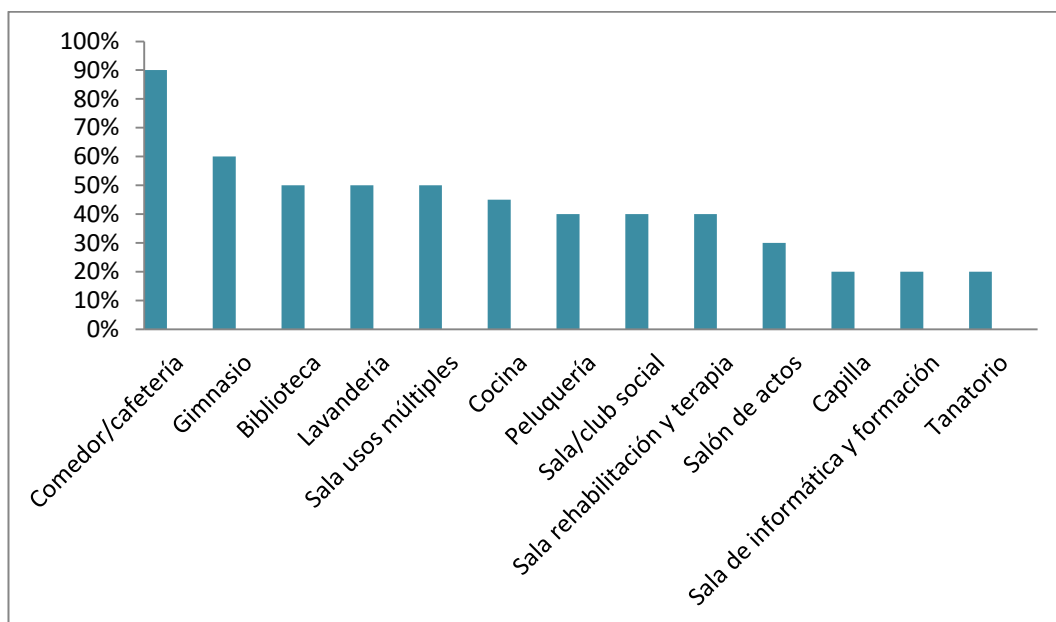


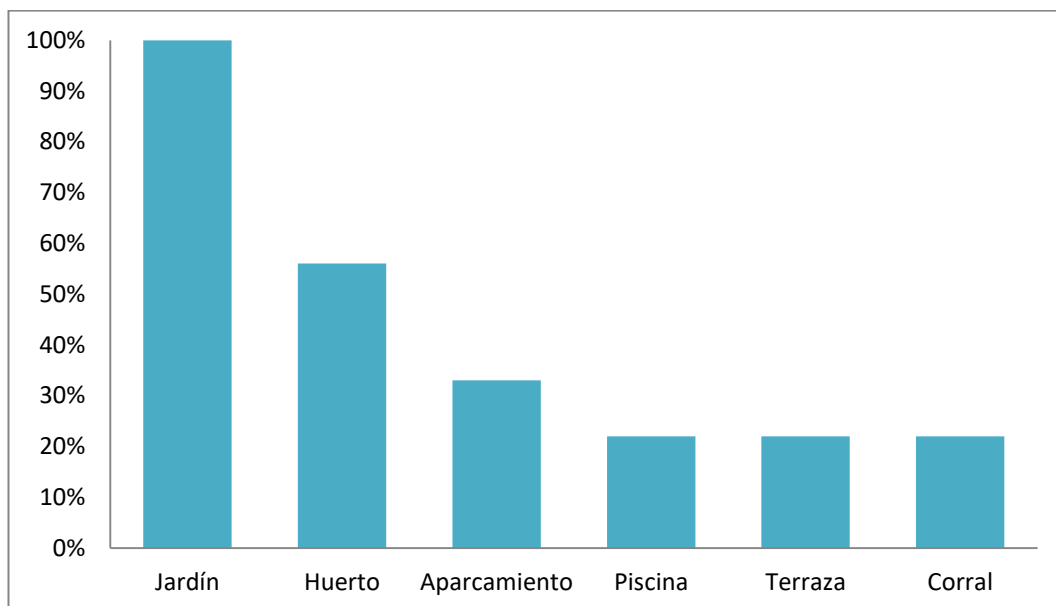
Figura 5: Frecuencia en la que se presentan los espacios comunes de las iniciativas analizadas <sup>(48, 54-64)</sup>.

En cuanto a la parte de las instalaciones dedicada a los espacios privados, estas iniciativas aportan oportunidades de acceso a apartamentos propios o viviendas privadas. Además, el criterio principal que se distingue en este punto es el hecho de que, en las iniciativas senior, cuentan con servicios adaptados a las necesidades de las personas mayores (baños adaptados <sup>(58, 59, 63)</sup>, sistemas de emergencia para la atención de incidencias <sup>(58)</sup>) <sup>(44-54)</sup>.

Otro criterio analizado es la utilización de un diseño universal y espacios adaptados. Los resultados obtenidos muestran que solo los 'senior cohousing' hablan de espacios accesibles a nivel físico bajo la presunción de que el diseño responde a las necesidades de la comunidad mayor (44-54).

En cuanto a la situación de las instalaciones, cabe mencionar el entorno como un criterio importante a tratar. En este sentido, la gran mayoría se encuentran en entornos neuruales y/o naturales; permitiendo que, entre las instalaciones comunes, se encuentren grandes zonas exteriores, identificadas como puntos fuertes por las comunidades (44-54). Sin embargo, aquellas que se sitúan en contextos urbanos, también lo identifican como punto fuerte bajo el pretexto de que permite "disfrutar de una vida activa y participativa" (59) promoviendo la autonomía de las personas residentes.

Dentro de la diversidad de espacios exteriores que se mencionan en las páginas contrastadas, el jardín es el más mencionado (44-54); tal y como se muestra en la [Figura 6](#).



[Figura 6](#): Frecuencia en la que se encuentran los espacios exteriores en las iniciativas (54-64).

#### 4.4. Características de los servicios y recursos ofrecidos

Por último, un criterio estudiado es la prestación de servicios de carácter socio-sanitarios. En este punto, es importante destacar que solo las comunidades senior exponen de forma concisa las prestaciones de este tipo que ofrecen.

En este sentido, las iniciativas senior hablan de una cobertura total en cuanto al acceso a un servicio de atención característico de los recursos residenciales <sup>(62, 64, 66)</sup>. Entre aquellos más mencionados se encuentra: servicio de fisioterapia, servicios médicos y de enfermería, servicios psicoterapéuticos, trabajo social y TO <sup>(58-68)</sup>. Además, algunas de las iniciativas hablan de otros servicios adicionales como: atención primaria; estimulación cognitiva, sensorial y funcional; logopedia; podología; y farmacia <sup>(55, 58, 60)</sup>.

No obstante La Borda expone el diseño de espacios destinados al "cuidado emocional y prevención y resolución de conflictos" <sup>(65)</sup>.

En cuanto al coste, las iniciativas mantienen el principio de economía social <sup>(54, 65)</sup>. Por otro lado, los gastos son asumidos por las personas asociadas mediante cuotas de entrada y cuotas mensuales <sup>(44-54)</sup>. Además, algunas iniciativas exponen que las viviendas son propiedad de las cooperativas con derecho de uso de las personas socias <sup>(54)</sup>.

Por último, dentro de las iniciativas senior, cabe destacar que algunas se presentan como entidades residenciales que asumen los principios y valores de los modelos 'cohousing' <sup>(55, 58, 60, 63)</sup>. Esto supone que tengan oportunidades de acceso a recursos y servicios, como los mencionados anteriormente. Por otro lado, la característica de ser un centro residencial hace que adquieran ciertas propiedades, como por ejemplo un horario de visita en Servimayor <sup>(58)</sup>.

#### 4.5. Evidencia publicada Hispacoop y eCohousing

La información que se recoge en los resultados anteriores, está ligada a la evidencia publicada por Hispacoop <sup>(48)</sup> y eCohousing <sup>(49)</sup>; ya que, las iniciativas incluyen en sus dinámicas la filosofía y legislación publicada por estas dos grandes entidades, así como el contenido sobre el propio modelo 'cohousing'.

En cuanto a la evidencia publicada por Hispacoop, cabe mencionar la *Guía de introducción al cohousing senior*. Esta trata los temas principales que deben ser tenidos en cuenta para el desarrollo de una comunidad 'cohousing': introducción del desarrollo de este modelo en el contexto nacional; acercamiento a los principales elementos a tener en cuenta dentro de estas dinámicas; "aspectos urbanísticos", "societarios de la cooperativa" y fiscales; y "gobernanza y gestión" <sup>(68)</sup>.

Otro documento precedente de la evidencia nacional es el *Manifiesto Cohousing*, el cual busca dar a conocer estas iniciativas y solicitar los derechos de las personas que participen en ellos. Incluye información sobre qué es el 'cohousing' y qué implica pertenecer a una comunidad de este tipo. Además, es una herramienta para visibilizar qué se pretende con este modelo e incidir sobre qué sería necesario implementar desde el contexto político. Además, entre la documentación que ofrece su página, se encuentra un mapa con la distribución de las iniciativas existentes en España <sup>(69)</sup>. En esta página también se incluyen dos libros: *Guía jurídica y fiscal del cohousing cooperativo* y *Guía introducción al cohousing senior* <sup>(48)</sup>.

En cuanto a la página de eCohousing <sup>(49)</sup>, también consta de un mapa que incluye la distribución de las iniciativas 'cohousing' en el territorio español. En esta podemos encontrar información acerca de las iniciativas que dirigen, las cuales están orientados según se refieran a proyectos de eCohousing senior, viviendas colaborativas, inclusivo y rural. También ofrecen evidencia sobre los nuevos modelos que surgen, sostenibilidad y

energía, salud y accesibilidad y los modelos arquitectónicos; siendo información importante a la hora de desarrollar un proyecto de este tipo.

#### **4.6. Trabajos previos sobre 'cohousing' en el contexto nacional**

A través del RUC <sup>(70)</sup> y RECOLECTA <sup>(71)</sup>, se ha encontrado que existen otros 15 documentos enfocados a indagar sobre 'cohousing' en el contexto nacional.

De estos, 10 son Trabajos de Fin de Grado o trabajos de Fin de Máster, 1 es un acta de un congreso y el resto son artículos publicados en diferentes revistas.

En cuanto a las diplomaturas en las que se desarrollan los trabajos finales enfocados al modelo 'cohousing': 6 son desarrollados por estudiantes de arquitectura, 1 educación social, 1 trabajo social, 1 psicología y 1 TO.

## 5. DISCUSIÓN

Los modelos de convivencia 'cohousing' son una alternativa a las grandes instituciones para las personas mayores que desean mantener su autonomía y participación en la comunidad. Sin embargo, en el contexto nacional estas iniciativas carecen del reconocimiento e historia en contraposición a los países pioneros: Dinamarca, Suecia y Holanda. Los resultados muestran que actualmente, existen 10 comunidades en pleno funcionamiento, mientras que en Holanda existen más de 90 proyectos 'cohousing' <sup>(72)</sup>.

En esta línea, los resultados exponen que el primer 'cohousing' en España se desarrolló a finales de los 90, mientras que el primero a nivel mundial surge en Dinamarca en 1964 y para 1972 ya son dos comunidades en funcionamiento: Saettedammen y Skraplanet <sup>(26)</sup>.

En cuanto al primer criterio analizado, el cual hacía referencia a la población a la que se dirigía la iniciativa, un estudio realizado por Carrere et al. <sup>(24)</sup>, destaca que un 62% estaban dirigidos a la intergeneracionalidad; mientras que en España, se ha visto que la totalidad de iniciativas en funcionamiento están dirigidas a las personas mayores; pese a que las iniciativas inicialmente se habían diseñado para atender a personas de todas las edades <sup>(24)</sup>. Un estudio realizado por Horowitz, Wong y Dechello, analiza los beneficios de la convivencia e intercambio de experiencias de personas mayores y jóvenes desde una perspectiva ocupacional <sup>(73)</sup>.

Referido al número de residentes, un estudio realizado por Larivière et al <sup>(39)</sup>. expone que, con el fin de potenciar la participación social y la vida en comunidad satisfactoria, una característica debe ser un número reducido de personas residentes. Sin embargo, los resultados de este estudio hablan de un total de entre 16 y 127 plazas <sup>(55-61)</sup>.

Dentro de este bloque, referente a las personas residentes, se encontró que tan solo una iniciativa contaba con testimonios sobre las experiencias

en la residencia. Los feedback analizados exponen la experiencia como "totalmente recomendable" <sup>(57)</sup>; esto viene respaldado por otros estudios, como por ejemplo el realizado por Rusinovic, van Bochove y van de Sande <sup>(74)</sup>, el cual expone que las personas residentes verbalizaban experiencias positivas mayoritariamente en consonancia a la asistencia y el sentimiento de pertenencia a la comunidad.

Tanto las iniciativas analizadas como la teoría publicada a cerca del 'cohousing', hablan de la importancia de promover la oportunidad de desarrollar la vida en grupo a través de objetivos sociales; lo cual viene respaldado por la teoría contrastada <sup>(48, 44-54)</sup>. Estos objetivos se presentan con el fin de fomentar la calidad de vida y bienestar de las personas, y en concreto entre las iniciativas senior analizadas, el envejecimiento activo <sup>(44-54)</sup>.

En este sentido, un estudio realizado por Lubik y Kosatsky <sup>(75)</sup> explica que las comunidades 'cohousing', en especial las enfocadas a personas mayores, promueven la inclusión social y fomentan el bienestar físico y mental. Además, este tipo de viviendas y el apoyo comunitario reduce el impacto negativo de la idea de envejecer, así como el aislamiento social; mejorando la resiliencia en el proceso de envejecimiento al compartir las experiencias con el resto <sup>(76)</sup>. Esto está fuertemente ligado al sentimiento de pertenencia al grupo, para lo cual es imprescindible que exista participación activa entre las personas residentes <sup>(75)</sup>.

Dentro de la participación activa de las personas en las iniciativas, cabe destacar la toma de decisiones grupal como un aspecto común entre las analizadas. Sin embargo, la forma de organización y los resultados varían según la comunidad, ya que estos aspectos están influidos por la diversidad cultural, experiencias vitales, nivel educativo <sup>(76)</sup>; siendo estos inherentes a cada persona residente.

Por otro lado, este sentimiento de pertenencia es suscitado por el diseño mixto entre los espacios privados y la autonomía, lo que potencia la



participación comunitaria sin renunciar a la autonomía y privacidad del hogar; siendo esta una característica esencial del 'cohousing' <sup>(77)</sup>. Por ello, las iniciativas cuentan con numerosos espacios comunes, tanto interiores como exteriores, cuyo fin es fomentar la vida en grupo. Además, estos espacios compartidos también son empleados por las familias, con el fin de fomentar las relaciones sanas entre la comunidad y sus familias <sup>(78)</sup>.

A mayores de los beneficios emocionales y psicológicos del apoyo comunitario, existen iniciativas que combinan este sentido de pertenencia al grupo con asistencia socio-sanitaria especializada. El estudio realizado por Rusinovic, Van Bochove y Jolien de Sande <sup>(74)</sup>, también informa que el apoyo comunitario no exime a la persona de necesitar ayuda profesional. Esto se ha visto reflejado en la información recogida de las iniciativas analizadas, las cuales reflejaban tanto el apoyo comunitario como el apoyo de una asistencia socio-sanitaria especializada.

En este sentido, en un estudio realizado por Larivière et al. <sup>(38)</sup>, se expone la figura del terapeuta ocupacional como esencial dentro de los modelos de convivencia, de cara a la atención de personas mayores; en concreto a aquellas personas con enfermedades mentales por su implicación ocupacional. En este estudio se refleja que el papel de la TO en el este contexto se enfoca a la asesoría sobre la oportunidad de acceso a las iniciativas 'cohousing'; así como preparar y acompañar a la persona en su transición a la entidad, asegurando que el entorno físico y social de respuesta a sus necesidades.

Por otro lado, también se expone que el rol de la TO en el contexto 'cohousing' debe enfocarse a conocer las experiencias y perspectivas de las personas residentes con el fin de promover más significativamente la autonomía y la participación satisfactoria de las personas en las rutinas comunitarias e individuales <sup>(79)</sup>.

Otro de los focos de intervención estudiados es el acompañamiento de la persona en su proceso de adaptación al nuevo entorno. Algunos de los

pasos son: asesoramiento individual y/o grupal sobre la existencia de estos modelos y las iniciativas disponibles; del mismo modo que preparar y acompañar a la persona en su transición a la vida comunitaria, asegurando la inclusión a la familia en el proceso. Otro punto fuerte que puede portar la TO a este contexto, es la posibilidad de evaluar la participación de las personas en las dinámicas para conocer cómo el entorno facilita o dificulta la consecución de los objetivos sociales; con el fin de aportar herramientas y estrategias en beneficio de la comunidad <sup>(23, 42)</sup>.

Respaldando la existencia de iniciativas 'cohousing' con apoyo por parte de un equipo profesional, cabe mencionar la evidencia existente sobre los beneficios de la atención domiciliaria <sup>(80)</sup>, teniendo en cuenta la vivienda colaborativa como el hogar de la persona. En este sentido, de cara a la evolución de la asistencia socio-sanitaria, incluir facilidades a la hora de acceder a un servicio de atención individualizado puede ser un gran punto fuerte a tener en cuenta.

En contraposición, se debate la dualidad que existe dentro de la oferta de servicios de carácter asistencial del hogar. Es decir, además de asistencia socio-sanitaria, las iniciativas también cuentan con otros servicios como lavandería, limpieza, hostelería. La dualidad anteriormente mencionada se presenta al reflexionar sobre cómo puede beneficiar a la comunidad reducir su participación en estas ocupaciones: mayor tiempo para invertir en otras actividades frente a la pérdida de participación en una ocupación valorada anteriormente como significativa.

### **5.1. Limitaciones del estudio**

A lo largo del desarrollo de este trabajo se han encontrado una serie de limitaciones que han influido en la realización del mismo.

La principal es la falta de evidencia sobre el ámbito de estudio, lo cual hace complicado encontrar la información necesaria para evidenciar de forma completa el trabajo.

Por otro lado, el hecho de recoger la información a través de las páginas web ha reducido la información sobre las experiencias y percepciones personales que podrían aportar las propias personas que viven en espacios 'cohousing'. Además, al haber empleado una sola técnica de recogida de datos, la información analizada es reducida y menos rigurosa que si se combinaran varias. En esa línea, sería interesante introducir entrevistas realizadas a personas que formen parte del contexto 'cohousing' con el fin de recoger aquella información referida a las experiencias y opiniones personales.

Por último, el hecho de que no exista una página o documento oficial que presente la totalidad de iniciativas 'cohousing' en España, puede haber supuesto que alguna no quedase representada dentro de los resultados.

## **5.2. Futuras líneas de actuación**

Este trabajo pretende estudiar las iniciativas cohousing en España. Sin embargo, debido a las limitaciones anteriores, se plantean futuras líneas de actuación que pueden ser relevantes para futuros estudios en este campo.

Por un lado, se propone ahondar en los beneficios de estos modelos desde la perspectiva de la TO, con el fin de estudiar la relación entre estos modelos y la promoción de la calidad de vida de las personas implicadas. Cómo la participación ocupacional comunitaria puede favorecer la autonomía y bienestar, y de qué forma se podría potenciar.

Del mismo modo, sería beneficioso estudiar estrategias y formas de promover la autonomía comunitaria; es decir, cómo potenciar los objetivos de la teoría hacia la práctica.

Sería preciso incorporar, en futuros estudios, las experiencias e historias de aquellas personas que forman parte de las iniciativas 'cohousing'. Además, con el fin de ahondar de forma más significativa en las experiencias y dinámicas comunitarias, se plantea la posibilidad de

realizar una evaluación a través de la observación directa del día a día de una comunidad 'cohousing'.

### **5.3. Conclusiones**

Pese a la reducida publicación de literatura enfocada al contexto 'cohousing' en el territorio español y en mayor medida desde el prisma de la TO, este modelo se presenta como una alternativa económica y sostenible a las instituciones residenciales. Por otro lado, puede dar respuesta no solo a la población mayor, sino a todas aquellas personas que compartan objetivos comunes y puedan verse beneficiadas por la convivencia y las dinámicas grupales.

Existen iniciativas que ofrecen, dentro de la propia comunidad, una red de servicios y recursos de carácter socio-sanitario, entre los que se encuentra cabida la TO. Esto muestra cómo la disciplina puede abrirse paso entre los modelos de convivencia con el fin de fomentar la autonomía y calidad de vida de las personas y la comunidad; así como asesorar a la población general a cerca de la posibilidad de acceder a una iniciativa 'cohousing', analizando la que más se adecúe a las necesidades de la persona.

## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecer a mis tutoras, Laura e Inés, por acompañarme en este proceso, guiándome y apoyándome en todo momento. Enseñándome que la conciliación no siempre es fácil, pero que con trabajo las cosas acaban saliendo. De ellas me llevo un aprendizaje mayor que la propia elaboración del trabajo.

También me gustaría agradecer a mis compañeras, con las que he podido contar en todo momento y con las que he podido compartir este largo proceso.

A mis amigos y amigas, y a mi hermana, por estar siempre presentes pese a las dificultades que hemos tenido que enfrentar este curso, por entenderme y apoyarme. Sin ellas nada hubiera sido lo mismo.

Por último, a mi aita y a mi ama, por enseñarme que merece la pena luchar por lo que te gusta y que cada día se puede mejorar un poquito.

A todas las personas que se han cruzado en mi camino y han dejado huella, gracias.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez J, Abellán A. Envejecimiento demográfico y vejez en España. Rev Panorama Social [Internet]. 2018 [citado 2020 oct]; 2 (28): 11-47. Disponible en: <https://www.funcas.es/publicaciones/revistas/panorama-social/>
2. Pérez J, Abellán A, Aceituno P, Ramiro D. Un perfil de las personas mayores en España. ENR. [Internet]. 2020 [citado 2020 nov]; N° 25: 39 p. Disponible en: <https://www.enr.com/>
3. Polonio B, Durante P, Noya B. Conceptos fundamentales de la terapia ocupacional. 1ª edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2003.
4. Etxeberría X. La condición de ciudadanía de las personas con discapacidad intelectual [Internet]. Cuaderno Deusto de Derechos Humanos. 2008; (48): 1-89. Disponible en: <http://www.deusto-publicaciones.es/deusto/pdfs/cuadernosdcho/cuadernosdcho48.pdf>
5. Rubio C, Berrueta LM, Durán P. Evolución de la filosofía de la terapia ocupacional desde sus inicios como profesión. TOG [revista internet]. 2014 [enero 2021]; 11 (20): 1-23. Disponible en: <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog>
6. Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Ley 39/2006, de 14 de diciembre. Boletín Oficial del Estado, nº 299, (15-12-2006).
7. Álvarez R. Nuevas estrategias de intervención en centros residenciales para personas mayores en situaciones de exclusión social. Rev. AG [Internet]. 2018; 10 (8): 145-157. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/index> ISSN: 2215-4647
8. Morrison R, Olivares D, Vidal D. La filosofía de la ocupación humana y el paradigma social de la ocupación: algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en terapia ocupacional y ciencias de la ocupación. ReChTO. 2011; 11 (2): 102-119. DOI: 10.5354/0719-5346.2011.17785

9. Rodríguez P. Informes portal mayores: atención integral centrada en la persona: principios y criterios que fundamentan un modelo de intervención en discapacidad, envejecimiento y dependencia. *Imsero Csic*. 2010; (106).
10. Sköldunger A, Sandman PO & Backman A. Exploring person-centered care in relation to resource utilization, resident quality of life and staff job strain. *BMC Geriatr*. [Internet]. 2020 [citado nov 2020]; 20 (465): 9 págs. Disponible en: <https://bmcgeriatr.biomedcentral.com/>
11. Högländer J, Eklund JH, Spreuuenberg P et al. Exploring patient-centered aspects of home care communication: a cross-sectional study. *BMC Nurs*. [Internet]. 2020 [nov 2020]; 19 (91). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
12. Martínez T. Qué es la atención gerontológica centrada en la persona. En: Eusko Jurlaitzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia, editor. *La atención gerontológica centrada en la persona*. 1ª ed. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jurlaritzza; 2011. p. 19-42.
13. Sandholdt CT, Cunningham J, Westendorp RGJ, et al. Towards inclusive healthcare delivery: potentials and challenges of human-centred design in health innovation processes to increase healthy aging. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2020 [Citado 2021]; 17 (12): 45-51. Disponible en: <https://www.mdpi.com/>
14. World Health Organization. Active ageing: the concept and rationale. En: WHO. *Active ageing: A policy framework*. Switzerland: 2002. p. 12-18.
15. Clemson LM, Laver KE. Active ageing and occupational therapy align. *Aust. Occup. Ther. J*. 2014; 61: 204–207. DOI: 10.1111/1440-1630.12125
16. Means R, Smith R. From public assistance institutions to 'sunshine hotels': changing state perceptions about residential care for elderly people. *CUP* [Internet]. 2008; 3 (2): 157-181. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/what-we-publish/journals>

17. Goikoetxea MJ, Zurbanobeaskoetxea L, Mosquera A, Pablos B. Código ético para la atención socio-sanitaria a las personas mayores. Cuaderno Deusto de Derechos Humanos. 2015 [citado 2020 oct]; (78): 1-94. Disponible en: <http://www.deusto-publicaciones.es/deusto/pdfs/cuadernosdcho/cuadernosdcho78.pdf>
18. Instituto de Mayores y Servicios Sociales. Las personas mayores en España: datos estadísticos estatales y por comunidades [Internet]. Madrid; 2015 [citado 2018 Feb 16]. Informes Portal Mayores. Disponible en: [http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029\\_info2014pm.pdf](http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22029_info2014pm.pdf)
19. Black K, Hyer K. Generational distinctions on the importance of age-friendly community features by older age groups. J. Appl. Gerontol [Internet]. 2019 [citado en 2020]; 39 (9): 1025-1034. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/home/jag>
20. Cho GH, Woo A, Kim J. Shared housing as a potential resource for community building. Cities. 2019 Apr; 87: 30-38. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cities.2018.12.019>
21. Foro lidea. Liderazgo de mayores [Internet]. Foro Lidea. Disponible en: <http://www.forolidea.com/>
22. Glass AP. Sense of community in budget hotels. J. Community Psychol [Internet]. 2019 [citado 2020]; 32 (1): 3-27. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/15206629>
23. Pupilampu V, Matthews E, Pupilampu G, Gross M, Pathak S, Peters S. The impact of cohousing on older adults' quality of life. CJA/RCV. 2020; 39 (3): 406-420. DOI:10.1017/S0714980819000448
24. Carrere J, Reyes A, Oliveras L, et al. The effects of cohousing model on people's health and wellbeing: a scoping review. Public Health Rev [Internet]. 2020 [citado 2020 Nov 05]; 41 (22): 28 págs. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40985-020-00138-1>



25. Gummà E, Castilla R. Cohousing de personas mayores: un recurso residencial emergente. DTS. 2017; (59): 52-84. ISSN Electrónico 2173-8246
26. Canadian cohousing network. Cohousing communities. Langley, BC: Canadian Cohousing Network; 2017 [2021]. Disponible en: <http://cohousing.ca/location/>
27. Wang J, Hadjri K, Bennett S, Morris D. The role of cohousing in social communication and sustainable living environments. WIT press [Internet]. 2020 [citado en 2020]; 193: 247-258 Disponible en: <https://www.witpress.com/Secure/elibrary/papers/GD17/GD17020FU1.pdf>
28. World Federation of Occupational Therapists. Statement position on occupational therapy and human rights. WFOT [Internet]. 2019 [Citado en 2021]. Disponible en: <https://www.wfot.org/resources>
29. Declaración universal de derechos humanos [Internet]. Naciones Unidas. 2015. Disponible en: [https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR\\_booklet\\_SP\\_web.pdf](https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf)
30. Wilcock A, Townsend E. Occupational terminology interactive dialogue. J Occup Sci. 2000; 7 (2): 84-86. DOI: <http://doi.org/bmrcrd>
31. Moruno O, Fernández P. Análisis teórico de los conceptos privación, alienación y justicia ocupacional. TOG [Internet]. 2012; 9 (5): 44-68. Disponible en: <https://www.revistatog.com/mono/num5/teorico.pdf>
32. Durocher E, Gibson BE, Rappolt S. Occupational justice: a conceptual review. J. Occup. Sci. 2015; 21 (4): 418–430. DOI: 10.1080/14427591.2013.775692
33. Du Toit SH, Böning W, Van Der Mewe T. Dignity and respect: facilitating meaningful occupation for sesotho elders. Scand. J. Occup. Ther. 2014; 21: 125–135. ISSN 1103-8128 print/ISSN 1651-2014 online
34. HJ du Toit S, Casteleijn D, Adams F. Occupational justice within residential aged care settings: time to focus on a collective

- approach. SAGE Journals [Internet]. 2019 [citado en 2020]; 82 (9): 578-581. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0308022619840180>
35. Abaunza CI, Mendoza MA, bustos P, Paredes G, Enriquez KV, Padilha, AC. Concepción del adulto mayor: adultos mayores privados de la libertad en Colombia [Internet]. Bogotá: Editorial Universidad del Rosario, Instituto Rosarista de Acción Social – SERES. 2014: 60-98. Disponible en: <https://doi.org/10.7476/9789587385328.0007>. ISBN 978-958-738-532-8
  36. Vasques M, Aquino VR, Broering A, Nunes M. Español para la tercera edad: resignificación y valoración social de alumnos y profesores. Extensio Revista Eletrônica de Extensão [Internet]. 2013 [citado en 2021]; 10 (15): 38-43. Disponible en: <https://periodicos.ufsc.br/index.php/extensio> DOI: 10.5007/1807-0221.2013v10n15p3 ISSN 1807 – 0221
  37. Manual general de enfermería. Humanización del cuidado [Internet]. División enfermería. Hospital de clínicas. [Dic. 29 del 2020]: 3 p. Disponible en: [https://www.enfermeria.hc.edu.uy/images/stories/humanizacin\\_del\\_cuidado.pdf](https://www.enfermeria.hc.edu.uy/images/stories/humanizacin_del_cuidado.pdf)
  38. Larivière N, Gélinas I, Mazer B, Tallant B, Paquette I. Discharging older adults with a severe and chronic mental illness in the community. SAGE Journal. 2002; 69 (2): 71-83.
  39. World Federation of Occupational Therapists. Statement position on occupational therapy and community-centred. WFOT [Internet]. 2019 [Citado en 2021]. Disponible en: [www.wfot.org](http://www.wfot.org)
  40. World Federation of Occupational Therapists. Statement position on community-based rehabilitation. WFOT [Internet]. 2004 [Citado en 2021]. Disponible en: [www.wfot.org](http://www.wfot.org)
  41. González L, Rosende I. Ocupaciones de ocio, calidad de vida y envejecimiento activo: un análisis desde las percepciones de

- ciudadanos mayores autónomos. TOG [Internet]. 2018 [Citado en 2021]; 15 (27): 9 págs. Disponible en: <https://www.revistatog.com>
42. Jackson J, Clark F, Zemke R. Occupation in lifestyle redesign: the well elderly study occupational therapy program. Am. J. Occup. Ther.[Internet]. 1998, Revisado en 2019 [Citado en 2021]; 52 (5): 326-336. Disponible en: <https://ajot.aota.org/>
  43. World Federation of Occupational Therapists. Statement position on diversity and culture. WFOT [Internet]. 2010 [Citado en 2021]. Disponible en: [www.wfot.org](http://www.wfot.org)
  44. World Federation of Occupational Therapists. Statement position on occupational therapy in end of life. WFOT [Internet]. 2018 [Citado en 2021]. Disponible en: [www.wfot.org](http://www.wfot.org)
  45. Voigt-Radloff S, Graff M, Leonhart R, et al. Effectiveness of occupational therapy at home for older people with dementia and their caregivers. BMC geriatrics. 2009 [Citado en 2020]; 9 (44). PMID: [19799779](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19799779/)
  46. Fasce G, Aravena JM, Araya C et al. Intervención domiciliar por terapia ocupacional postalta para prevenir la rehospitalización de personas mayores. REGG. 2018; 53 (6): 337-343
  47. Vázquez ML, Ferreira da Silva MR, Mogollón AS, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado MA, Vargas I. Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. 1ª ed. Santiago de Cali: Programa Editorial Universidad del Valle; 2011.
  48. HISPACOOOP: Confederación Española de Cooperativas de Consumidores y Usuarios [Internet]. Madrid: HISPACOOOP; [Citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://hispaceoop.es/>
  49. eCohousing: Equipo Bloque Arquitectos [Internet]. Madrid: eCohousing; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <http://ecohousing.es/>
  50. Informe de los objetivos de desarrollo sostenible. Naciones Unidas. 2020: 1-66.

51. Villa JM. Políticas públicas y Estado de bienestar. Sistemas de información social. 60 y más [Internet]. 2014 [citado mayo 2021]; (328): 32-33. Disponible en: <https://colaboracion.imserso.es/publicaciones/60ymas/2014/ses328/files/downloads/ses328.pdf> ISSN 1132-2012
52. Code of ethics. WFOT [Internet]. 2016: 2 págs. Disponible en: <https://www.wfot.org>
53. Código deontológico de terapia ocupacional. CGCTO. 10 octubre 2020: 46 págs.
54. Trabensol [Internet]. Madrid: Trabensol; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://trabensol.org/>
55. Residència Pi I Sunyer [Internet]. Cataluña: R. Dr. Pi I Sunyer; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <http://www.coop-pisunyer.com/>
56. Residencial Santa Clara [Internet]. Andalucía: R. Santa Clara; [citado en 2021 mayo]. Disponible en: <https://residencialsantaclara.es/>
57. Puerto de la luz: sociedad cooperativa Andaluza – Residencial [Internet]. Málaga: SUCA; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://www.residencialpuertodelaluz.com/>
58. Residencia Servimayor [Internet]. Cáceres: Servimayor; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <http://www.residenciaservimayor.es/>
59. Complejo residencial Profuturo [Internet]. Valladolid: TopMayores; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://topmayores.es/precios-opiniones/cohousing-profuturo-valladolid/>
60. Convivir: centro residencial para personas mayores [Internet]. Cuenca: Convivir; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://apartamentosconvivir.com/>
61. Cohousing residencial la Muralleta [Internet]. Tarragona: TopMayores; [Citado en 2021 mayo]. Disponible en: <https://topmayores.es/precios-opiniones/cohousing-residencial-la-muralleta/>

62. Residencial Atequera 51 [Internet]. Málaga: Atequera51; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <http://residencialatequera51.com/>
63. Residencia de mayores Fuente de la Peña SCA [Internet]. Jaén: Fuente de la Peña; [Citado en 2021 mayo]. Disponible en: <https://www.mayoresdejaen.com/>
64. Acoradoiro cohousing [Internet]. Galicia: Acoradoiro; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://www.ancoradoiro.org/es/home/>
65. La Borda: Cooperativa d'habitatge en cessió d'ús [Internet]. Cataluña: XES; [citado 2021 mayo] Disponible en: <http://www.laborda.coop/es/>
66. Entrepatis [Internet]. Madrid: Entrepatis; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://www.entrepatis.org>
67. REAS: Red de Redes de Economía Alternativa y Solidaria [Internet]. Navarra: REAS; [citado 2021 mayo]. Disponible en: <https://www.reasred.org/reas-red-de-redes-de-economia-alternativa-y-solidaria/biblioteca>
68. Hispacoop. Cohousing senior y cooperativismo de consumo [Internet]. Madrid: ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social 2018 [2021]: 54 págs. Disponible en: <https://hispacoop.es/wp-content/uploads/2018/12/GUIA-INTRODUCCION-AL-COHOUSING-SENIOR-2019-4.pdf>
69. Convivir, Trabensol, Residencial Santa Clara, Brisa del Cantábrico, Axuntase, Servimayor, Asociación meridiano, C3&3C. Presentación del Manifiesto Cohousing: ¡Una nueva forma de vida! [Internet]. Madrid: Hispacoop. 12 nov 2019 [feb 2021]: 7 págs. Disponible en: [https://trabensol.org/wp-content/uploads/2019/11/Manifiesto-Cohousing\\_12.11.2019.pdf](https://trabensol.org/wp-content/uploads/2019/11/Manifiesto-Cohousing_12.11.2019.pdf)
70. Repositorio Universidade da Coruña [Internet]. Galicia: RUC [Citado en 2021]. Disponible en: <https://ruc.udc.es/dspace/>
71. Recolector de Ciencia abierta [Internet]. Madrid: RECOLECTA [Citado en 2021]. Disponible en: <https://recolecta.fecyt.es/>

72. García A. Cohousing: aprendiendo de experiencias extranjeras, estudio de casos para posibles aplicaciones en la ciudad de Madrid. SIIUXI. 2019: 20 págs. DOI: 10.5821/SIIU.6651
73. Horowitz BP, Wong SD, Dechello K. Intergenerational service learning: to promote active aging, and occupational therapy gerontology practice. R. 2010; 31 (1): 75-91. DOI: 10.1080/02701960903578345
74. Rusinovic K, Bochove Mv, Sande Jvd. Senior Co-Housing in the Netherlands: Benefits and Drawbacks for Its Residents. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2019; 16 (19): 3776. <https://doi.org/10.3390/ijerph16193776>
75. Lubik A, Kosatsky T. Public health should promote co-operative housing and cohousing. Can J Public Health. 2019; 110 (2): 121-126. DOI: 10.17269/s41997-018-0163-1.
76. Glass AP, Vander Plaats RS. A conceptual model for aging better together intentionally. J Aging Stud. 2013; 27 (4): 428-42. DOI: 10.1016/j.jaging.2013.10.001
77. Del Monte J. Cohousing: modelo residencial colaborativo y capacitante para un envejecimiento feliz. Estudios de la Fundación Pilares para la Autonomía Personal. 2017, Nº 4. ISBN: 978-84-617-7793-8
78. Mira MA, Monte J, del Piquet M.A. Senior Cohousing en España. Jubilares. En Durrett, C., El Manual del Senior Cohousing. Autonomía personal a través de la comunidad. Madrid: Dykinson; 2015;52(1): 381-402.
79. Alegre J, Huertas E, Martínez R, Corregidor AI, Matilla R, Duque J, et al. Terapia ocupacional en geriatría y gerontología. 1ª ed. Madrid: ergon; 2010.
80. Ávila A, Durán M, Peralbo M, Torres G, Saavedra M, Viana IM. Effectiveness of an occupational therapy home programme in Spain for people affected by stroke. Occup Ther Int. 2015; 22(3): 1-9.

## APÉNDICES

### APÉNDICE 1: Índice de acrónimos, abreviaturas y siglas.

- **AGCP:** Atención Gerontológica Centrada en la Persona
- **AICP:** Atención Integral Centrada en la Persona
- **CCA:** Comunidad Colaborativa Autogestionada
- **ESS:** Economía Social y Solidaria
- **RBC:** Rehabilitación Basada en la Comunidad
- **RECOLECTA:** Recolector de Ciencia Abierta
- **RUC:** Repositorio Institucional de la Universidad de A Coruña
- **SAD:** Servicio de Asistencia Domiciliaria
- **TO:** Terapia Ocupacional
- **WFOT:** World Federation of Occupational Therapists, Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales

## APÉNDICE 2: Tablas de recogida de datos

Tabla III: Perfil de las personas que componen la comunidad <sup>(55-67)</sup>

	Criterio Principal	Nº plazas	Situación personal y productividad	¿De dónde surge la necesidad?
Ancoradorio	Senior (50-70 años)		En situación de jubilación	Por las propias personas mayores
Profuturo	Senior (50-80 años)			"de un grupo reducido de personas consientes de los cambios sociales"
Trabensol	Senior			Profesionales
Servimayor	Senior	100 "camas"		Profesionales
Convivir	Senior (46-90 años)	85 socios en sus inicios	Personas con diferentes trabajos y de procedencias diversas	"por un grupo de personas mayores preocupadas por su situación tras la etapa de jubilación"
Fuente de la Peña	Senior			Propuesta diseñada por las propias personas mayores
R. PI I Sunyer	Senior	Residencia 112 plazas, centro de día 25 plazas		Profesionales: por la "necesidad de suplir la carencia de atención socio-sanitaria que responda todas las necesidades de las personas mayores"
R. Puerto de la Luz	Senior (mayores 50 años)			
R. Santa Clara	Senior (50 años)	125 personas socias	Las personas deben estar en perfecto estado de salud, probado con certificado médico "entre otras cosas"	Por las personas residentes. Las personas deben estar en perfecto estado de salud, privado con certificado médico "entre otras cosas".
R. la Muralleta	Senior (mayores 50 años)	En sus inicios 87 personas socias		Personas cercanas a la edad de jubilación
Axuntase	Intergeneracional			5 mujeres de entre 39 y 69 años
La Borda	Intergeneracional	50 personas		



Tabla IV: Características de la comunidad <sup>(55-67)</sup>

	Finalidad/Objetivos/Valores	Valores	Toma de decisiones y normas de convivencia	Criterio de admisión
Ancoradorio	Objetivo social, promoción de los derechos. Revisión de estatutos		Toma de decisiones común: derecho a voto (revisión de estatutos). "Gestionar y regular la convivencia de las personas socias procurando en todo momento las condiciones adecuada. Consecuencias: baja obligatoria/sanciones"	"Que tengan el carácter de destinatarias finales, acrediten afinidad con este proyecto cooperativo y que tengan un compromiso total con el objeto social de la Cooperativa. Razón acorde con este proyecto cooperativo precisen locales o estancias habitacionales".
Profuturo	"Facilitar mejorar la vida de los residentes y sus familias, fomentando su autonomía, libertad y desarrollo personal, y procurándole todo el respeto, bienestar y calidad de vida" posibles a través de una atención personal e individualizada.		Toma de decisiones común (manifiesto cohousing).	
Trabensol	"Mantener y potenciar las relaciones de cada uno de nosotros con sus respectivas familias, estimulando su presencia en el centro y su implicación en nuestro proyecto común". "Buscar en común una forma satisfactoria de pasar los últimos años de la vida".	"Consumo Colaborativo" y de la "Economía Social". "Democracia, paridad, Lenguaje no sexista, formación, calidad laboral, igualdad salarial, medio ambiente"	"Respeto a la libre decisión y autonomía". "Intercooperación (instalaciones y proyectos)".	"Mecanismos para evitar que el Centro de Convivencia se transforme en una "residencia de tercera edad al uso".

Servimayor	<p>"Trabajar para conseguir darle la vida a los años de quienes viven con nosotros y tranquilidad a quienes confían en lo que hacemos".</p>	<p>"Igualdad, implicación de los residentes, envejecimiento activo, autonomía personal, permanente y continuada formación de los profesionales en lo humano, implicar a las familias".</p>		
Convivir	<p>"Crear un conjunto residencial que facilite a los mayores las condiciones adecuadas para un envejecimiento activo y saludable en un ambiente familiar de convivencia", "sin perder la independencia y la autonomía, contar con la ayuda de los profesionales y todos los servicios necesarios para alcanzar una digna calidad de vida"</p>	<p>El lema: "añadir vida a los años". "Preservar un espacio en el que podáis vivir con independencia y autonomía con posibilidad a asistencia especializada; gestión cooperativa; convivencia solidaria; compartir el centro con la comunidad".</p>	Toma de decisiones común	
Fuente de la Peña	<p>"Prolongar mejorar las necesidades de la vida diaria cuando por razón de edad fuera difícil realizar las tareas más cotidianas por razones físicas".</p>		Las instalaciones están al servicio de los socios y de los no socios	<p>"La oportunidad que se les ha brindado a los usuarios de nuestra residencia, les ha abierto un camino de esperanza que ya tenían agotada y en muchos casos se les ha hecho realidad su sueño de estar magníficamente atendidos en su casa"</p>

R. PI I Sunyer	"Facilitar un entorno sustitutivo del hogar, adecuado y adaptado a las necesidades individuales de asistencia, favoreciendo el mantenimiento o recuperación del máximo grado de autonomía personal y social de todos los residentes"	"Colectividad que hace frente a los problemas de manera grupal". "Facilitar y mejorar la vida de los residentes y sus familias, fomentando su autonomía, libertad y desarrollo personal, y procurándole todo el respeto, bienestar y calidad de vida posibles a través de una atención personal e individualizada".	
R. Puerto de la Luz	Enfocados a aquellas personas que "quieran gestionar su futuro y no deseen depender de nadie, puedan contratar los servicios que necesiten y el personal necesario que precisen para poder desarrollarlo"	Orientados a "beneficios sociales, económicos y medioambientales". Busca el envejecimiento activo de las personas residentes. "Régimen de comunidad auto gestionado y formado por viviendas independientes".	Propiedad colectiva ganamos reduciendo costes, consumos e impactos ecológicos, al compartir recursos, espacios y servicios. Está abierto a familiares y amigos que nos visitan, almuerzan con nosotros y comparten nuestras fiestas y eventos como invitados privilegiados"
Entre Patios		"Alternativas al mercado especulativo inmobiliario con criterios sociales y ambientales".	
Axuntase	Objetivo social, revisión escritura	"Tipo de vida solidario, donde los co-cuidados fuesen el eje y con total respeto a las personas y al medio ambiente"	"Derecho a voto, toma de decisiones comunitaria y colaborativa". "Derechos y obligaciones expresados en la escritura". "Intergeneracional, diverso, pero que compartiese una filosofía de vida basada en la solidaridad, la sostenibilidad y la autogestión".

La Borda	"Acceso a una vivienda digna y asequible", "desmercantilizar el alojamiento", "generar un proceso colectivo de definición", "producir nuevas formas de convivencia", "fomentar las relaciones igualitarias", "convertirnos en una alternativa generalizable en el ámbito de la vivienda pública", "construir un barrio autogestionado", "aprovechar al máximo los recursos existentes y reutilizarlos de una forma ecológica y sostenible"	"Acceder a una vivienda digna, social, asequible y ambientalmente sostenible con la voluntad de fomentar nuevas formas de convivencia y de generar comunidad a través de la interrelación entre vecinos y vecinas. Estar y de hacer en común que encarne los valores de la economía feminista y de la residen y solidaria"	Toma de decisiones conjunta. "Reparto justo del trabajo doméstico y de cuidados. Ludoteca para los niños. Comidas conjuntas durante celebraciones. Semanalmente cenas".	"Organizando las tareas de compra, cocina y limpieza en grupos y turnos, y así socializar los cuidados relacionados con la alimentación y hacer comunidad alrededor de la comida. Turnos en lavandería. Limpieza de los espacios comunes de manera auto-organizada".
----------	--	--	--	--

Tabla V: Características de las instalaciones <sup>(55-67)</sup>

	Entorno	Distribución y accesibilidad	Espacios comunes	Espacios exteriores	Otros
Ancoradorio	Urbano, en un edificio en Galicia, Pontevedra	"Estancias privadas de vivienda para las personas que lo necesiten y espacios comunes. Los espacios comunes pueden ser utilizados por 3 <sup>as</sup> personas y entes sin ánimo de lucro"	"Espacios habitacionales o locales para uso comunitario, de las personas de la cooperativa, 3 <sup>as</sup> personas o entidades sin ánimo de lucro".		"La gestión y organización de espacios habitacionales y locales, para que las personas socias, mientras lo sean, puedan residir de modo permanente y habitual en cada uno de estos espacios de carácter individual (o compartido)".
Profuturo	Urbano, edificio en Valladolid centro para "disfrutar de una vida activa y participativa".	Conjuga espacios privados (apartamento) con comunes (comedor, bar). 127 apartamentos (90: 50 m <sup>2</sup> y 37: 42,1m <sup>2</sup> ). Adaptado y accesible a las necesidades de las personas mayores	El comedor/bar es común con la comunidad de Valladolid. Zonas comunes. Gimnasio, Jardines, Club social.	Terraza exterior y bar/comedor/restaurante compartido con personas exteriores a la comunidad	Con cocina propia, internet, calefacción, aire acondicionado. Frente a la Gerencia de Salud y detrás del centro de salud.

Trabensol	Rural (entorno natural), edificio en Torremocha de Jarama (975 habitantes). A 2,8km del centro y a 66,5km del centro de Madrid.	45 m <sup>2</sup> útiles más terraza, integrados por una habitación, salita de estar, cocina americana y baño geriátrico. Accesibilidad física. Trastero de unos 5m <sup>2</sup>	Cocina, comedor, salón social, sala de usos múltiples, sala de TV, servicios de lavandería, limpieza, sala para gimnasio, baño terapéutico para rehabilitación, sala de atención sanitaria y de atención para personas que requieran cuidados especiales. Alguna sala más para actividades diversas y despacho para gestión de la comunidad. Zona de aparcamientos	"Especial importancia damos al jardín para que sea un lugar saludable e interactivo que contribuya a nuestro bienestar. Tratamos de integrar edificio y jardín".	"Los apartamentos son propiedad de la cooperativa con derecho a uso de las socias.
Servimayor	Rural (entorno natural), edificio. A 500m de Losar de la Vera, Cáceres (2.749 habitantes). Complejo residencial.	1 planta. 30.770m <sup>2</sup> , instalaciones residenciales de 5,600m <sup>2</sup> . Accesibilidad y baño adaptado	Gimnasio equipado, biblioteca y sala de terapia. Lavandería. Cafetería. Zona Hospitalaria. Tanatorio	Zonas ajardinadas, viales, huerto y gallinero. Aparcamientos. Linda con la garganta, un arroyo y un bosque autóctono.	50 apartamentos de 50 m <sup>2</sup> con jardín privado, amplio dormitorio con 2 camas, cuarto de baño adaptado para todo grado de dependencia y sala de estar. Control de errantes para personas en deterioro cognitivo y control de emergencias mediante pulseras individuales. Sala de estimulación sensorial

Convivir	Rural (entorno natural), edificio en Horcajo de Santiago (3.526 habitantes). Complejo residencial.	66 apartamentos de entre 25 y 50 m2. a 1km del centro urbano. "Adaptado a las necesidades de las personas residentes".	Más de la mitad del espacio está destinado a zonas comunes. Sala de Peluquería, Gimnasio, zona de fisioterapia y podología, salón de actos, sala informática y de estudios, taller de manualidades, salas de reunión, biblioteca, comedor, cafetería. Salón de actos, capilla, peluquería, sala de biblioteca y ordenadores,	Jardín y huerto	(1) Apartamentos con salón de estar, cocina americana, dormitorio y baño. Utilización individual o doble. 2) Apartamentos con salón de estar, cocina americana, dos dormitorios y uno o dos baños. Utilización doble. 3) Estudios, también con cocina americana, de utilización individual
Fuente de la Peña	Entorno rural (natural) próximo (1,6km) a la ciudad vieja de Jaén (113.457 habts.). Complejo residencial	10.000m2 de superficie. Baño adaptado y ayudas técnicas	lavandería, salones y comedores especializados, comedor, comedor invitados, sala mirador, cocina, Sala de Juegos, 2 Salas de visitas, Sala de velatorio	Zona peatonal, jardines y mirador, que rodean toda la Residencia, aparcamiento amplio Terraza de 3.000 metros cuadrados.	Habitaciones individuales con baño propio o compartido. Apartamentos: salón con terraza, cocina, habitación individual o doble, baño, aire acondicionado, calefacción, T.V., Internet, interruptor de alarma. Ayudas técnicas.
R. PI I Sunyer	Neorural en Girona (19,319 habts.), a 500m del centro.	3 plantas rodeadas de un jardín. 14,000m2. Adaptado y accesible		Gran jardín de 10.000 m2 Huerto y corral gallinas y gansos	

El modelo 'cohousing' en España: aproximación desde la terapia ocupacional

R. Puerto de la Luz	Rural edificio a 2,5km de Puerto de la luz (42,000 habits.) a 9,4km de Málaga	60 apartamentos de aproximadamente 50 m2, más 12 m2 de terraza. Placas solares, accesibilidad física.	Comedor, lavandería, sala de usos múltiples, biblioteca, salón de actos, gimnasio, peluquería, baños comunes, garaje, piscina, sala de ocio y cafetería	Jardín y huerto	Salón, Dormitorio con cuarto de baño, Cocina, Terraza, Tres armarios empotrados Trastero 4m2
R. Santa Clara	Rural a menos de 3km del núcleo urbano de Málaga.	76 apartamentos, 50m2	Por las personas residentes	Jardines, piscina, biblioteca, capilla, peluquería, salones de terapia ocupacional, gimnasio e internet Huertos y jardines comunitarios e individuales.	Amplias terrazas privadas
R. la Muralleta	Entorno rural, a 750m del núcleo urbano de Santa Oliva, Tarragona (3.328 habits.)	16 viviendas de 60 m2	Comedor, cocina y salas polivalentes, para desarrollar actividades intelectuales y lúdicas	10.000 m2. Libres para actividades en la naturaleza.	VIVIENDAS: dos habitaciones, salón, cocina, baño y terraza
Axuntase	Entorno neorural, cerca de Lugo de Llanera, Asturias	36 viviendas colaborativas. Diseñado para ahorrar energía			Las viviendas son muy luminosas, todas orientados al sur, con galería y patio vegetal



## El modelo 'cohousing' en España: aproximación desde la terapia ocupacional

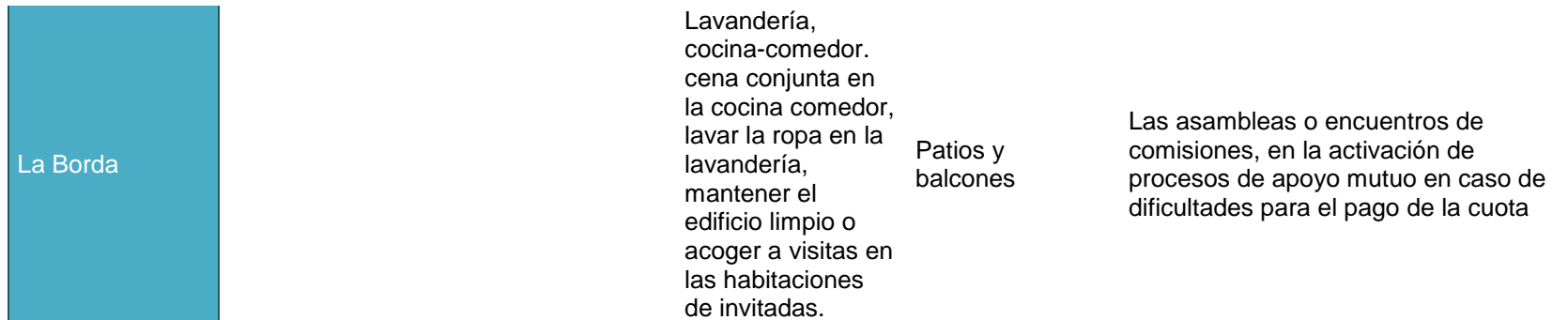
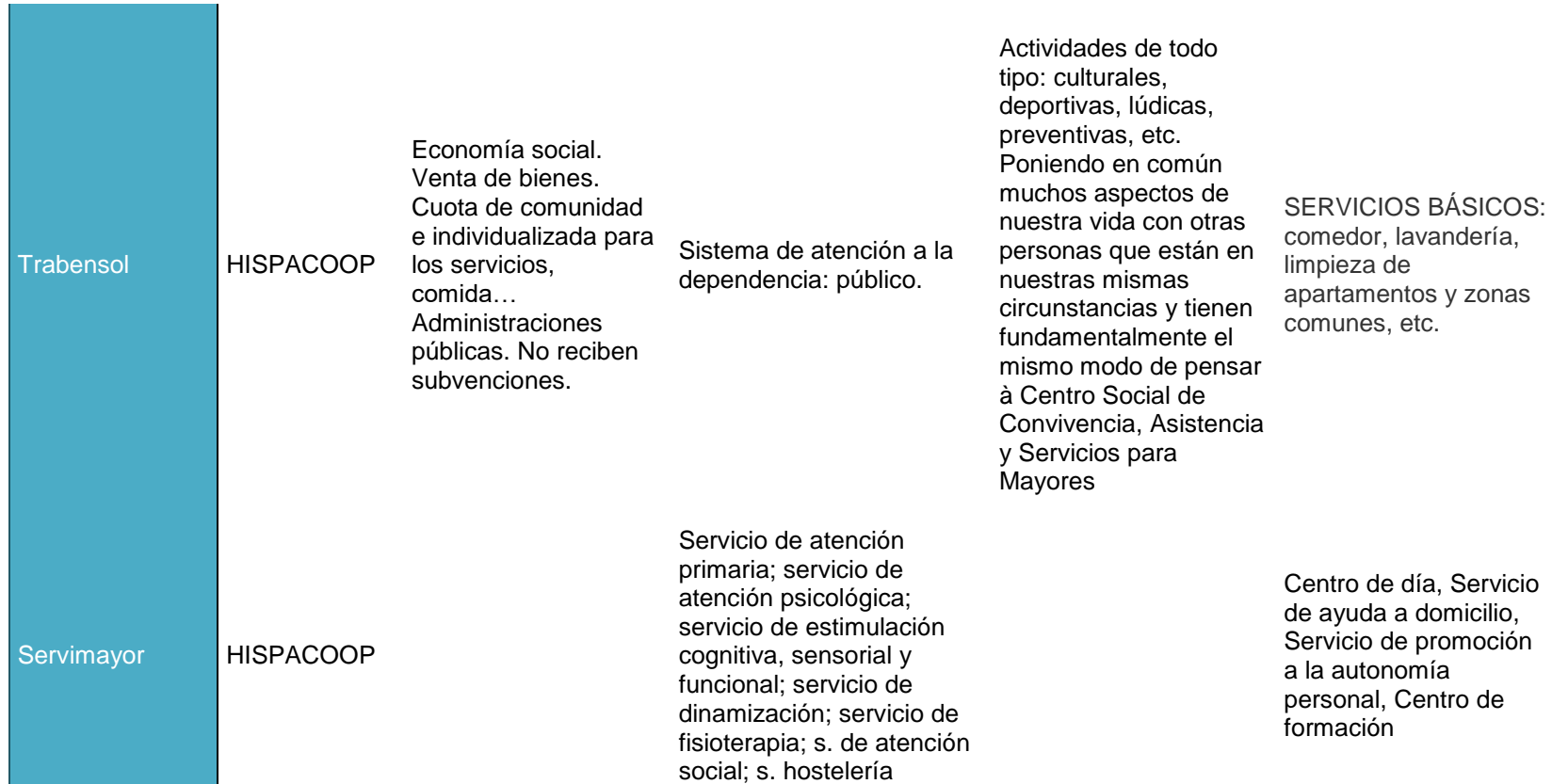


Tabla VI: Características de los servicios y recursos <sup>(55-67)</sup>

	Comunicación entre las iniciativas	Coste económico y subvenciones	Participación profesional de	Actividades comunes para el cumplimiento de objetivos	OTROS
Ancoradorio	HISPACOOOP	Lo costean los socios, según el título. Capital social, aportaciones obligatorias. Aportaciones voluntarias.	Desarrollar actos formativos y actividades psicoterapéuticas para retrasar, en el avance natural de la edad, la previsible falta de habilidades personales; potenciando la expresión y la comunicación social por medio de talleres y otro tipo de recursos.	La gestión y búsqueda de servicios sociales, educativos, culturales, artísticos, deportivos o de tiempo libre para sus personas socias	
Profuturo	HISPACOOOP	Aportaciones de los socios	Cobertura de servicios asistenciales característicos de una residencia pero sin perder la intimidad y la independencia		

El modelo 'cohousing' en España: aproximación desde la terapia ocupacional



El modelo 'cohousing' en España: aproximación desde la terapia ocupacional

Convivir	HISPACOOOP	Aportación socios: entre 84.000€ y 140.400€ (dependiendo del apartamento elegido).	Servicios de hostelería: Comedor, Limpieza, Lavandería... – Servicios médicos: D.U.E, Fisioterapia, Terapia ocupacional... – Otros servicios: Peluquería, Podología, Logopedia... – Actividades culturales y lúdicas – Servicio médico, sala de farmacia y enfermería.		El Centro cuenta con todos los servicios necesarios para despreocuparse de las tareas cotidianas, lo que permite disponer de tiempo libre para disfrutar de las actividades y aficiones que cada uno quiera cultivar.
Fuente de la Peña	HISPACOOOP		Terapia ocupacional, medicina y enfermería, fisioterapia y RH, administración, psicología, trabajo social, sala de curas. Uniforme de trabajo	Actividades terapéuticas y lúdicas	
R. PI I Sunyer	HISPACOOOP	Residencia 112 plazas, centro de día 25 plazas	Servicios de Residencia, Centro de Día y Atención Domiciliaria: Sala de fisioterapia (gimnasio), Consulta médica, Enfermería-Farmacia, Sala de cuidado	EN EL JARDÍN: bailes, comidas al aire libre, espectáculos, olimpiadas	Salón, Sala de actividades, Comedor, Cocina, Lavandería, Comedor - sala de estar, Comedor - sala de estar, peluquería
R. Puerto de la Luz	HISPACOOOP	Por las personas residentes: personas residentes: cuota de entrada (no reembolsable) y seis títulos de la Cooperativa. Financiada por los socios de la cooperativa			

El modelo 'cohousing' en España: aproximación desde la terapia ocupacional

R. Santa Clara	HISPACOOOP	Asistencia médica especializada en gerontología. Personal Gerocultor 24h. Fisioterapia (agua)	Actividades formativas
R. la Muralleta	HISPACOOOP		Actividades agrícolas y de jardinería, intercambiando y aplicando técnicas tradicionales, ecológicas y biodinámicas
La Borda	Economía solidaria	Espacios de cuidado emocional y prevención y resolución de conflictos	

**Tabla VII: Características históricas** <sup>(55-67)</sup>

	Fecha de inicio	Historia	Red/cooperativa
Ancoradorio	Julio de 2019 (cooperativa)		Cooperativa de Uso y Consumo: ANCORADOIRO SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
Profuturo	Comenzó a gestarse en 2000 Se inauguró en abril de 2011		
Trabensol Servimayor	Finales de los 90 2010 abre sus puertas		
Convivir	Inauguración oficial en 2016 Ocupación en 2015		Convivir Sociedad Cooperativa de Castilla La Mancha
Fuente de la Peña		La cooperativa nace en el año 2000	
R. Puerto de la Luz	Finalizó obras en 2010	La cooperativa se fundó en 2002	
R. Santa Clara	En el 2000 acaban las obras	1991 fundan la cooperativa.	"Los Milagros", Sociedad Cooperativa Andaluza
R. la Muralleta	2015 ocupación. Inauguración oficial en 2016.	Ideado e impulsado en 1999. 2001 se forma la cooperativa formalmente. 2012 en funcionamiento su primera fase.	