

ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN Y EL ABORDAJE DE LA SOLEDAD NO DESEADA

2024-2028



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



GOBIERNO
de
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL
JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD

ÍNDICE

- 1 PRESENTACIÓN → PÁG. 4**
 - 1.1 EL PROCESO DE ELABORACIÓN → PÁG. 5**
 - 1.2 ESTRATEGIA EN BREVE → PÁG. 7**

- 2 DIAGNÓSTICO DE LA SOLEDAD NO DESEADA → PÁG. 8**
 - 2.1 MARCO CONCEPTUAL → PÁG. 8**
 - 2.2 TENDENCIAS Y POLÍTICAS EN TORNO A LA SOLEDAD NO DESEADA → PÁG. 14**
 - 2.3 LA SOLEDAD NO DESEADA EN ESPAÑA → PÁG. 20**
 - 2.4 LA SOLEDAD NO DESEADA EN CANTABRIA → PÁG. 23**
 - 2.5 RETOS DE FUTURO → PÁG. 42**

- 3 LA ESTRATEGIA → PÁG. 45**
 - 3.1 VISIÓN, ENFOQUE Y PRINCIPIOS → PÁG. 45**
 - 3.2 POBLACIÓN DESTINATARIA → PÁG. 48**
 - 3.3 EL PAPEL DE LOS ACTORES → PÁG. 49**
 - 3.4 DESPLIEGUE ESTRATÉGICO: ESTRUCTURA, EJES Y OBJETIVOS → PÁG. 50**

- 4 IMPLEMENTACIÓN Y GOBERNANZA → PÁG. 63**
 - 4.1 GOBERNANZA DE LA ESTRATEGIA → PÁG. 63**
 - 4.2 IMPLEMENTACIÓN → PÁG. 65**
 - 4.3 SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y APRENDIZAJE → PÁG. 66**
 - 4.4 SISTEMA DE INDICADORES → PÁG. 67**
 - 4.4.1 SISTEMA DE INDICADORES → PÁG. 67**

1 PRESENTACIÓN

La **Soledad No Deseada (SND)** se presenta ante las sociedades occidentales como un problema de primera magnitud con consecuencias tanto en la salud física como en la salud mental de las personas. La OMS (2021) ha detectado que la soledad no deseada puede aumentar el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y de desarrollar problemas de salud mental, afectar negativamente a la calidad de vida de las personas, limitar las oportunidades de participación social y comunitaria y tender a aumentar el riesgo de mortalidad prematura¹.

Más allá del sufrimiento individual, cada vez se están constatando los costes de la soledad para la sociedad en su conjunto. Un estudio reciente² calcula que en España la soledad genera costes que superan el uno por ciento del producto interior bruto. Como consecuencia, la sensibilización social sobre este fenómeno, sus costes sociales y su impacto negativo en el bienestar y la calidad de vida de las personas está aumentando, ocupando progresivamente un lugar destacado en la agenda política de las sociedades occidentales.

El Gobierno de Cantabria, consciente del importante riesgo social que este problema representa entre la población de la comunidad autónoma, ha propuesto poner en marcha una estrategia para hacer frente a esta situación. En concreto, es la Dirección General de Dependencia, Atención Sociosanitaria y Soledad no Deseada quien impulsa el desarrollo de dicho documento. Bajo este contexto, se presenta **la Estrategia cántabra de prevención y abordaje de la Soledad No Deseada (2024-2028) como una iniciativa crucial para abordar este problema desde las administraciones públicas.**

La Estrategia se estructura a través de **cuatro ejes temáticos de actuación: prevención y sensibilización social, detección y acompañamiento social, coordinación y trabajo en red y generación de conocimiento.** Estos ejes vertebran la orientación del Plan estratégico, desarrollándose a su vez en diversos objetivos y sus respectivas líneas de actuación.

En definitiva, **la Estrategia cántabra para la prevención y abordaje de la soledad no deseada 2024-2028** identifica con precisión los problemas y necesidades del territorio, sino que propone una orientación estratégica para para abordar la soledad no deseada en nuestra región en los próximos años.

¹ WHO. (2021). Social isolation and loneliness among older people: Advocacy brief. World Health Organization.

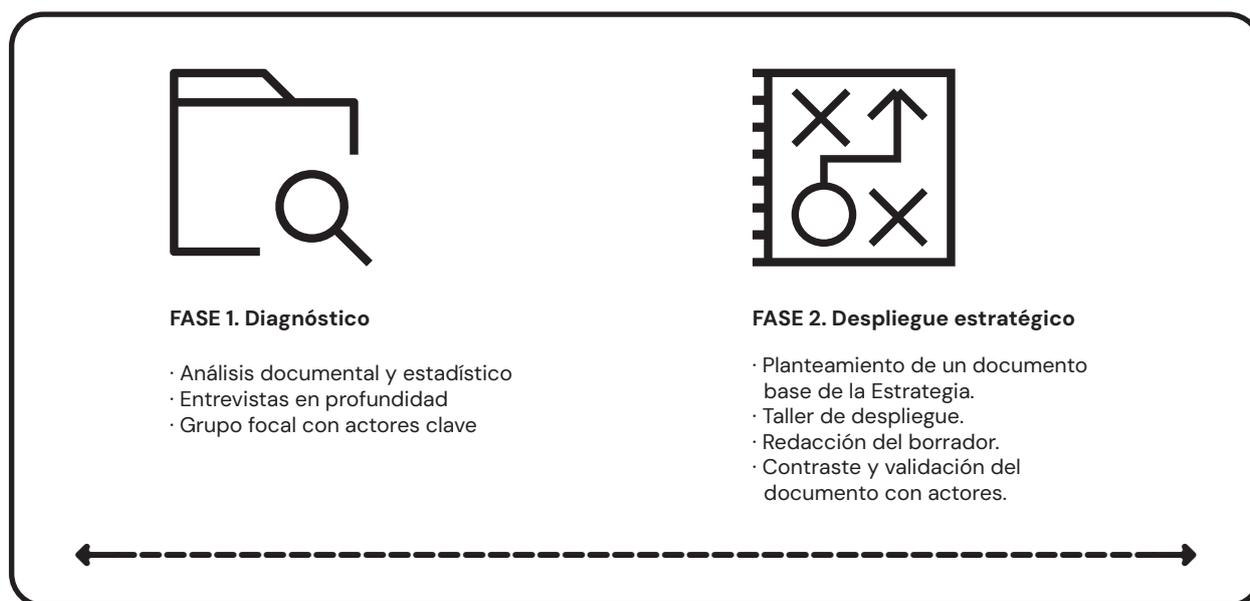
² "El coste de la soledad no deseada en España". Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada. Madrid, 2023.

1.1 EL PROCESO DE ELABORACIÓN

El proceso de diseño y elaboración de la Estrategia se ha realizado en dos fases, en las que se han empleado distintas técnicas cuantitativas y cualitativas. Además, se han implicado a todos los actores clave en los hitos del proceso, cuyas aportaciones han sido fundamentales para el planteamiento de este documento.

Como se ha anticipado, el proceso de elaboración se ha desarrollado mediante dos fases: una fase inicial de diagnóstico y una segunda fase de despliegue estratégico, según se ilustra a continuación:

Ilustración 1: Proceso de elaboración de la estrategia



Fase 1. Diagnóstico de la soledad

Como paso previo a la elaboración del plan estratégico, se ha realizado un diagnóstico de la situación que ha permitido realizar una aproximación al fenómeno de la soledad no deseada en la región, incluyendo los determinantes de la soledad no deseada, las políticas y tendencias en el abordaje de esta problemática, las necesidades de las personas que se sienten solas y los recursos disponibles en Cantabria para prevenir y abordar la soledad no deseada.

Para la elaboración del diagnóstico se han empleado tanto técnicas cuantitativas como cualitativas:

- **Cuantitativa:** mediante una revisión estadística que ha permitido aproximarse al fenómeno en Cantabria. Para ello, se revisaron datos estadísticos aportados por el la Encuesta Continua a Hogares (INE) e indicadores clave del Sistema Nacional de Salud (Ministerio de Sanidad). Además, se revisaron diagnósticos previos y estudios *ad hoc* sobre el fenómeno de la soledad en la región.

- **Cualitativa:** mediante una revisión documental y consultas a informantes clave, incluyendo entrevistas en profundidad, cuadernos de trabajo y un grupo focal.

A partir de la información recogida, se redactó un diagnóstico sobre la soledad no deseada en la región, cuyos resultados fueron presentados a los actores en el Grupo Focal y en el taller de despliegue estratégico.

Fase 2. Despliegue estratégico

A partir de los resultados del diagnóstico de situación, se elaboró un documento base para el despliegue estratégico. En este documento se realizó un planteamiento inicial de la visión, los ejes y objetivos de la Estrategia. El documento base ha sido contrastado con los actores en el taller de despliegue estratégico, en el que participaron alrededor de 20 personas provenientes de las administraciones públicas, el Tercer Sector, las Asociaciones de Desarrollo Territorial, personas expertas de la academia y otros agentes sociales. En el taller, los distintos actores trabajaron sobre el contenido de la futura Estrategia, realizando aportaciones a los objetivos y generando ideas para las líneas de actuación en cada objetivo.

El resultado de este proceso se ve reflejado en el presente documento, donde se establecen los ejes temáticos, los objetivos y las líneas de acción necesarias para abordar la soledad no deseada en Cantabria. El documento incorpora las aportaciones de los distintos actores implicados en los distintos hitos del proceso, quienes han proporcionado perspectivas diversas y enriquecedoras sobre el fenómeno de la soledad no deseada y sus posibles soluciones en la región.

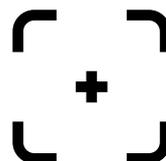
1.2 LA ESTRATEGIA EN BREVE

ESTRATEGIA CÁNTABRA DE PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LA SOLEDAD NO DESEADA 2024-2028



LA VISIÓN

Lograr una Cantabria más comunitaria y concienciada con la SND. Aspiramos a crear un territorio más cohesionado e inclusivo, donde cada individuo se sienta valorado y conectado con su entorno.



EL ENFOQUE

A través de una mirada multisectorial y generando respuestas integrales, apostando por la prevención, el fortalecimiento de la comunidad y la generación de conocimiento sobre el fenómeno.

¿HACIA QUIÉN NOS DIRIGIMOS?

Hacia aquellas las personas que se encuentren en riesgo o situación de soledad no deseada.

¿CÓMO LO HAREMOS?

1 PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOCIAL

- Promover entornos amigables, apoyos e infraestructura comunitaria que facilite la participación social
- Sensibilizar a la población y a todos los agentes sociales para romper los estigmas de la soledad no deseada, promover la solidaridad intergeneracional y apoyar el desarrollo de relaciones sociales significativas.

2 DETECCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL

- Detectar proactivamente a las personas en riesgos de experimentar soledad no deseada y conectarlas con los apoyos que necesitan en los distintos momentos o cambios vitales
- Acompañar a las personas que experimentan soledad no deseada

3 COORDINACIÓN Y TRABAJO EN RED

- Promover la colaboración entre administraciones públicas y fomentar la cooperación público-privada y con el tercer sector y otros actores sociales.

4 GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO

- Generar datos y evidencias para una mayor comprensión del fenómeno y generar mejores intervenciones.

2

DIAGNÓSTICO DE LA SOLEDAD NO DESEADA

2.1. MARCO CONCEPTUAL

La soledad no deseada se ha convertido en un desafío creciente en nuestra sociedad, afectando profundamente al bienestar y calidad de vida de muchas personas. En Cantabria esta realidad no es diferente, por lo que es necesario comprender el fenómeno en su complejidad para poder abordar este mismo de manera efectiva.

En consecuencia, el objetivo de este diagnóstico consiste en profundizar en el conocimiento de la soledad no deseada en el territorio cántabro. Para ello, el primer paso en esta dirección debe ser la delimitación precisa de dicho concepto.

Es importante distinguir, en primer lugar, la soledad no deseada del aislamiento social. El último es un hecho objetivo, mensurable, y que puede definirse como la falta o escasez de relaciones sociales. En cambio, **la soledad es un sentimiento subjetivo e independiente de la abundancia o no de interacciones sociales de la persona.** Así, una persona puede tener compañía, pero sentirse insatisfecha de la calidad o la profundidad de sus relaciones sociales, lo que le provocaría un sentimiento de soledad.

Por otro lado, la falta de relaciones sociales también puede ser buscada por la persona y ser fruto de su elección consciente. En este caso, el aislamiento no sólo no sería problemático, sino que podría resultar incluso positivo, si sirve a los objetivos por los que la persona lo elige (p.ej., tranquilidad, introspección, etc.). Sin embargo, **cuando existe una discrepancia entre el nivel de relaciones sociales deseado por una persona y el real, siendo éste percibido como menos abundante y/o de menor calidad que las expectativas que la persona tiene, se produce un malestar emocional que tiene consecuencias negativas para la salud y el bienestar del individuo.** La clave, por lo tanto, está en la calificación "no deseada" de la soledad.

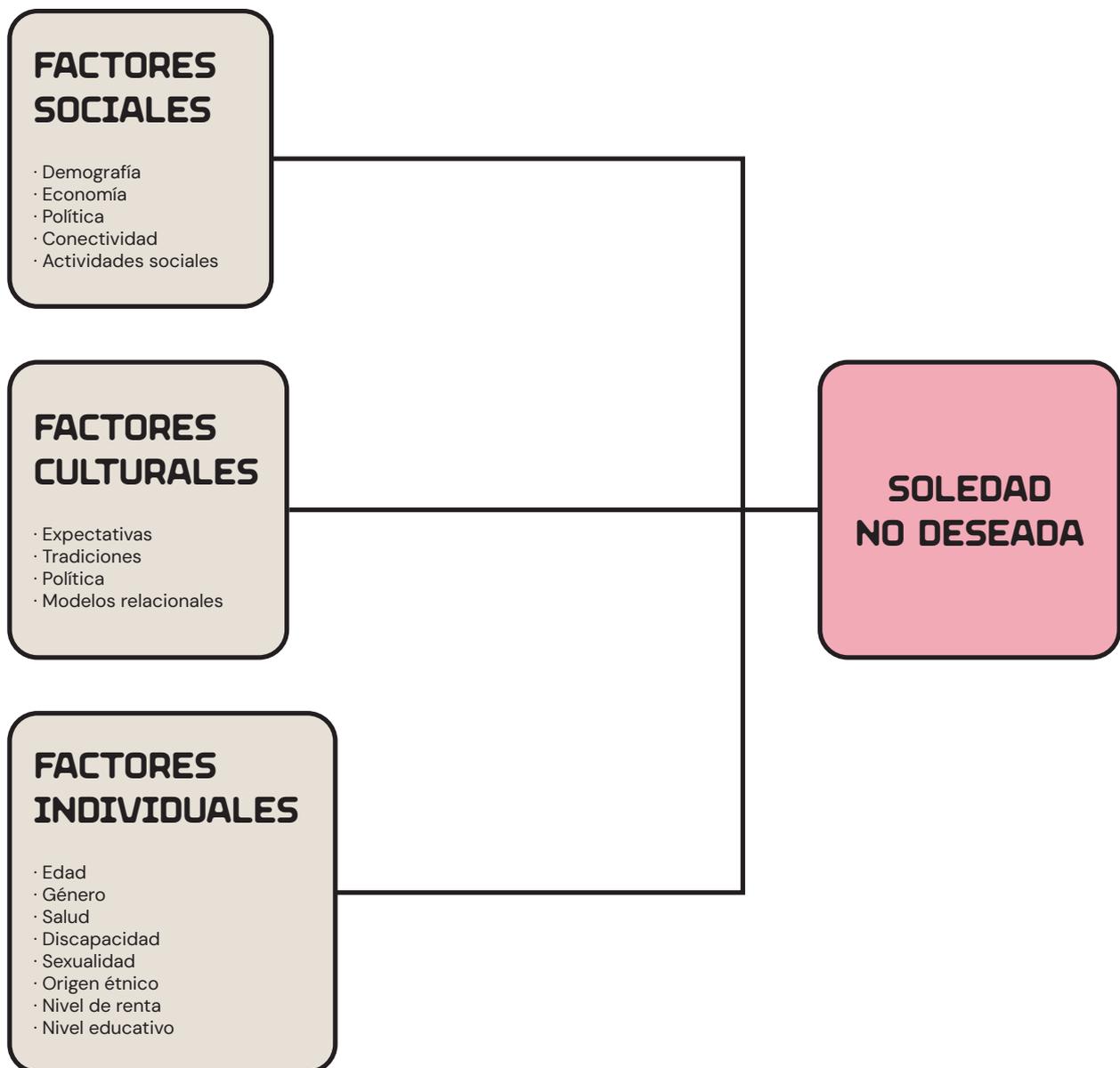
Además de este malestar individual, la soledad no deseada tiene efectos negativos para la sociedad en su conjunto. Los mecanismos a través de los que la soledad no deseada impacta negativamente en la economía son dos: por un lado, aumenta la demanda de servicios sanitarios y el consumo de medicamentos. Por otro lado, provoca pérdidas de productividad asociadas a la disminución del tiempo de trabajo y las muertes prematuras. **De hecho, un reciente estudio del Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada estimó que ésta había tenido un impacto equivalente al 1,17% del PIB de España en 2021³.**

³. "El coste de la soledad no deseada en España". Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada. Madrid, 2023.

FACTORES DETERMINANTES DE LA SOLEDAD

Aunque la soledad no deseada sea una percepción subjetiva, **su aparición se asocia a factores objetivos que pueden propiciarla**. La medición del sentimiento de soledad en las personas se lleva a cabo habitualmente mediante encuestas que indagan acerca del grado de satisfacción de las personas con sus relaciones sociales, la frecuencia con que tienen sentimientos de soledad, los motivos percibidos de tales sentimientos, etc. Estudios como el Joint Reseach Centre que lanzó la Comisión Europea en 2022 han permitido definir perfiles de las personas con mayor riesgo de verse en situación de soledad no deseada, en función de diversos factores de riesgo. **Dichos factores pueden clasificarse en tres grupos: factores sociales, culturales e individuales.**

Ilustración 2: Factores de riesgo asociados a la Soledad No Deseada.



FACTORES SOCIALES

En este grupo de factores encontramos elementos del entorno que dificultan que las personas entablen y/o mantengan relaciones sociales satisfactorias. La **demografía** desempeña un papel claro en este aspecto: en las zonas con menor densidad de población se reducen las oportunidades de tejer redes relacionales amplias. En este sentido, también son decisivos la **conectividad** y el acceso a medios de transporte que puedan facilitar la movilidad y el contacto entre las personas. De manera que, **vivir solo se asocia con mayores niveles de soledad**, en comparación con quienes viven con al menos otra persona adulta. Otro factor social determinante son las **oportunidades de participación** que tengan las personas en su entorno, ya que la participación social es una herramienta para contrarrestar la soledad.

Por otra parte, suelen observarse diferencias en la soledad entre los ámbitos **rural y urbano**. Se puede entender que las diferencias se explican por un cruce de distintos factores sociales: mayor aislamiento y despoblación en las zonas rurales, envejecimiento de la población, menos oportunidades de participación social, etc. No obstante, si bien en las ciudades hay mayor población, las relaciones interpersonales pueden ser más superficiales que las que se entablan en el ámbito rural, que tienden a ser más estrechas y directas.

La **economía** puede tener una gran influencia en la capacidad de las personas para tener relaciones sociales satisfactorias, asociándose los momentos de crisis con un mayor estrés y necesidad de redes de apoyo, cuya ausencia se haría notar con mayor crudeza en momentos de dificultad económica. Además, una coyuntura económica precaria en una región puede provocar que la población en edad de trabajar emigre a otras zonas o países, lo que puede aumentar la soledad de la población mayor que se queda en la citada región. Igualmente, el **clima político** que se viva en el país puede incidir en las relaciones interpersonales, deteriorándolas si aumenta la conflictividad política.

Además de la calidad, también es necesario que el **contacto sea frecuente**. Es decir, cuenta tanto la cantidad como la calidad de las relaciones sociales. Por ejemplo, estar en una relación se asocia con una menor soledad si los individuos son felices en su relación. Pero los que mantienen relaciones infelices tienen más probabilidades de sentirse más solos que las personas solteras.

FACTORES CULTURALES

La cultura ejerce una considerable influencia en la forma y calidad de las relaciones entre las personas. **Las normas culturales dan forma a los tipos de relación que tienen las personas con sus familias, amistades, compañeros de trabajo, vecinos, etc.** En Europa, por ejemplo, en los países mediterráneos la familia tiene un peso considerable y las relaciones entre sus miembros son más estrechas que en los países del norte del continente.

En esta línea, **tener una red de relaciones familiares y de amistad amplia y consolidada se asocia con menor riesgo de soledad**. No obstante, es esencial que ese contacto sea frecuente, al menos una vez a la semana. Cuando se trata de familiares, esto también se aplica a los intercambios por teléfono, Internet o las redes

sociales. Sin embargo, estas diferencias pueden tener un efecto paradójico, ya que unas expectativas tan elevadas acerca de las relaciones interpersonales, si no se ven satisfechas, pueden acrecentar la sensación de soledad⁴.

FACTORES INDIVIDUALES

Los factores individuales que aumentan el riesgo de padecer soledad no deseada pueden dividirse en dos grupos. Por un lado, se encuentran las experiencias vitales por las que una persona haya podido atravesar y que hayan aumentado su aislamiento: ruptura de relaciones, viudedad, conflictos con amistades o familiares, traslados a otra ciudad o país que alejan al individuo de su círculo social, etc. Aquí cabe mencionar que, aunque vivir en un hogar unipersonal no supone necesariamente que la persona tenga que sentirse sola, sí se asocia con un mayor riesgo de que aparezcan tales sentimientos⁵.

Por otro lado, se agruparían las características personales que pueden reducir la probabilidad de que una persona tenga un grupo amplio de relaciones, incidir en un mayor aislamiento e incluso pueden ser fuente de algún tipo de discriminación o exclusión social. Se trataría de características como la edad, el género, el origen étnico, la sexualidad, el estado de salud, la discapacidad, nivel de renta, nivel educativo, acceso a la tecnología, etc.

Merece la pena detenerse en algunos de estos factores. En primer lugar, la edad es uno de los factores de riesgo de soledad no deseada más estudiados y el foco se ha puesto casi siempre en la soledad de las personas mayores. Sin embargo, un estudio reciente del Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada ha encontrado que la soledad no deseada tiene una gran incidencia entre las personas jóvenes⁶. De acuerdo con los resultados de este estudio, la soledad afecta a uno de cada cuatro jóvenes de entre 16 y 29 años en España. Asimismo, los datos de la Comisión Europea establecen que la prevalencia de la soledad disminuye con el aumento de la edad. Las personas jóvenes reportan sentimientos de soledad con una mayor frecuencia que las mayores. Este sentimiento parece haberse acrecentado tras la pandemia de COVID-19.

Menos estudiada ha sido la soledad en la infancia, ya que la mayoría de las encuestas que tratan este asunto se han centrado en la población a partir de 16 años. Un estudio en el Reino Unido encontró en 2018 que en torno a un 14% de los niños de 10 a 12 años y un 8,6% de los de 13 a 15 años se sentían a menudo solos⁷. Una de las conclusiones del estudio apuntaba a que un momento clave en cuanto a la soledad en la infancia es la transición entre la educación primaria y la secundaria. En España, en el marco de la Estrategia contra la Soledad del Ayuntamiento de Barcelona, se publicó un estudio en 2023 que analizaba el sentimiento de soledad del alumnado de 5º y 6º de primaria (entre 10 y 11 años) a través de una encuesta realizada en 2021 al alumnado

⁴ Peer Review on "Strategies for supporting social inclusion at older age. Comisión Europea. Berlín, 2019.

⁵ Loneliness: an unequally shared burden in Europe. European Commission Joint Research Centre (2018).

⁶ "Estudio sobre juventud y soledad no deseada en España". Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada. Madrid, 2023.

⁷ Office for National Statistics. *Children's and young people's experiences of loneliness: 2018*.

⁸ Escapa Solanas, Sandra (2023), "El reto invisible: la soledad no deseada en la infancia". Estrategia municipal contra la soledad, Ayuntamiento de Barcelona.

residente y matriculado en centros educativos de Barcelona⁹. En 2021, un 12,6% del alumnado de 5º y 6º de primaria encuestado en Barcelona (un 15,6% de niñas y un 9,9% de niños) declaraba sentir soledad a menudo.

Por **géneros**, los distintos roles sociales afectan tanto a las relaciones interpersonales de hombres y mujeres, así como a sus expectativas sobre la calidad o cantidad de éstas. Las mujeres tienden a tener redes sociales más amplias, aunque también su papel de cuidadoras puede influir en un mayor aislamiento, si alguien de su familia necesita cuidados¹⁰. De hecho, cuando una persona ejerce el papel de cuidadora de otras, es probable que sus relaciones sociales se vean afectadas, ya que se trata de una actividad muy exigente en términos de tiempo y energía.

Los problemas de **salud** son tanto un factor de riesgo como una consecuencia de la soledad no deseada. La mala salud, ya sea física como mental, limita la capacidad de las personas para mantener relaciones interpersonales satisfactorias. Igualmente, la soledad no deseada se asocia con mayor riesgo de depresión y otros problemas de **salud mental**¹¹, las personas que sufren problemas de salud también tienen más probabilidades de sentirse solas.

Por último, un **nivel de estudios y/o de renta** bajos se asocian con una mayor propensión a padecer soledad no deseada. Una posible explicación a esta asociación podría encontrarse en el hecho de que las personas con mayor nivel de renta tienen una red social más amplia y acceso a apoyos que no tienen las personas con menos ingresos¹². **Contar con suficientes ingresos y educación reduce el riesgo de soledad no deseada**¹³. Según el estudio, un nivel económico alto y el alcance de la educación superior se asocia con un menor sentimiento de soledad no deseada. Por su parte, la soledad es más frecuente entre las personas desempleadas y estudiantes, que entre aquellas que trabajan o se encuentran ocupadas .

LA TRIADA DE LA SOLEDAD NO DESEADA

La triada de la Soledad No Deseada¹⁵ establece un marco conceptual fundamental al descomponer la soledad no deseada en tres elementos interrelacionados. Esta división establece una clasificación tridimensional que facilita identificar con mayor precisión el tipo de desconexión social que experimenta la persona:

⁹. Se trata de la Encuesta de bienestar subjetivo de la infancia de Barcelona (EBSIB).

¹⁰. "La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención". Sacramento Pinazo Hernandis y Mónica Donio Bellegarde Nunes. Estudios de la Fundación Pílares para la autonomía personal. N.º 5, 2018.

¹¹. AIDEN, H (2016). *Isolation and Loneliness: An overview of the literature*. British Red Cross, London.

¹². Pinazo-Hernandis, S., Donio-Bellegarde, M. (2018).

¹³. *Loneliness: an unequally shared burden in Europe*. European Commission Joint Research Centre (2018).

¹⁴. *Loneliness: an unequally shared burden in Europe*. European Commission Joint Research Centre (2018).

¹⁵. *Social Isolation and Loneliness in Older Adults. Opportunities for the Health Care System*. (2020).



- **Soledad no deseada:** se refiere a una experiencia psicológica y subjetiva caracterizada por sentimientos de tristeza, insatisfacción e infelicidad, asociados con la cantidad y calidad percibida de las relaciones sociales. Esta forma de soledad difiere de estar físicamente solo o aislado, y no debe confundirse con el simple hecho de estar sin compañía.
- **Aislamiento social:** representa una falta objetiva y física de interacción social con otras personas. Es un fenómeno más estructural y cuantificable que emocional, y puede aumentar el riesgo de experimentar soledad no deseada. Mientras que el aislamiento se basa en la conexión social estructural, la soledad se relaciona con la funcionalidad de estas conexiones.
- **Apoyo social:** consiste en la disponibilidad real o percibida de recursos, incluyendo cuidados de larga duración adaptados a las necesidades personales de cada individuo, además de apoyo informativo, tangible, emocional, familiar e institucional. En conjunto, este componente representa la red de apoyo que rodea a una persona.

Esta división conceptual permite un diagnóstico y tratamiento más específicos, al facilitar el diseño de políticas y estrategias de intervención que aborden estas tres causas subyacentes de manera integral, ofreciendo soluciones adaptadas a cada aspecto de la soledad no deseada.

COMO SE HA VISTO HASTA AHORA, LA SOLEDAD NO DESEADA ES EL SENTIMIENTO SUBJETIVO DE INSATISFACCIÓN CON LA CANTIDAD Y/O CALIDAD DE LAS RELACIONES SOCIALES QUE UNA PERSONA PUEDE EXPERIMENTAR. LAS CAUSAS DE ESE SENTIMIENTO NEGATIVO SON MÚLTIPLES Y VARÍAN DE UNA PERSONA A OTRA. PARA ESTE DIAGNÓSTICO SE UTILIZARÁN COMO INDICADORES DE UNA POTENCIAL SITUACIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA LOS FACTORES DE RIESGO OBJETIVOS QUE SE HAN DESCRITO EN EL APARTADO ANTERIOR.

2.2. TENDENCIAS Y POLÍTICAS EN TORNO A LA SOLEDAD NO DESEADA

POLÍTICAS EN EL ÁMBITO INTERNACIONAL

La soledad no deseada es un fenómeno común a todos los países desarrollados y que recibe una atención cada vez mayor por parte de los gobiernos. Muestra de ello es la **estrategia "A connected society"**, puesta en marcha en 2018 por el *Department for Digital, Culture, Media and Sport* del gobierno del Reino Unido. Se trata de una estrategia pionera en esta materia en el ámbito europeo y a nivel mundial y está destinada a combatir la soledad («*A strategy for tackling loneliness*»). Con este documento el gobierno británico pretende implicarse en la lucha contra la soledad no deseada, contando con la participación de la sociedad civil, fomentando el voluntariado y la innovación, al tiempo que se apuesta por fortalecer la evidencia sobre qué intervenciones funcionan.

Otro ejemplo destacado en materia de la soledad no deseada en la agenda de los gobiernos es la existencia un **Ministerio de Soledad y Aislamiento en Japón**. Este ministerio fue establecido en 2021 para combatir la soledad no deseada a través de la creación de comunidades locales más fuertes y del fomento de las relaciones sociales. Aunque Japón no cuenta en sentido estricto con una estrategia contra la soledad no deseada, el ministerio se encarga de impulsar iniciativas que fomenten la interacción social. Estas iniciativas se orientan desde la apertura de espacios que permitan la socialización de las personas ("cafés de conversación"), la incentivación del desarrollo de soluciones tecnológicas o la puesta en marcha de programas de sensibilización social y la formación en habilidades sociales y emocionales en los centros educativos y de capacitación del personal público que atiende a la ciudadanía. El enfoque de este Ministerio no se centra sólo en las soluciones individuales, sino que trata de transformar las comunidades y el entorno físico, promoviendo la creación

de espacios verdes comunitarios y la revitalización de barrios. Con estos cambios se pretende fomentar la interacción social y mejorar la calidad de vida de las personas.

En Estados Unidos, el *U.S. Surgeon General*¹⁶ publicó en 2023 una recomendación titulada **“Nuestra epidemia de soledad y aislamiento”**, documento en el que justifica la necesidad de que el gobierno de EE. UU. cuente con una Estrategia Nacional para promover la conexión social. De acuerdo con esta recomendación, en Estados Unidos el aislamiento social va en aumento y los indicadores clave sobre conexión social muestran un rápido declive. El documento expone también los efectos negativos que el aislamiento y la soledad tienen sobre la salud individual y el bienestar social. Los beneficios de atajar este crecimiento del aislamiento social parecen claros: se reducen los riesgos para la salud, al tiempo que se fortalece la seguridad y resiliencia de la comunidad.

POLÍTICAS EN EUROPA

El análisis del *Joint Research Centre* llevado a cabo por la Comisión Europea sobre la Soledad No Deseada a través del informe *“Loneliness and social connectedness: insights from a new EU-wide survey”*, arroja luz sobre el impacto de este fenómeno en la Unión Europea, donde aproximadamente el **13% de las personas experimentan una profunda sensación de soledad, mientras que más de un tercio se enfrentan a la soledad en ocasiones**, porcentaje que creció hasta el 25% en 2020¹⁷.

Como resultado, la soledad no deseada es objeto de numerosas intervenciones, impulsadas tanto desde gobiernos nacionales, regionales o locales, como desde la iniciativa privada (Tercer Sector y organizaciones religiosas). Ejemplo de ello es el marco del proyecto piloto *“Monitoring Loneliness in Europe”*. Dicho proyecto piloto tiene como objetivo profundizar en el conocimiento de la soledad en Europa, sus factores de riesgo y sus consecuencias, tanto para las personas como para las sociedades en su conjunto. Además, el proyecto propone identificar intervenciones y estrategias eficaces para combatir la soledad no deseada.

En el marco de este proyecto y para cumplir con este último objetivo, en 2023 se lanzó una base de datos en línea que cataloga las intervenciones en materia de soledad no deseada que han puesto en marcha los distintos actores en los países de la UE. Hasta agosto de 2023, esta base de datos identifica 316 intervenciones, puestas en marcha por 288 organizaciones distintas (gobiernos locales, nacionales, ONG, fundaciones, congregaciones religiosas, etc.).

De acuerdo con los datos disponibles en esta base de datos, **la mayoría de las intervenciones en la UE están destinadas a las personas mayores (52,7%)**. Casi un tercio tiene un alcance general (31,2%) y sólo un 7,9% están enfocadas en la juventud.

Otras poblaciones objetivo de las intervenciones son los adultos (2,1%), la infancia (1,5%), los hombres (1,5%) o las personas con discapacidad (1,2%) o las mujeres (0,9%).

¹⁶ “Cirujano general de EE.UU.”. Es el principal portavoz en asuntos de salud pública en el gobierno federal de los Estados Unidos. En España, el puesto equivalente sería el Director General de Salud Pública, en el Ministerio de Sanidad.

¹⁷ Baarck, J., Balahur, A., Cassio, L., d’Hombres, B., Pásztor, Z., Tintori, G., *Loneliness in the EU – Insights from surveys and online media data*, EUR 30765 EN, Publications Office of the European Union, Luxembourg, 2021.

El enfoque más frecuente de estas intervenciones es el de **conectar a las personas** (27,9%), apoyándolas para que formen nuevos contactos sociales o fortalezcan los que ya tienen, por ejemplo, facilitando encuentros entre personas con intereses comunes. Un 16,6% de las intervenciones se basan en organizar actividades en grupo para fomentar la conectividad entre sus participantes. Un 8,8% de las intervenciones registradas en la base de datos del JRC son campañas de sensibilización e información, incluyendo aquellas que generan nuevo conocimiento sobre la soledad no deseada. Otras intervenciones incluyen líneas telefónicas de ayuda (8,2%), apoyo psicológico (5,1%), visitas en el hogar (4,6%) o soluciones tecnológicas que fortalezcan la conectividad de las personas usuarias (4,4%).

En total, la base de datos recoge 19 estrategias o planes de acción (4% del total de intervenciones), de las cuales seis se han aprobado en España por diversos gobiernos locales y regionales.

ENFOQUE DE LAS INICIATIVAS A NIVEL EUROPEO

Las políticas para combatir la soledad no deseada y promover la participación e inclusión social de las personas mayores comparten una serie de enfoques en los países europeos, de acuerdo con los hallazgos de un panel de expertos de la Comisión Europea que analizó dichas políticas¹⁸. El panel de expertos concluyó que una política que aspire a combatir efectivamente el aislamiento social y la soledad debería basarse en un **enfoque integral que abarque la salud, la vivienda, la movilidad, asegurar unos ingresos adecuados, los derechos humanos, el medio ambiente y la seguridad**. Es imprescindible también profundizar en el conocimiento de la soledad y el aislamiento social. Esto incluye el intercambio de conocimientos entre países, regiones, gobiernos locales, etc. Se debe estudiar qué intervenciones funcionan mejor y cómo pueden aplicarse en cada ámbito, y posteriormente difundir los resultados de dichas investigaciones.

Entre los enfoques habituales de las políticas sobre soledad no deseada, pueden destacarse las siguientes:

- **Participación de la comunidad:** comprende tanto el voluntariado como las actividades que favorezcan la interacción vecinal, como eventos en la calle o actividades de ocio. También es importante en este sentido que las intervenciones se diseñen con la participación de las personas en riesgo de aislamiento social y de toda la comunidad.
- **Desarrollo de entornos amigables:** especialmente con las personas mayores, se trataría de transformar espacios públicos para que las personas se sientan cómodas y seguras, de forma que se incentive su participación en la vida social y comunitaria.
- **Apoyo a nivel individual:** información, orientación, entrenamiento cognitivo para personas mayores, formación en competencias digitales, compañía, o visitas regulares a domicilio.

¹⁸. *Thematic Discussion Paper II – Peer Review on “Strategies for supporting social inclusion at older age”*. Comisión Europea, 2019.

- **Fomento de las interacciones sociales:** las actividades de ocio y el apoyo a la formación de vínculos sociales mediante programas enfocados a los distintos grupos de riesgo, pueden desempeñar un papel crucial en reducir el aislamiento social.

- **Apoyo para la resiliencia en momentos difíciles:** poner a disposición de las personas que estén atravesando momentos vitales difíciles los recursos sociales y herramientas cognitivas y emocionales necesarias para reducir el impacto negativo de tales situaciones vitales en sus relaciones sociales.

- **Soluciones digitales:** mejorar las competencias digitales, especialmente en el caso de las personas mayores, permite el acceso a herramientas de comunicación que pueden reducir su sensación de soledad. Paralelamente, es necesario desarrollar herramientas adaptadas a las personas usuarias para facilitar su uso.

- **Acciones telefónicas:** el contacto a través del teléfono permite desarrollar acciones de acompañamiento que abarquen un territorio más amplio y alcancen a un mayor número de personas, a un menor coste.



POLÍTICAS EN ESPAÑA

En España no se ha desarrollado hasta el momento una política estatal integral contra la soledad no deseada. No obstante, esto no significa que las políticas de la Administración General del Estado hayan permanecido ajenas a este fenómeno. A finales de 2019, el gobierno central trabajaba en la elaboración de una **Estrategia Nacional de Lucha contra la soledad no deseada de las personas mayores**. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 truncó los progresos realizados en la redacción de este documento que, en abril de 2024, no ha sido aún aprobada.

Por su parte, la **Estrategia Nacional de Personas Mayores para un Envejecimiento Activo y para su buen trato, 2018-21** reconocía a la soledad no deseada y el aislamiento social como dos de los principales problemas de las personas mayores e incluía entre sus objetivos dos medidas con el propósito explícito de combatir la soledad:

- **Objetivo 3.2. Fomentar la inclusión social de las personas mayores.** *«Medida 3.2.2. Los servicios sanitarios y los servicios sociales deben establecer protocolos de prevención e intervención para evitar las consecuencias negativas de salud y bienestar emocional que conlleva la soledad. La soledad no deseada constituye uno de los principales problemas de las personas mayores. La mayor esperanza de vida de las mujeres conlleva que el problema de la soledad tenga una mayor incidencia sobre ellas.»*

- **Objetivo 4.1. Fomento de la salud y prevención de enfermedades.** *«Medida 4.1.1. Medidas que deben tomarse por las Administraciones públicas, entre otras: Fomentar el voluntariado hospitalario para evitar la soledad y dar apoyo físico y emocional a las personas ingresadas o que acudan a consulta.»*

En el ámbito autonómico se han aprobado documentos que abordan la soledad no deseada como parte de estrategias más amplias de atención y cuidados de las personas mayores, promoción del envejecimiento activo, etc. Ejemplos de estas estrategias son:

- **Estrategia de Atención y Protección Social a Personas Mayores en Aragón**, que incluye entre sus líneas de actuación la promoción de la participación social y la colaboración comunitaria.

- **Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra 2017-2022**, cuya finalidad era promover que el envejecimiento de la población de Navarra se produzca con la máxima capacidad funcional y con la mejor calidad de vida, de manera que las personas permanezcan activas, autónomas e independientes durante el mayor tiempo posible. Dentro del eje "Proyecto de vida activo y saludable", contemplaba la promoción de la participación social de las personas mayores.

- **Estrategia Asturiana de Envejecimiento Activo #ESTRENA 2018-2021**, ideada para favorecer una longevidad saludable, autónoma y participativa en Asturias. Preveía actuaciones para promover la participación social de las personas mayores y para crear y mantener redes intergeneracionales de relación familiar, social y comunitaria.

• **I Plan Estratégico Integral para Personas Mayores en Andalucía 2020–2023.** Asume, entre otros, el objetivo de reducir la soledad no deseada. La Junta de Andalucía cuenta para ello con servicios de teleasistencia, ayuda a domicilio, centro de día y noche, atención residencial, promoción de la autonomía personal y Encuentros de Personas Mayores (viajes por el territorio andaluz).

• **Plan Estratégico de Castilla y León contra la soledad no deseada y el aislamiento social,** que cuenta con 30 medidas para prevenir, detectar e intervenir en situaciones de soledad. Estas medidas se distribuyen en tres áreas:

- Prevención, sensibilización, información y comunicación.
- Intervención y apoyo a la persona para el desarrollo y mantenimiento de relaciones sociales.
- Desarrollo de espacios de encuentros con las personas facilitadoras de las relaciones interpersonales.

• **Estrategia regional para tejer redes de valor y prevenir e intervenir en la soledad no deseada de personas mayores de Castilla-La Mancha 2022–2025,** que se orienta a la prevención y la reducción de la soledad no deseada, mediante la coordinación y el trabajo en red de distintas áreas del gobierno autonómico y del Tercer Sector en la región.

Otras comunidades autónomas han anunciado que trabajan en la aprobación de estrategias para combatir la soledad no deseada, como es el caso de la Región de Murcia¹⁹ (en proceso de elaboración), Galicia o Canarias²⁰.

A nivel local, destacan las estrategias contra la soledad no deseada de Madrid y de Barcelona. La Estrategia municipal contra la soledad emocional o relacional en las personas mayores, del Ayuntamiento de Madrid, pretende «disminuir el sentimiento de soledad de las personas mayores a través del fortalecimiento de la amigabilidad de la ciudad de Madrid, la sensibilización a la ciudadanía, la detección de riesgos y la intervención sobre la soledad y sus consecuencias todo con el deseo de mejorar la realidad en la que vivimos, en especial para los mayores que se sienten solos y aislados». La estrategia combina un enfoque institucional con la participación vecinal, la colaboración con el Tercer Sector y la promoción del voluntariado para prevenir, detectar y dar respuesta a la soledad no deseada.

La **Estrategia municipal contra la soledad 2020–2030**, del Ayuntamiento de Barcelona, surge como respuesta a la creciente conciencia sobre la importancia de abordar la soledad y la exclusión social en una ciudad cada vez más diversa e interconectada. Incluye medidas destinadas a crear una ciudad más social y conectada, como la promoción de programas de voluntariado, actividades intergeneracionales, la mejora de los servicios de atención a las personas mayores y la creación de espacios de encuentro y de ocio inclusivos.

¹⁹. "López Miras anuncia una Estrategia contra la Soledad no Deseada «para proteger del aislamiento a nuestros mayores»". 29/09/2023. Disponible en: [https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=116938&IDTIPO=10&RASTRO=c\\$m122,70](https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=116938&IDTIPO=10&RASTRO=c$m122,70)

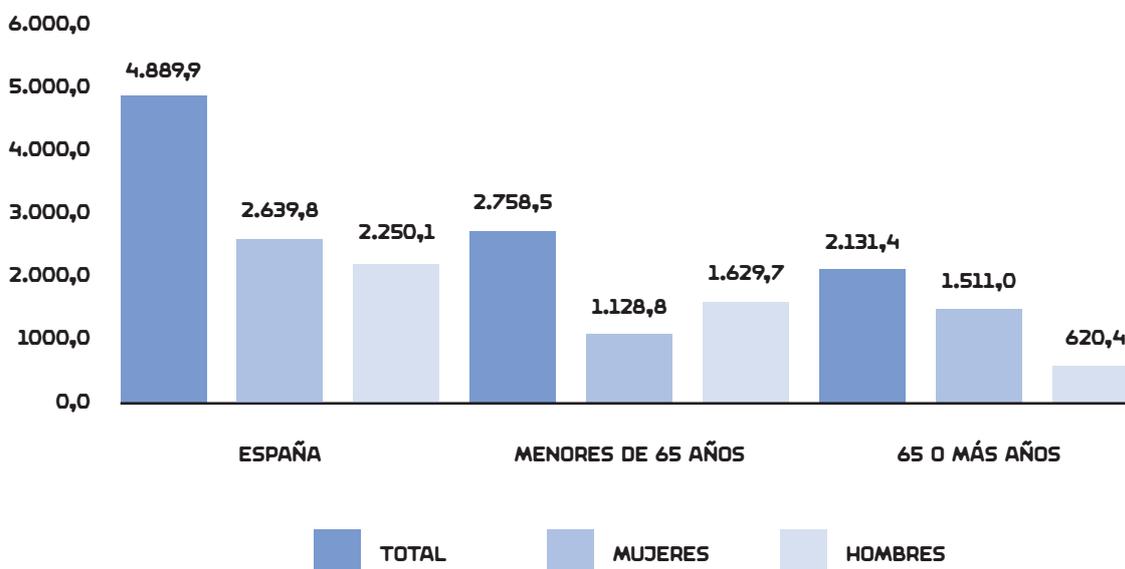
²⁰. "Canarias impulsará el I Plan Integral de Mayores de Canarias y Soledad No Deseada". 28/11/2023. Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/noticias/canarias-impulsara-el-i-plan-integral-de-mayores-de-canarias-y-soledad-no-deseada/>

2.3. LA SOLEDAD NO DESEADA EN ESPAÑA

Indicadores estructurales de la soledad en España

En el año 2020 había en España 4.889.900 **personas que vivían solas**²¹. Los hogares unipersonales representaban algo más de uno de cada cuatro hogares en España (26,1%). Un 43,6% de las personas que vivían solas tenían 65 o más años. En cuanto a la composición por géneros, destaca que la mayoría de las personas menores de 65 años que viven solas son hombres (59,1%). Sin embargo, esto se invierte entre las personas de 65 o más años que viven solas, las cuales son mujeres en un 70,9% de los casos. Esto explica, hasta cierto punto, las diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a estado civil de las personas que vivían solas: un 59,7% de los hombres en hogares unipersonales eran solteros, mientras que para las mujeres que vivían solas el estado civil más frecuente era el de viudas (45,4%).

Gráfico 1: Hogares unipersonales en España, 2020 (miles de personas)



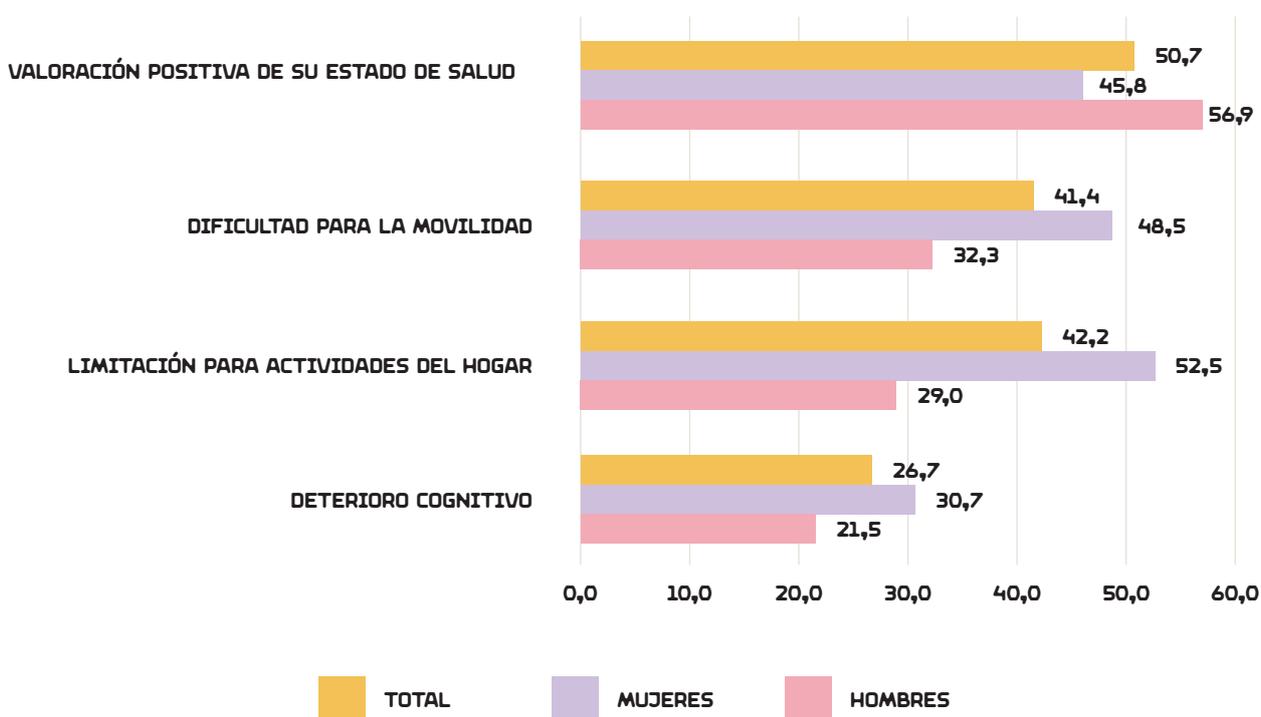
Elaborado a partir de la Encuesta Continua a Hogares. INE (2021).

En los últimos años los hogares unipersonales han mostrado una tendencia creciente, especialmente entre el grupo de personas mayores de 65 años. En 2013, un 22,5% de las personas en dicho grupo de edad vivía sola, mientras que en 2020 era un 23,1%. Destaca, además, que el porcentaje de mujeres de 65 o más años que viven solas, sobre el total de mujeres de esa edad, es de 28,9%, casi el doble que el dato correspondiente a los hombres (15,5%).

²¹ Datos de la Encuesta Continua de Hogares. Instituto Nacional de Estadística, 2021.

Otro factor que aumenta el riesgo de soledad no deseada son los **problemas de salud**. En 2020, un 75,5% de la población tenía una valoración positiva de su estado de salud, siendo mayor este porcentaje entre los hombres (79,3%) que entre las mujeres (71,9%). Sin embargo, considerando sólo a las personas de 65 o más años, el porcentaje de personas que hacían una valoración positiva de su estado de salud se reducía hasta el 50,7% (45,8% las mujeres y 56,9% los hombres). Un 42,2% de las personas de 65 o más años experimentaba algún tipo de limitación para la realización de actividades relacionadas con el hogar y un 41,4% reportaba algún tipo de dificultad en su movilidad. Por último, un 26,7% de la población mayor de 64 años mostraba algún síntoma de deterioro cognitivo²². Los resultados de las mujeres son más negativos que los de los hombres en todos estos indicadores.

Gráfico 1: Hogares unipersonales en España, 2020 (miles de personas)



Elaborado a partir de los Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad (2020).

Por otro lado, en 2017 (último dato disponible) un 18,0% de la población adulta estaba en riesgo de padecer un mal estado de **salud mental**. De acuerdo con los datos de 2022, la prevalencia de los trastornos mentales registrados en la población general era del 17,2%, siendo este dato del 22,1% para las mujeres y del 12,1% para los hombres.

²². Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad.

Por último, **siendo la pobreza y la exclusión social** un factor de riesgo para la soledad no deseada, cabe citar aquí que la tasa de riesgo de pobreza o exclusión social (tasa AROPE, por sus siglas en inglés) en España era del 26,5% en 2022. Destaca aquí que **para los hogares unipersonales esta tasa alcanzaba el 32,4%. Un 9% de la población se encontraba en situación de carencia material y social severa, y un porcentaje similar reportaba llegar a fin de mes “con mucha dificultad”.**

LAS CIFRAS DE LA SOLEDAD NO DESEADA EN ESPAÑA

De acuerdo con las estimaciones del *Joint Research Centre* de la Comisión Europea, el porcentaje de población española que reporta sentirse sola “con frecuencia” (más de la mitad del tiempo) era del 11,6% en 2016 en España. Tras la pandemia de COVID-19 y las medidas de confinamiento, este porcentaje habría **aumentado hasta el 18,8% en el segundo trimestre de 2021. Actualmente, tras los resultados del último barómetro de la soledad no deseada (2024), el 13,5% de las personas afirma sentirse solo con frecuencia.**

El Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada ha llevado a cabo varios estudios sobre este fenómeno en España. En el “Barómetro de la Soledad No Deseada en España 2024”²³, realizado en 2024 mediante encuestas telefónica a 2.900 personas de entre 18 y más años mediante con residencia en España, se constata que de **una de cada tres (36,6%) ha tenido una etapa en la que se sintió bastante o muy sola**. En cuanto a la prevalencia de soledad no deseada, los resultados son **mayores en mujeres (24%) que en hombres**.

Estos hallazgos son consistentes con estudios anteriores que demuestran la existencia de un mayor nivel de soledad entre las mujeres en comparación con los hombres. El “Informe de percepción social de la soledad no deseada”²⁴ estimó una prevalencia del 12,9% entre las mujeres y del 9% entre los hombres. Además, este informe reveló que los hombres valoran más la falta de relaciones con otras personas (20,9%) que las mujeres (13,3%), mientras que para las mujeres es más importante tener a alguien que se preocupe por ellas (20,5%) que para los hombres (14,5%). Asimismo, el estudio sobre “El coste de la soledad no deseada en España”²⁵ calculó una prevalencia del 14,8% entre las mujeres y del 12,1% entre los hombres.

Al analizar las diferencias generacionales, el último barómetro de soledad indica que la juventud es quién sufre en mayor medida la soledad no deseada, con una prevalencia que supera la media en 14 puntos porcentuales. En concordancia con otros estudios, el informe de 2021 muestra que, contrariamente a lo que se suele suponer, **la juventud (“Generación Z” y “Millennials”) se ha sentido sola con mayor frecuencia que las generaciones posteriores (“Generación X” y “Baby Boom”).**

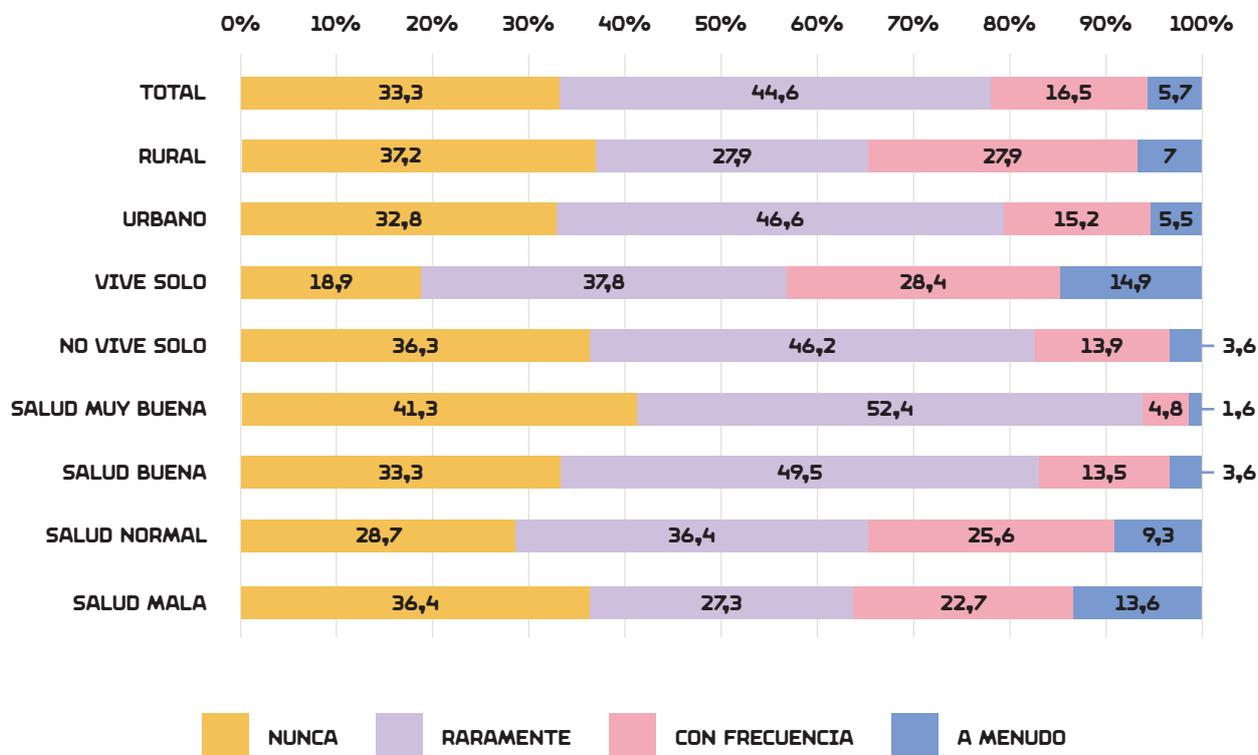
²³. Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada. Madrid, 2024. “Barómetro de la Soledad No Deseada en España 2024”.

²⁴. Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada (2022), “Informe de Percepción Social de la Soledad No Deseada”.

²⁵. Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada, Fundación ONCE y Nextdoor (2023), “El coste de la soledad no deseada en España”.

Así, reportan sentirse solos con frecuencia o con mucha frecuencia un 16,5% de los miembros de las generaciones más jóvenes, un 9,5% de los de mediana edad y un 5,6% de los mayores.

Gráfico 4: Prevalencia de la soledad, por ámbito de residencia, vivir solo y estado de salud (2022)



Elaborado a partir del Informe de Soledad no deseada y variables asociadas en población adulta en España. Red Soledades (2022)

2.4. LA SOLEDAD NO DESEADA EN CANTABRIA

Caracterización del fenómeno en Cantabria

El estudio de la soledad no deseada en Cantabria debe comenzar con el análisis de indicadores que se asocian con un mayor riesgo de padecerlo, dada la falta de estadísticas oficiales que aborden este fenómeno de forma directa. A continuación, se desglosa la información disponible sobre los factores de riesgo identificados en los epígrafes anteriores, siguiendo el perfil que parece deducirse del informe "Soledad no deseada y variables asociadas en población adulta en España", de la Red Soledades (ver epígrafe 4.2).

FACTORES DE RIESGO

En primer lugar, de acuerdo con la Encuesta Continua de Hogares, publicada por el Instituto Nacional de Estadística, en 2020 había en Cantabria 69.000 **personas que vivían solas**, es decir, un 12% del total de la población cántabra. Del total de personas que vivían solas, 29.600 (un 42,5%) tenían 65 años o más. Las personas mayores que vivían solas eran el 21,9% de su grupo de edad.

Vivir en el **ámbito rural o urbano**, como se ha dicho más arriba (ver epígrafe 2.1.2) puede influir en la aparición de sentimientos de soledad, si bien la influencia parece ser más cualitativa que cuantitativa. Cantabria tiene una densidad de población de 110,6 personas por km², dato ligeramente mayor que el del conjunto de España (95,0 personas por km²). Sin embargo, **dos tercios de los municipios cántabros tienen una densidad de población inferior a dicho promedio autonómico.**

Tabla 1. Municipios de Cantabria según tamaño

TOTAL	102
MENOS DE 101 HABITANTES	2
DE 101 A 500	16
DE 501 A 1.000	18
DE 1.001 A 2.000	18
DE 2.001 A 5.000	26
DE 5.001 A 10.000	12
DE 10.001 A 20.000	5
DE 20.001 A 50.000	3
DE 50.001 A 100.000	1
DE 100.001 A 500.000	1

Fuente: INE (2021)

De los 102 municipios de Cantabria, **sólo cinco tienen más de 20.000** habitantes y en ellos habita el 53,4% de la población regional. Destaca el elevado peso de la capital, ya que sólo en Santander habita el 29,3% de la población. Aproximadamente un tercio de los municipios tienen hasta 1.000 habitantes, sumando sólo el 3,2% de la población. El tamaño más frecuente entre los municipios cántabros es de entre 2.001 a 5.000 habitantes (26 municipios, aproximadamente una cuarta parte del total) **y en ellos vive el 13% de la población regional.**

En cuanto a la estructura de **edad** de la población, en 2023 el índice de envejecimiento (es decir, el porcentaje que representa la población mayor de 64 años sobre la población menor de 16 años) era mayor en Cantabria (178,5) que en el conjunto de España (137,3). Este indicador ha mostrado en Cantabria una tendencia creciente sostenida desde mediados de los años 70, con la única excepción del periodo entre 2004 y 2011.

La población de 65 o más años representa el 23,1% de la población cántabra. Quienes tienen 80 años o más suponen el 7,0% del total. En ambos casos, **es superior la proporción de mujeres mayores: un 25,5% de las mujeres tienen 65 O más**

años y un 8,8% tiene 80 o más. El envejecimiento de la población es desigual a lo largo del territorio: en los municipios con hasta 2.000 habitantes la proporción de personas mayores es superior a la media. También lo es en Santander (26,3% y 8,1%) y Torrelavega (26,6% y 8,3%). En los demás términos municipales, en promedio, el peso de la población mayor es inferior a la media autonómica. Se intuye así un patrón de envejecimiento rural y otro paralelo de afluencia de las personas mayores hacia los municipios con recursos adecuados para atender sus necesidades.

Tabla 2. Porcentaje de personas de 65 o más años, y de 80 o más años, según tamaño del municipio

	65 O MÁS AÑOS	80 O MÁS AÑOS
MENOS DE 101 HABITANTES	39,8%	12,0%
DE 101 A 500	33,0%	11,3%
DE 501 A 1.000	30,8%	10,7%
DE 1.001 A 2.000	25,5%	8,4%
DE 2.001 A 5.000	22,5%	6,9%
DE 5.001 A 10.000	19,8%	5,9%
DE 10.001 A 20.000	21,9%	6,1%
DE 20.001 A 50.000	17,0%	4,7%
DE 50.001 A 100.000	26,6%	8,3%
DE 100.001 A 500.000	26,3%	8,1%
CANTABRIA	23,1%	7,0%

Fuente: INE (2021)

Como se ha expuesto en el epígrafe 2.1.2, la salud tiene una gran influencia en el aislamiento social y en la posibilidad de que las personas se sientan solas sin desearlo. En Cantabria, un 76,5% de la población tenía una valoración positiva de su estado de salud. Dicha valoración positiva era más frecuente entre los hombres (79,9%) que entre las mujeres (73,3%). Estos resultados son similares a los del conjunto de España²⁶.

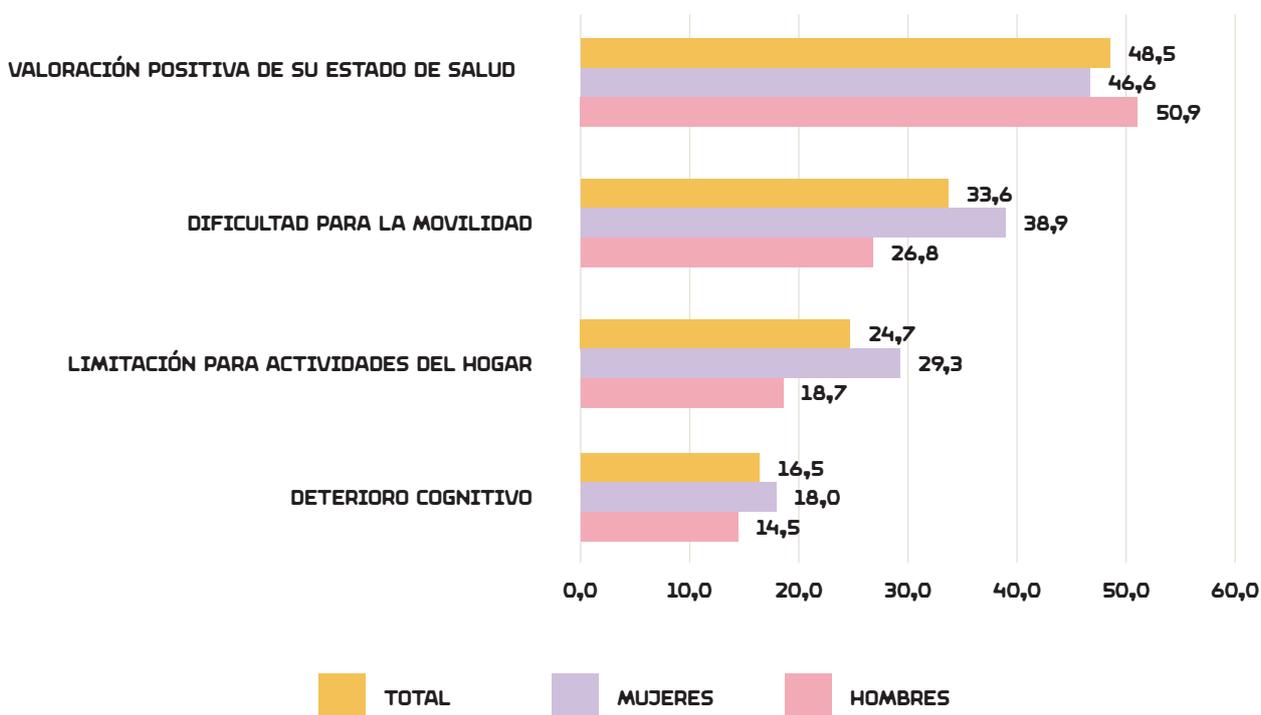
Si se analizan sólo los resultados de las personas de 65 o más años, menos de la mitad (48,5%) de las personas mayores en Cantabria hace una valoración positiva de su estado de salud. De nuevo, el porcentaje de mujeres mayores que hace una

²⁶. Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad.

valoración positiva de su salud (46,6%) es menor que el de los hombres (50,9%). En cuanto a los problemas de salud reportados por las personas mayores, un 24,7% afirma tener limitaciones para realizar actividades relacionadas con el hogar. Estas limitaciones parecen afectar más a las mujeres (29,3%) que a los hombres (18,7%).

Un tercio de las personas de 65 o más años en Cantabria (33,6%) manifestaba tener dificultades para su movilidad. Nuevamente, estas dificultades afectan con más frecuencia a las mujeres (38,9%) que a los hombres (26,8%). Finalmente, un 16,5% de la población de 65 o más años en Cantabria mostraba algún síntoma de deterioro cognitivo (18,0% de las mujeres y 14,5% de los hombres).

Gráfico 5. Indicadores de salud. Personas de 65 o más años (porcentaje sobre el total)



Fuente: Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad.

En cuanto a la **salud mental**, de acuerdo con los últimos datos disponibles, un 10,8% de la población adulta de Cantabria estaba en riesgo de padecer mala salud mental en 2017²⁷. Este riesgo se presentaba con más frecuencia entre las mujeres (13,6%) que entre los hombres (7,8%). Ya en el año 2022, la prevalencia de los trastornos mentales registrados en la población general era del 13,9% en la región, siendo este dato del 18,6% para las mujeres y del 9,1% para los hombres. Estos resultados son inferiores a los registrados para el conjunto de España, lo que indicaría una situación algo más positiva para la salud mental en Cantabria que en el conjunto del país.

²⁷ Encuesta Nacional de Salud de España 2017.

Como se ha visto más arriba, una mala **situación económica** del individuo se asocia con mayor riesgo de padecer soledad no deseada. En Cantabria, de acuerdo con los resultados de la última Encuesta de Condiciones de Vida, la renta media anual de los hogares en 2022 fue de 33.373 euros, lo que mantiene la tendencia al alza que este indicador muestra desde 2013, aunque se mantiene por debajo de la media para los hogares españoles (34.821 euros). En 2022 había en Cantabria un 15,2% de personas con ingresos por debajo del umbral de la pobreza. La tasa de riesgo de pobreza o exclusión social (tasa AROPE) ascendía a 22,0%. Estas tasas, aunque muestran una tendencia creciente respecto al año anterior, son menores que las del conjunto de España. Por último, hay que señalar que un 42,8% de los hogares cántabros manifestaba tener alguna dificultad para llegar a fin de mes, siendo en un 7,2% de los casos “muchísima dificultad”.

ESTUDIOS SOBRE SOLEDAD NO DESEADA EN CANTABRIA

Mujeres de 65 y más años

El principal estudio publicado hasta la fecha sobre soledad no deseada en Cantabria se centra en la situación de las mujeres mayores de la región²⁸. Este estudio sobre la prevalencia de la soledad y el aislamiento social entre las mujeres de 65 y más años de Cantabria, publicado en enero de 2021, se llevó a cabo mediante una encuesta telefónica a más de 400 mujeres. 6,3% de las encuestadas reportó tener sentimientos de soledad “a menudo” (5%) o “siempre” (1,3%). Un 28,3% declaró sentir soledad “a veces”, pero casi dos tercios afirmó no sentirse sola nunca. Para contrastar dichos resultados, en este estudio se construye un indicador de “soledad detectada”, con el que se trata de indagar si la soledad se puede considerar un fenómeno “camuflado”, que se reporta menos de lo necesario, quizás por el estigma asociado al término o por no considerarlo importante. Con la métrica utilizada, el estudio detecta que **en torno a un tercio de las mujeres encuestadas presentan algún grado de soledad (moderada, alta o extrema)**. También se analizan las situaciones de aislamiento social, relacionándolas con diversos factores como la falta de redes de apoyo familiares o de amistades.

De acuerdo con las conclusiones del citado estudio, a la hora de abordar la soledad no deseada en mujeres mayores resulta indispensable atender a los factores de edad y de ruralidad. Las necesidades cambian con los momentos vitales y las experiencias de cada persona, por lo que las respuestas deben adaptarse a dicha evolución biográfica. Igualmente, las intervenciones que se propongan desde el ámbito urbano no siempre serán factibles o adecuadas para el medio rural, por lo que debe cuidarse la adaptación de las iniciativas al entorno concreto. Finalmente, el estudio agrupa los factores que se asocian con mayores problemas de soledad en dos grupos:

- De un lado, se encontrarían los factores biográficos, como el nivel económico, de estudios, la existencia de dificultades de salud o la edad avanzada (a partir de 85 años).

²⁸. “Estudio Mujer mayor y soledad en Cantabria en la era Covid”. UNATE, 2021.

- De otro lado, los factores del entorno comprenden tanto las redes de apoyo familiares y de amistades, como las actividades que permiten mantener una vida activa y conectada con las demás personas (cultura, ejercicio físico, viajes, etc.).

Familiares cuidadores de personas con discapacidad intelectual o del desarrollo

Otro estudio reciente desarrollado en Cantabria trata de visibilizar la soledad no deseada que sufren los familiares cuidadores de personas con discapacidad intelectual o del desarrollo. Esta investigación, promovida por Plena Inclusión, forma parte de un programa promovido por la entidad para la implementación de acciones de prevención y reducción de la soledad no deseada.

El cuidado de personas con discapacidad intelectual o del desarrollo supone un gran esfuerzo para sus familiares, en términos de recursos económicos empleados y de tiempo dedicado a esta tarea. Además, supone asumir la pérdida de oportunidades de desarrollo personal, laboral, profesional y social. Por ello, la dedicación al cuidado de un familiar tiene un gran impacto en la esfera socioafectiva de las personas cuidadoras, ya que dificulta establecer y mantener redes sociales, ya sean familiares, laborales, de amistad o de pareja, y reduce las oportunidades de participación social.

La encuesta realizada a familiares cuidadores de personas con discapacidad intelectual o del desarrollo en la citada investigación encuentra que un 18,3% reporta sentir soledad “siempre” y un 32,1% “a veces”. La mayoría de las personas que afirmaron sentir soledad no deseada en esta investigación se situó en un nivel medio de soledad (menos del 1% en un nivel alto). El perfil de riesgo que se describe en las conclusiones del estudio sería el de «mujeres en el rol de madre, con edades avanzadas por encima de los 65 años (lo que puede explicar la falta de más familiares o redes de apoyo) que viven solas en el entorno urbano, con un solo hijo varón que tiene la [discapacidad intelectual o del desarrollo], con un porcentaje de discapacidad mayor del 75%, un grado III de dependencia y altas necesidades de apoyo».

Recursos para la prevención y el abordaje de la SND en Cantabria

Con intención de mapear los recursos existentes respecto a la Soledad No Deseada (SND) en Cantabria, es importante contextualizar las políticas y las iniciativas previas que han abordado este tema en la región. Hasta el momento, Cantabria ha implementado diversas políticas y programas desde diferentes áreas, como sanidad, servicios sociales, y otros ámbitos, para atender las necesidades sociales y de salud mental de la población. Sin embargo, hasta hace relativamente poco no ha existido una política ni un programa específicamente centrado en abordar la problemática de la soledad no deseada.

Los recursos destinados a abordar la SND en Cantabria surgen como respuesta a la creciente conciencia sobre la importancia de abordar este fenómeno y sus consecuencias en la salud mental y el bienestar de la población. Estos recursos pueden clasificarse en recursos generales y recursos específicos de abordaje del fenómeno. Ambos recursos pueden ser ofertados a través de servicios de las administraciones públicas o a través de entidades del Tercer Sector, con actuaciones de entidades dedicadas al bienestar y la salud de la comunidad.



Recursos generales

Los recursos generales se caracterizan por tener un enfoque de detección y prevención, ofreciendo una variedad de herramientas y programas para promover el bienestar y la inclusión social. Sin embargo, no abordan de manera integral o específica la soledad no deseada. Entre los recursos encontrados, se destacan los siguientes:

Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)

El SAAD (el Servicio de Atención y Ayuda a Domicilio), gestionado por la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de Cantabria) es un programa de asistencia y de apoyo domiciliario dirigido a **personas mayores y/o dependientes que necesitan ayuda para realizar actividades básicas de la vida diaria**. Este servicio ofrece atención personalizada en el hogar, brindando asistencia en tareas como la alimentación, la higiene personal, la movilidad, entre otras, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los usuarios y facilitar su permanencia en su entorno habitual. Los servicios proporcionados representan un medio para fomentar

la inclusión generando redes y tejido social. Dentro de los servicios ofrecidos, se encuentran:

- Servicio de centro de día (SAAD)
- Servicio de centro de rehabilitación psicosocial (SAAD)
- Servicio de centro ocupacional (SAAD)

Se destacan además otros servicios y prestaciones que tienden a emplearse como un recurso de detección, como puede ser el servicio de Teleasistencia y el Servicio de Atención a Domicilio (que tienden a prestarse en conjunto). Estos recursos son de vital importancia para identificar posibles casos de soledad o personas en riesgo de estarlo. Sin embargo, informantes claves consultados para la elaboración de este diagnóstico indican que hace falta sensibilizar a las profesionales que prestan estos servicios, así como desarrollar procesos de derivación a recursos dirigidos a prevenir o atender casos de soledad.

Servicios y recursos para personas mayores

Los centros de carácter social de Cantabria son centros de **alcance local**, dedicados a personas mayores de 65 años. Estos centros comunitarios, (también manifestados a través de club sociales y/o hogares para mayores) proporcionan actividades de ocio, cultura y ocupación, junto con una variedad de servicios como cafetería, comedores, peluquerías o biblioteca, entre otras. Este recurso está destinado a promover **la salud, la cultura y la formación, así como el ocio y la participación comunitaria**.

Recursos para el abordaje de la soledad no deseada

Los recursos de abordaje se distinguen por su enfoque integral y específico respecto a la mitigación de la soledad no deseada, abordando esta problemática social de manera específica y exhaustiva. Entre estos recursos se ha realizado una distinción según la actividad realizada o el ámbito de actuación, aunque es relevante destacar que un recurso puede desplegarse en múltiples ámbitos.

A) PROGRAMAS O SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE PERSONAS QUE SUFREN SOLEDAD

Estos recursos hacen referencia a grupos de apoyo donde las personas pueden compartir experiencias y recibir apoyo emocional, líneas telefónicas de asistencia que brindan escucha y orientación a quienes lo necesiten y programas de acompañamiento social personalizado que ofrecen compañía y asistencia en actividades cotidianas.

El teléfono de la esperanza

El Teléfono de la Esperanza es una ONG de ámbito estatal que cuenta con una sede en Cantabria. Entre otros servicios, proporciona apoyo emocional y asesoramiento telefónico a personas que se encuentran en situación de crisis. Se trata de un servicio anónimo y permanente que presta ayuda profesional y gratuita, además de garantizar la confidencialidad y anonimato en la atención. La ONG cuenta además con un servicio de orientación

individual y familiar, e impulsa programas para mejorar la salud emocional de las personas, las familias y la sociedad en su conjunto.

Programa Grandes amigos Cantabria

Grandes Amigos, una organización sin fines de lucro dedicada a combatir la soledad en adultos mayores y promover un trato digno durante la vejez. Esta entidad ha comenzado a abordar el desafío de la SND las áreas rurales de Cantabria Occidental, concretamente en tres municipios del Nansa, Valles de San Vicente y Saja Corona. Actualmente, la actividad de Grandes Amigos incluye a una treintena de residentes de Cantabria, con 11 personas mayores recibiendo compañía tanto en sus hogares como en residencias, respaldadas por 18 voluntarios. Entre sus actividades principales, resalta el acompañamiento a las personas mayores.

Según los datos recopilados por la organización, los resultados iniciales muestran un balance positivo de la intervención, donde la labor de compañía y socialización es crucial en. Los vínculos afectivos cultivados están brindando un valioso apoyo a las personas mayores para hacer frente a esta situación.

B) PROGRAMAS O SERVICIOS QUE FOMENTAN OPORTUNIDADES DE CONEXIÓN ENTRE PERSONAS

Estos recursos son referidos a la amplia gama de programas y servicios diseñados para promover la interacción social y la participación comunitaria. Incluye actividades grupales que fomentan el ocio y la cultura en la comunidad, creando espacios donde las personas pueden compartir intereses y disfrutar de eventos culturales. Además, abarca programas de voluntariado que fortalecen las redes sociales y comunitarias, así como actividades intergeneracionales que facilitan el intercambio y la cooperación entre diferentes generaciones, promoviendo así una mayor cohesión social y un sentido de pertenencia entre los participantes.

Programa Viernes (Asociación de Desarrollo Territorial Campoo Los Valles, Asociación de Desarrollo Rural Saja Nansa y Red Cántabra de Desarrollo Rural)²⁹

El “Programa Viernes” es un programa orientado a la prevención de la soledad no deseada y el aislamiento social promovido por la consejería de Inclusión social, Juventud, Familias e Igualdad del Gobierno de Cantabria. Se pone en marcha en 2022 a través de la Asociación de Desarrollo Territorial (ADT) Campoo Los Valles, en colaboración con la Red Cántabra de Desarrollo Rural, en dieciséis municipios en los que la citada ADT desarrolla su actividad. Estos municipios son eminentemente rurales, con una población envejecida y una densidad de población baja. Las proyecciones demográficas prevén que estas características (envejecimiento, dispersión poblacional) tenderán a agravarse en el futuro.

²⁹ El programa Viernes, cuenta con recursos de acompañamiento a personas que sufren soledad, así como recursos fomentan oportunidades de conexión entre personas.

En el año 2024 el Programa Viernes se expande en otros dieciocho municipios del medio rural, dentro del ámbito de actuación de la Asociación de Desarrollo Rural (ADR) Saja Nansa y se prevé que en el futuro se extienda por los otros municipios enmarcados en los tres Grupos de Acción Local del medio rural.

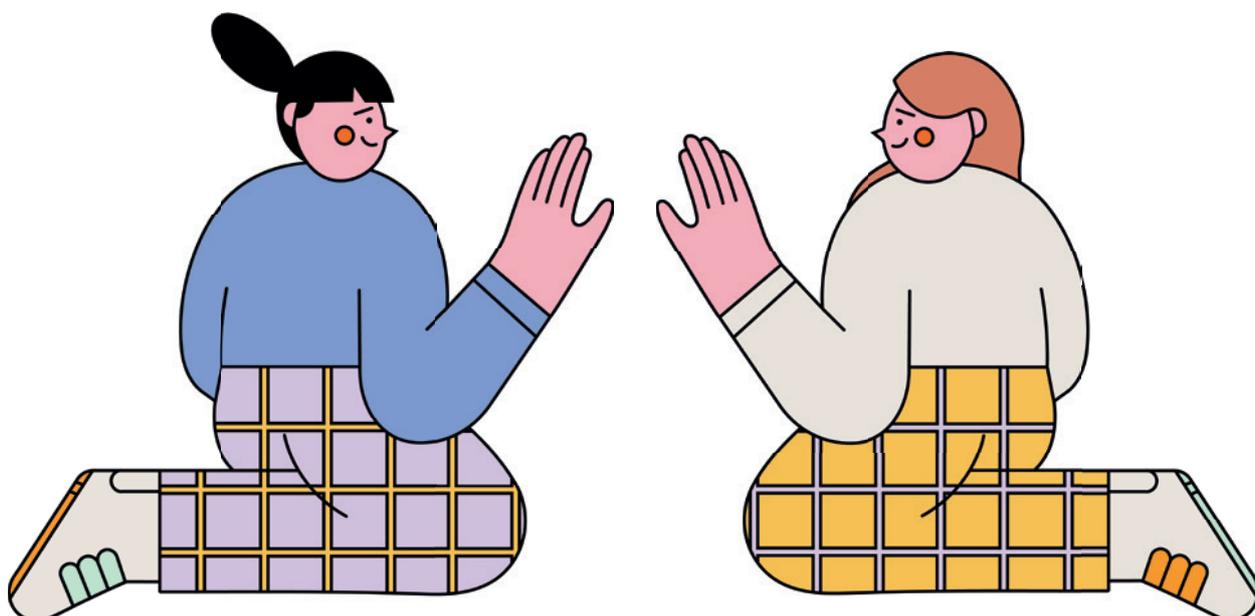
Este programa nació como **programa piloto** que articula distintos proyectos para el abordaje de la soledad no deseada en la zona. Se caracteriza por ser un programa rural, con vocación comunitaria y por tener un carácter intergeneracional, es decir, se dirige a la totalidad de la población. Apuesta por el trabajo grupal para la creación y consolidación de redes de apoyo, promoviendo el reconocimiento y sentimiento de pertenencia.

Objetivos del programa:

- Disminuir la soledad no deseada.
- Mejorar el bienestar emocional de las personas y comunidades en las que viven.
- Aumentar las relaciones sociales y la cohesión social.

Líneas de actuación fundamentales:

- **“Al encuentro”**: actividades de dinamización comunitaria (talleres, excursiones, encuentros, charlas, etc.)
- **“R.E.D.E.S. (Refuerzo Emocional Dirigido al Encuentro Social)”**: acompañamiento, primero a través de llamadas telefónicas y luego organizando encuentros en persona.
- **“La Escueluca”**: divulgación y concienciación social.
- **Investigación**: estudio diagnóstico de la situación de las personas mayores en la comarca.



Red Social Para Personas Mayores: Enrédate (Cruz Roja)

El programa “Red social para personas mayores: enrédate” es un proyecto dirigido a reducir el sentimiento de soledad y el aislamiento involuntario. El objetivo de este programa es romper con la situación de aislamiento social y soledad no deseada, a través del refuerzo y fortalecimiento de la red social de las mujeres y hombres mayores. En 2023, 169 personas fueron usuarias directas del programa.

Para lograrlo, se basa en tres líneas de actuación fundamentales:

- **Actividades de información:** destinadas a la adquisición de aquellos conocimientos técnicos necesarios para reducir la soledad no deseada y el aislamiento social, a través de llamadas (telefónicas, videollamadas y/o asistentes de voz), sesiones informativas y formativas, visitas a espacios informativos con el fin de reducir las vulnerabilidades relacionadas con la falta de conocimientos.
- **Entrega y préstamo de los recursos materiales:** necesarios para reducir el aislamiento social y el sentimiento de soledad no deseada, concretamente entrega de productos tecnológicos (como tablets, smartphones, tarjetas sim, asistentes de voz, entre otros) para reducir las vulnerabilidades relacionadas con la dificultad para conectar con otras personas de manera virtual o el dinero necesario para llevar a cabo actividades que incidan positivamente en la mejora de su red social.
- **Actividades dirigidas a la adquisición y fortalecimiento de competencias relacionadas con la mejora de la red social:** acciones de apoyo necesarias para la reducción del aislamiento y fomento de la participación de la persona mayor en la mejora de su problema, a través de acciones formativas y talleres para la adquisición de competencias personales, el apoyo en la participación en actividades, las visitas para paliar la soledad, las actividades grupales para la creación de malla social o el fomento de la participación de la persona usuaria en la mejora de su propio problema a través del seguimiento individualizado.

Jovenmania

La Dirección General de Juventud, Cooperación al Desarrollo y Voluntariado del Gobierno de Cantabria, a través del portal www.jovenmania.com, ofrece actividades de formación, empleo y tiempo libre, entre otras, con el objetivo de implicar a población de entre 18-30 años. También ofrece recursos sobre asociacionismo y programas europeos como Erasmus+. La Dirección General cuenta también con una Red de Oficinas de Información Juvenil (#REDSIJ), distribuidas por toda la región, en las que se difunde información relacionada con temas de interés juvenil dentro y fuera de Cantabria, además de prestar diferentes servicios como la emisión de carnés, inscripción en actividades y programas de ocio juvenil, orientación etc.

Recursos de la Fundación PEM y UNATE

La Fundación Patronato Europeo de Mayores y de la Solidaridad Intergeneracional (PEM) es una entidad sin ánimo de lucro de ámbito nacional, con sede en Santander, y trabaja en alianza con la Asociación Cultural UNATE, La Universidad Permanente. Ambas organizaciones cuentan con diversas iniciativas para abordar la soledad y el aislamiento social en personas mayores.

Destaca, en primer lugar, el **Centro Comunitario Las Nieves**, creado en 2021, es un centro para personas mayores situado en Campoo de Yuso. Es un proyecto liderado por Fundación PEM, en alianza con el Ayuntamiento de Campoo de Yuso y con aportes puntuales del ICASS a través de convocatorias de concurrencia competitiva. El Centro ha sido cocreado con 35 personas mayores del municipio y actualmente el recurso es utilizado por una media de 95 personas a la semana, que participan en la cogestión del Centro. Cuenta con transporte a demanda y acompañamiento de una técnica de Fundación PEM, así como con la colaboración de UNATE. Este centro se ha concebido como un espacio comunitario de encuentro, con el objetivo de mitigar el aislamiento social. Pretende ser referente en la lucha contra la soledad no deseada y el aislamiento social desde una perspectiva múltiple, que ni estigmatiza ni patologiza la soledad, sino que utiliza lógicas comunitarias en contraposición a las lógicas individualistas.

Otros proyectos que han realizado son los siguientes:

- **Proyecto de fomento de la participación de las personas mayores en el Sur de Cantabria:** desarrollado en 2022 y 2023 en siete municipios del sur de Cantabria. Además de reforzar las capacidades técnicas de los municipios, se dinamizaron grupos de personas mayores en cada uno de estos municipios potenciando la creación de redes sociales fuertes, la participación de las personas mayores y la auto organización.
- **Proyecto “Puente Viesgo amigable”:** desde 2020 la Fundación PEM colabora con el Ayuntamiento de Puente Viesgo en la implementación del Plan de Amigabilidad con las Personas Mayores. La dinamización de la localidad de Hijas ha supuesto un pilar fundamental para prevenir el aislamiento social en la localidad.
- **Creación y sostenimiento de redes sociales para las personas mayores en Cantabria:** La estrategia general de UNATE utiliza el derecho al aprendizaje de las personas mayores para generar espacios de encuentro que prevengan el aislamiento social y la soledad no deseada

A través del Programa de Voluntariado, ambas organizaciones ofrecen dos recursos para la mitigación de la soledad no deseada. En el primero, en colaboración con el Ayuntamiento de Santander, las personas voluntarias acompañan a personas mayores clasificadas por los Servicios Sociales como personas en riesgo de soledad por sus condiciones de habitabilidad, falta de red y tejido social o situaciones de salud. En el segundo (“S!LBO”) ayuda a

personas mayores a manejarse en las relaciones digitales para fomentar su inclusión social y prevenir el aislamiento.

C) PROGRAMAS DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Proyecto “Acompañando”:

Este proyecto se encuentra desarrollado por UNATE en colaboración con la Fundación La Caixa. Entre sus servicios, ofrece acompañamiento de personas mayores, promueve la participación y envejecimiento activo en 4 municipios del Alto Asón (Ramales de la Victoria–Gibaja, Rasines) y de la comarca de Campoo (Valdeolea–Mataporquera y Campoo de Yuso).

Proyectos de la Asociación La Columbeta

La Asociación La Columbeta desarrolla programas y proyectos dirigidos a personas mayores en el medio rural de Cantabria, a través de actuaciones que dan respuesta a personas con servicios de apoyo y acompañamiento a personas que sufren soledad no deseada (programa Nyalam y Acompaseo), servicios que fomentan la conexión entre las personas (Programa Integral) y también mediante programas de envejecimiento activo (“ActivaT”, “Soy mayor y decido yo” o “Mi casa. Mi espacio”). Además, la entidad está desarrollando una aplicación tecnológica en el medio rural, que permita compartir el transporte de personas mayores en el entorno rural, buscando que sea gratuito, acompañado y seguro.

D) PROGRAMAS DE SALUD MENTAL Y APOYO PSICOLÓGICO

Centros de Salud Mental (ASCASAM):

ASCASAM es una entidad pública que nace con el propósito de fomentar y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida y los derechos de las personas afectadas por problemas de salud mental y sus respectivas familias. Su alcance se centra en el ámbito territorial de Cantabria, contando con diversos centros de salud mental. Entre sus programas de intervención social destacan.

- Programa Envejecimiento activo y Promoción de la autonomía personal en Salud mental.
- Programa de acompañamiento integral y atención domiciliaria.
- Programa de promoción de la salud mental y prevención de la exclusión.
- Programa de apoyo y descanso para familiares cuidadores de personas con discapacidad

E) PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS PARA LA CONEXIÓN SOCIAL

Servicio Multicanal “Te Acompaña” (Cruz Roja)

Este servicio tiene el objetivo de reducir el aislamiento y la soledad no deseada de las personas y facilitarles herramientas para que puedan mejorar

su situación. Estas herramientas son el teléfono, el correo electrónico o a través de su página en Internet (formulario online) y de las redes sociales. Es un servicio multicanal de información, orientación y acompañamiento frente a la soledad no deseada, que ofrece atención personalizada, confidencial y gratuita.

Red Social Para Personas Mayores: Enrédate (Cruz Roja)

Asimismo, es preciso volver a destacar la actividad del programa Enrédate (anteriormente mencionado) por su labor de entrega y préstamo de los recursos materiales, concretamente la entrega de productos tecnológicos como tablets, smartphones, tarjetas sim con intención de aumentar la conectividad social y reducir la soledad no deseada.

Valoración de los recursos por parte de los actores

La valoración de los recursos se ha llevado a cabo mediante entrevistas en profundidad y un grupo focal con actores clave. El trabajo de reflexión conjunta de los actores ha permitido, en primer lugar, definir los factores internos (debilidades y fortalezas) y externos (amenazas y oportunidades) que influyen en la respuesta a la soledad no deseada en Cantabria. Se desglosan a continuación estos factores, con el objetivo de sistematizar la información recibida y alimentar la definición de los retos de cara al futuro que afronta la soledad no deseada en Cantabria.

FACTORES INTERNOS

Debilidades

En primer lugar, una de las grandes debilidades de la atención a la soledad no deseada en Cantabria es su relativa **novedad**, con políticas que se encuentran aún en una fase incipiente o experimental. Como se deduce de lo expuesto en este diagnóstico, dicha novedad no es exclusiva de Cantabria. Pese a que la discusión sobre soledad no deseada ha tomado impulso en los últimos años, aún hay **poco conocimiento de este fenómeno**, tanto desde el punto de vista de la sensibilización de la población en general, como desde el punto de vista de las investigaciones sobre las distintas facetas de la soledad y sobre las políticas para abordarla. La **falta de conocimiento y concienciación social** sobre este fenómeno dificulta la implementación de soluciones efectivas. También, la concienciación es escasa entre los distintos niveles de la administración pública, lo cual desemboca en la dificultad para detectar casos de soledad desde los recursos generales y/u otros recursos clave como los centros de salud o los centros educativos.

En general, los actores consultados consideran que hace falta un marco institucional y conceptual sobre la soledad no deseada, apuntando a la **necesidad de generar un mensaje uniforme y coherente desde las instituciones con respecto al concepto de soledad no deseada y el aislamiento social**. Además, es fundamental establecer una definición clara y consensuada de estos conceptos, así como desarrollar campañas de comunicación y educación pública que ayuden a aumentar la conciencia y comprensión de estos problemas.

Hasta el momento, hay un **déficit de políticas específicas que aborden la soledad y que coordinen a los distintos sistemas de atención y consejerías** (servicios sociales, ayuda a domicilio, teleasistencia, sanidad, educación, etc.). Así, las distintas iniciativas contra la soledad no deseada que existen en la región aparecen descoordinadas y sin comunicación entre servicios. Dicha **falta de coordinación y la desvinculación entre servicios** dificultan que éstos puedan compartir información, detectar y abordar de manera efectiva los casos de soledad. Esta falta de coordinación también es patente entre los distintos agentes sociales, así como entre éstos y la administración pública. Esto conduce a la duplicación de esfuerzos y a la falta de cobertura equitativa en todas las áreas. Mejorar la comunicación y coordinación entre actores, tanto públicos como privados, redundaría en una mayor eficacia en la identificación, prevención y atención de la soledad no deseada.

Además, se detecta una **escasez de programas comunitarios** orientados a abordar la soledad no deseada, lo que limita las opciones de apoyo disponibles. Si bien varios recursos institucionales y del Tercer Sector inciden en la necesidad de fortalecer las comunidades, aún se detecta alguna dificultad en generar espacios de socialización y participación social, especialmente en entornos rurales. De hecho, la cobertura de los servicios existentes es desigual, siendo las zonas despobladas las que tienen peor acceso a los recursos. En cuanto a los programas existentes, se detecta que **no se da suficiente prioridad a la prevención**. Es decir, en el diseño de las intervenciones se pone el énfasis en la atención, una vez que la soledad se ha puesto de manifiesto.

Por otro lado, el **modelo de servicios sociales se encuentra saturado**, enfrentando una carga administrativa excesiva y una escasez de recursos para la intervención. Aunque existen fondos europeos disponibles para proyectos, estos no siempre tienen continuidad, lo que interrumpe la atención y debilita las relaciones establecidas. En general, la falta de recursos genera competencia entre entidades, lo que limita su capacidad de colaboración.

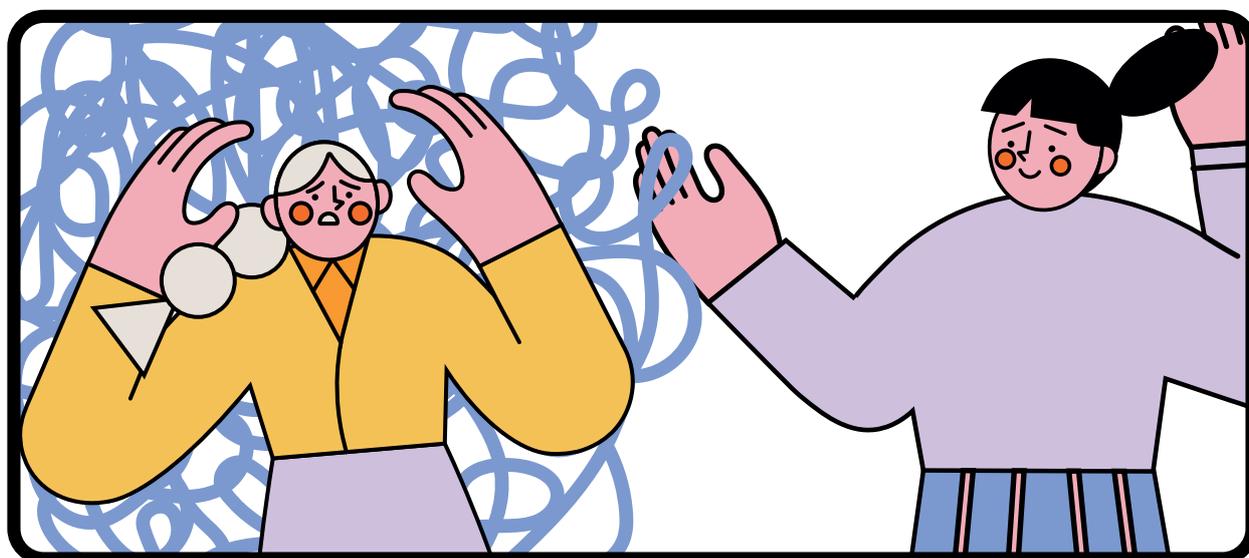
Asimismo, las personas consultadas indican que hace **falta formación especializada** del personal de atención en materia de soledad no deseada. Esto dificulta la identificación y el abordaje efectivo del problema. Estos profesionales deben recibir formación específica sobre cómo identificar signos de aislamiento social, qué medios existen para brindar apoyo emocional y social y conectar a las personas con recursos y servicios comunitarios adecuados. Además, su implicación activa en la promoción de la salud mental y el bienestar social puede marcar una diferencia significativa en la vida de las personas afectadas por la soledad no deseada.

Fortalezas

En contraposición a las debilidades descritas en el apartado anterior, también se detectan una serie de fortalezas en el contexto interno de la soledad no deseada en Cantabria. En primer lugar, existe una **sensibilización social incipiente** sobre este asunto, lo que da pie a una concienciación social cada vez mayor sobre la problemática de la soledad no deseada. Esta mayor sensibilización supone que la soledad no deseada está haciéndose hueco entre las prioridades políticas, no sólo a nivel autonómico sino también a nivel nacional. Muestra de ello es el interés mostrado por la Dirección General en abordar esta problemática a través del Programa Viernes y de una Estrategia específica, con enfoque intergeneracional.

Dentro de los recursos públicos ya existentes, los **servicios sociales municipales** son un recurso efectivo para la detección de situaciones de riesgo. Así, por ejemplo, la Ayuda a Domicilio y Teleasistencia pueden ser un activo para la detección de riesgos. Sin embargo, los actores consideran necesario incrementar la sensibilización y formación a los profesionales que atienden a las personas en sus entornos naturales.

La **alta motivación y capacitación** del personal que trabaja en los recursos atención a la soledad no deseada supone una gran fortaleza, pues no solo ha permitido construir o adaptar los recursos al abordaje de este problema, sino que además ha permitido generar evidencias y trasladar los aprendizajes de cada experiencia en procesos más amplios como la elaboración de esta Estrategia. Además, existe una **multitud de organizaciones, entidades y servicios** que trabajan en este ámbito desde enfoques diversos. Se abre la posibilidad, por lo tanto, de establecer y ampliar redes de colaboración y fomentar el **trabajo en red**.



Otra fortaleza del sector reside en la existencia de **otras estrategias** de la Dirección General, como la de atención a personas sin hogar. Así como, por ejemplo, la Estrategia frente al Reto Demográfico y contra la Despoblación Rural incluye líneas de actuación para hacer frente a la soledad no deseada. Por otro lado, cabe destacar la existencia de **iniciativas ya implementadas**, como el programa Viernes, Grandes Amigos, y las líneas de Unate y PEM. La interacción de las distintas iniciativas, tanto las que abordan la soledad no deseada como las que actúan en otros ámbitos, abre la oportunidad de detectar necesidades no manifestadas, a través de diferentes enfoques y métodos. Además, la coordinación entre estos programas promovida por el Gobierno de Cantabria está generando un **espacio para el crecimiento y el intercambio de conocimientos**.

Desde el ámbito rural se señalan, además, otras fortalezas, como el apoyo recibido por los municipios para establecer una **red de centros comunitarios y pequeños centros residenciales**. Además, el alcance y la gran capacidad de coordinación de los Grupos de Acción Local y la Red Cántabra de Desarrollo Rural en Cantabria suponen un importante activo en la región para transversalizar la atención a la soledad no deseada y otros problemas sociales que requieren de un especial tratamiento territorial. Por otro lado, los equipos de profesionales dedicados a la atención social,

especialmente los equipos de Servicios Sociales de Atención Primaria (SSAP), suponen un activo muy importante en el medio rural. Existe en las zonas rurales una red de agentes sociales, profesionales y programas tanto del sector público como del Tercer Sector de Acción Social que se dedican a abordar la soledad no deseada. Esto incluye nuevas iniciativas como el equipo ROCA de la Guardia Civil.

FACTORES EXTERNOS

Amenazas

En el ámbito social, una de las principales amenazas existentes es la **estigmatización de la soledad no deseada**, esta dificulta no sólo la detección de estas situaciones, sino también inhibe a las personas que la sufren a la hora de acudir a los recursos existentes. También existe una tendencia hacia la **patologización de la soledad no deseada**, lo que implica el riesgo de tratarla como un problema médico, individual, en lugar de como un problema socio comunitario.

A lo anterior hay que agregar que los informantes consultados observan una reticencia de la población a participar en acciones comunitarias, ya sea por desconfianza, desinterés u obstáculos de participación (como escasa accesibilidad física y cognitiva, insuficiente difusión e información de actividades y recursos comunitarios, falta de apoyos, entre otras). Esta realidad, además de afectar la cohesión social, dificulta la promoción de la acción solidaria y el voluntariado, uno de los pilares fundamentales que favorece la conexión entre personas y los apoyos naturales.

Otra amenaza en el ámbito social es el impacto a largo plazo que la pandemia de COVID-19 ha tenido en los hábitos de la población. El aislamiento social y el distanciamiento han aumentado la sensación de inseguridad y temor en la interacción social, especialmente entre la población mayor, impactando de forma más acusada en las zonas rurales, exacerbando el sentimiento de soledad y aislamiento en estas áreas.

El impacto de las tecnologías de la información y comunicación puede resultar en ocasiones negativo, ya que pueden aumentar el aislamiento social en lugar de reducirlo, dependiendo del uso que se les dé y de la receptividad de la población destinataria. En este sentido, las **barreras tecnológicas y culturales** suponen una limitación a la hora de diseñar las intervenciones ya que, si se pone el foco en las soluciones tecnológicas, éstas no serán accesibles por igual a todas las personas. Por ejemplo, muchos adultos mayores en áreas rurales muestran resistencia a adoptar nuevas tecnologías y esto puede aumentar su aislamiento digital. En general, la informatización y digitalización de trámites bancarios y administrativos puede aumentar el aislamiento social en aquellas personas más ajenas al mundo digital.

Desde el punto de vista demográfico, es preciso tener en cuenta tres factores, el envejecimiento poblacional, la convivencia intergeneracional y la tendencia a la despoblación en las zonas rurales. En esta línea, cabe destacar las amenazas a las que se enfrenta el ámbito rural. Entre ellas, destaca la **escasez de recursos y la falta de transporte adecuado**, lo que limita la dotación de infraestructura y el acceso a servicios en zonas remotas. Así también, el **envejecimiento y la baja densidad de población** en contextos que no facilitan la participación de las personas puede

incrementar el aislamiento social y el posible sentimiento de soledad. A ello se suma el **éxodo juvenil hacia las áreas urbanas**, lo que acelera el despoblamiento rural. A consecuencia de todo lo anterior, la baja densidad poblacional dificulta la creación de servicios y recursos comunitarios.

La **baja conectividad** y una frecuencia insuficiente del transporte público rural limitan el acceso a servicios esenciales y la participación en actividades comunitarias. De forma similar, la cobertura digital presenta deficiencias en las áreas rurales, donde la falta de infraestructura de telecomunicaciones y el acceso a internet es limitado. Esta brecha digital limita el acceso a servicios en línea y oportunidades de desarrollo personal y profesional.

Finalmente, se observa en el ámbito rural una baja movilización, con un **escaso nivel de asociacionismo**. En los entornos rurales, el número de organizaciones y redes de colectivos sociales es escaso. La desaparición de estas asociaciones se debe a la falta de dinamización de la participación social, así como los cambios en la demografía local anteriormente comentados. No obstante, desde el Gobierno de Cantabria, los ayuntamientos y las entidades sociales se está haciendo un esfuerzo importante en reconectar a las personas y ofrecer mayores oportunidades de dinamización comunitaria.

Oportunidades

Los factores externos con un impacto positivo, es decir, las oportunidades, en el ámbito de la soledad no deseada se relacionan con factores económicos, sociales y políticos. En primer lugar, las **empresas de la Silver Economy** se centran en crear iniciativas para detectar, prevenir e intervenir en la soledad no deseada entre las personas mayores, ya que enfocan su actividad en el creciente nicho de mercado de la población de edad avanzada, aunque también en la población en riesgo o situación de soledad. Estas empresas suponen una oportunidad para explorar la **colaboración público-privada**, tanto con las empresas como con las entidades sociales. En este sentido, se ha de establecer una estrategia de colaboración estable entre diferentes actores para impulsar proyectos específicos que aborden la soledad no deseada de manera continua, eficiente y coordinada.

Por otro lado, entre los factores políticos cabe destacar la confluencia de políticas sobre soledad no deseada en los diversos niveles de la administración pública (estatal, autonómica y local), debido a la especial relevancia que ha cobrado este fenómeno en la Administración. La coordinación entre políticas autonómicas, estatales y europeas puede facilitar el desarrollo de servicios específicos para combatir la soledad no deseada de manera transversal y en diferentes niveles.

Existen también oportunidades relacionadas con los nuevos modelos de intervención. La implementación de modelos como el Modelo de Atención Centrada en la Persona y el Modelo de Cuidados de Larga Duración puede mejorar la atención a las personas afectadas por la soledad no deseada. Por otro lado, la creación de redes de salud, como el ejemplo de Entretejiendo Saja, facilita el trabajo conjunto de la comunidad en la atención de diversas problemáticas, incluida la soledad no deseada.

Por último, en el medio rural cántabro se detectan también una serie de oportunidades específicas:

- En los territorios hay una fuerte **cultura de comunidad** donde los lazos entre vecinos y familiares son estrechos, lo que puede ser un recurso importante para combatir la soledad no deseada.
- En los últimos años, se han observado **avances significativos en el desarrollo de la cobertura digital** en el territorio, lo que puede facilitar la conexión y la participación de las personas, especialmente en áreas rurales.
- Existen **equipamientos e infraestructuras municipales** que ya son o pueden convertirse en centros comunitarios, proporcionando espacios para actividades sociales y programas que aborden la SND.
- Existe un fenómeno de **retorno de población joven y neorrurales** que tienen la motivación de hacer los pueblos más habitables y contribuir a mejorar la calidad de vida de quienes viven en ellos. Esto puede generar nuevas oportunidades para combatir la soledad no deseada a nivel local.

Tabla 3. Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades (DAFO)

DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> → POCO CONOCIMIENTO DE LA SND → ESCASA CONCIENCIACIÓN SOCIAL → FALTA UN MENSAJE UNIFORME Y COHERENTE → AUSENCIA DE POLÍTICAS ESPECÍFICAS → DESCOORDINACIÓN Y DESVINCULACIÓN DE LAS INICIATIVAS → ESCASEZ DE PROGRAMAS COMUNITARIOS → LA PREVENCIÓN NO SE HA PRIORIZADO → MODELO DE SERVICIOS SOCIALES SATURADO → ESCASEZ DE MEDIOS Y PRESUPUESTO → SE NECESITA MÁS FORMACIÓN ESPECIALIZADA → PRECARIEDAD LABORAL EN EL SECTOR → FACTORES DEMOGRÁFICOS: DESPOBLACIÓN Y DISPERSIÓN RURAL 	<ul style="list-style-type: none"> → ESCASEZ DE RECURSOS ECONÓMICOS Y HUMANOS → CAMBIOS POLÍTICOS → ESTIGMATIZACIÓN Y PATOLOGIZACIÓN DE LA SND → DISCURSO INDIVIDUALISTA → DESCRÉDITO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ENTRE LA POBLACIÓN → MAYOR AISLAMIENTO POST-COVID → BARRERAS TECNOLÓGICAS Y CULTURALES → ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL → DIVERSIDAD DE PERFILES Y NECESIDADES → EN LAS ÁREAS RURALES: <ul style="list-style-type: none"> ↳ FALTA DE TRANSPORTE ADECUADO Y ESCASA ↳ CONECTIVIDAD DIGITAL ↳ BAJA DENSIDAD DE POBLACIÓN Y ÉXODO JUVENIL ↳ BAJO NIVEL DE ASOCIACIONISMO
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> → SENSIBILIZACIÓN SOCIAL INCIPIENTE → VOLUNTAD POLÍTICA DE ABORDAR LA SND → VOLUNTAD DE COLABORACIÓN ENTRE ADMINISTRACIÓN Y ORGANIZACIONES SOCIALES → SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES → PERSONAL MOTIVADO Y CAPACITADO → MULTITUD DE ORGANIZACIONES, ENTIDADES Y SERVICIOS (POSIBLE TRABAJO EN RED) → EXISTENCIA DE INICIATIVAS EN CURSO... → ESPACIO PARA EL CRECIMIENTO E INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTOS... → RED DE CENTROS COMUNITARIOS Y PEQUEÑOS CENTROS RESIDENCIALES 	<ul style="list-style-type: none"> → EMPRESAS DE LA "SILVER ECONOMY" → COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA → CRECIENTE SENSIBILIZACIÓN SOCIAL → CONFLUENCIA DE POLÍTICAS (AUTONÓMICA, ESTATAL Y EUROPEA) → NUEVOS MODELOS DE INTERVENCIÓN → EN LAS ÁREAS RURALES: <ul style="list-style-type: none"> ↳ CULTURA DE COMUNIDAD ↳ AVANCES EN LA COBERTURA DIGITAL ↳ EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURAS MUNICIPALES ↳ RETORNO DE POBLACIÓN JOVEN (NEORRURALES)

2.5. RETOS DE FUTURO

En este epígrafe se resumen las cuestiones fundamentales que deberán ser abordadas en la Estrategia contra la soledad no deseada de Cantabria. Estos desafíos han sido identificados por los actores en los distintos espacios de participación, tanto a través de las entrevistas, los grupos focales y los cuadernos de trabajo previos. Los retos de futuro de la Estrategia se organizan a continuación en cinco grupos: en primer lugar, se plantean cuatro retos transversales. En segundo lugar, los siguientes retos se agrupan en cuatro áreas temáticas: prevención y sensibilización; detección y acompañamiento social; conocimiento y coordinación y trabajo en red.

PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Desarrollar mecanismos de prevención, aprovechando los recursos locales y comunitarios:

Para enfrentar el reto de la soledad no deseada en Cantabria, es crucial desarrollar mecanismos de prevención que capitalicen los recursos locales y comunitarios. Una política regional debe fomentar la creación de redes de apoyo comunitario y utilizar instalaciones locales como centros culturales, deportivos y de salud para organizar actividades que promuevan la interacción social. Además, es esencial apoyar el voluntariado y las iniciativas de vecindad, creando programas que incentiven a los ciudadanos a participar activamente en la vida comunitaria, fortaleciendo así el tejido social y previniendo el aislamiento.

Erradicar las barreras de acceso a los recursos comunitarios para favorecer una participación social (barreras comunicativas, físicas, cognitivas, entre otras):

La erradicación de las barreras de acceso a los recursos comunitarios es fundamental para reducir el aislamiento y favorecer la participación social en los territorios. Abordar este desafío implica garantizar la accesibilidad universal a todos los espacios y servicios comunitarios, eliminando obstáculos comunicativos mediante el uso de tecnologías inclusivas, mejorando la infraestructura física para personas con movilidad reducida y ofreciendo apoyos cognitivos adecuados para quienes lo necesiten. Al eliminar estas barreras, se facilita una mayor integración y participación social, permitiendo que todos los ciudadanos, independientemente de sus capacidades, puedan acceder y beneficiarse de los recursos disponibles.

Sensibilizar a la ciudadanía y todos los actores sobre la soledad y el rol que desempeñan en su prevención y abordaje:

Sensibilizar a la ciudadanía y a todos los actores sobre la soledad no deseada es un paso clave para su prevención y abordaje en Cantabria. Esto supone implementar campañas de concienciación que informen sobre las causas y consecuencias de la soledad, destacando la importancia de la solidaridad y el apoyo mutuo. Además, es esencial involucrar a diferentes sectores, como la educación, la salud, y el ámbito laboral, para que comprendan su papel en la creación de entornos inclusivos y acogedores. A través de la educación y la sensibilización, se puede fomentar una cultura de empatía y acción colectiva para combatir la soledad en la comunidad.

DETECCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL

Detectar los casos de soledad no deseada aprovechando los recursos existentes (teleasistencia, atención a domicilio, centros de salud, centros educativos, centros comunitarios, comercios de barrio, etc.):

Para detectar los casos de soledad no deseada en Cantabria, es esencial maximizar el uso de los recursos ya disponibles, como servicios de teleasistencia, atención a domicilio, centros de salud, centros educativos, centros comunitarios y comercios de barrio. Una política regional debe establecer protocolos de colaboración entre estos servicios y actores para identificar señales de soledad y aislamiento en las personas. Capacitar a los profesionales y trabajadores de estos sectores para que puedan reconocer los signos de soledad y actuar en consecuencia es vital. Además, la creación de sistemas de información y comunicación que faciliten el intercambio de datos y la coordinación entre servicios puede mejorar significativamente la detección temprana y el seguimiento de los casos de soledad no deseada.

Conectar y acompañar a las personas que se sienten solas desde un enfoque comunitario y adaptado a las necesidades de cada persona según su contexto y momento vital.

Para abordar la soledad no deseada de manera efectiva, es crucial adoptar un enfoque comunitario y personalizado que conecte y acompañe a las personas que se sienten solas. Es necesario promover la creación de redes de apoyo locales que involucren a vecinos, voluntarios, organizaciones comunitarias y servicios públicos. Asimismo, es vital incorporar el enfoque centrado en la persona. Esto se traduce en diseñar programas que se adapten a las necesidades específicas de cada individuo, considerando su contexto y momento vital, ya sea que se trate de personas mayores, jóvenes, personas con discapacidad, o cualquier otro grupo vulnerable. Iniciativas como el acompañamiento personalizado, los grupos de apoyo y las actividades comunitarias pueden proporcionar el soporte necesario, fomentando la inclusión y la participación social, y ayudando a las personas a construir relaciones significativas dentro de su comunidad.

GENERACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Ampliar el conocimiento sobre la soledad no deseada mediante la investigación: Fomentar la investigación sobre la soledad no deseada es esencial para comprender mejor sus causas, consecuencias y formas efectivas de intervención. En este sentido, es indispensable priorizar la financiación y el apoyo a estudios multidisciplinares que aborden este fenómeno y que estudien de forma sistemática la prevalencia de la soledad en Cantabria, al objeto de conocer la dimensión del problema y el impacto de las distintas intervenciones.

Para ello, las colaboraciones entre universidades, centros de investigación y organizaciones comunitarias pueden generar datos valiosos y nuevas perspectivas. Además, la difusión de los hallazgos de estas investigaciones a través de publicaciones, conferencias y plataformas digitales puede contribuir a un conocimiento más amplio y profundo, informando así la creación de estrategias y políticas más eficaces para combatir la soledad no deseada.

COORDINACIÓN Y TRABAJO EN RED

Impulsar la colaboración entre las distintas áreas de la administración y entre éstas y las entidades privadas:

Fomentar la colaboración intersectorial es fundamental para abordar de manera efectiva la soledad no deseada en Cantabria, sin embargo, es un desafío que persiste debido a que la soledad tiende a verse como un problema que recae bajo la competencia exclusiva de los servicios sociales. Una política regional debe promover alianzas estratégicas entre las diversas áreas de la administración pública y las entidades privadas, incluyendo empresas, ONG y otros actores comunitarios. La creación de plataformas de trabajo conjunto y la organización de mesas de diálogo multisectoriales pueden facilitar el intercambio de recursos, conocimientos y mejores prácticas. Esta colaboración fortalecerá la capacidad de respuesta y permitirá la implementación de iniciativas más integradas y eficaces en la lucha contra la soledad no deseada.

Adoptar un enfoque transversal de la soledad no deseada en las distintas políticas e iniciativas de las administraciones públicas:

Integrar la prevención y el abordaje de la soledad no deseada de manera transversal en todas las políticas e iniciativas de las administraciones públicas es esencial para crear un entorno más inclusivo y conectado en la región. En este sentido, es indispensable asegurar que todas las áreas de gobierno, desde la salud y los servicios sociales hasta la educación y el urbanismo, consideren el impacto de la soledad en sus planes y acciones. Esto implica diseñar programas y políticas que fomenten la interacción social, el apoyo comunitario y la inclusión, creando sinergias que aborden la soledad de manera integral y efectiva.

3.

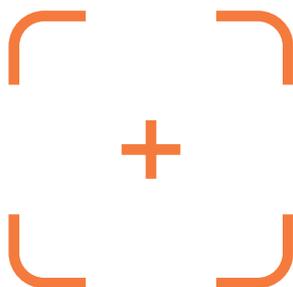
LA ESTRATEGIA

3.1. VISIÓN, ENFOQUE Y PRINCIPIOS



VISIÓN

La visión de la Estrategia cántabra para la prevención y el abordaje de la soledad no deseada 2024-2028 consiste en contribuir a la construcción de una Cantabria con **comunidades inclusivas que cuidan y generan oportunidades de conexión entre todas las personas, promoviendo espacios y recursos que favorezcan la construcción de relaciones sociales sanas y duraderas.** Esta propuesta pone en el centro a la comunidad, reconociendo que la prevención y el abordaje de la soledad no deseada se encuentran en los entornos naturales de las personas. En este sentido, se aspira a aprovechar los recursos disponibles para promover la solidaridad entre personas de todas las edades, generar espacios y recursos que permitan el encuentro y la interacción social.



EL ENFOQUE

Esta es la primera Estrategia del Gobierno de Cantabria para prevenir y abordar la soledad no deseada. El carácter multidimensional del fenómeno, descrito en el diagnóstico elaborado para esta Estrategia requiere de una **respuesta coordinada entre los distintos agentes que intervienen que no solo contemple la actuación de los servicios sociales como última red de recurso, sino el conjunto de los factores que componen el entorno y las condiciones en que se encuentran las personas y los grupos de población que están en riesgo de sufrir la soledad no deseada.**

Esta Estrategia también propone un enfoque basado en la **prevención y la construcción de comunidades que conecten y acompañen a las personas en todos sus ciclos de vida**. En un mediano plazo, se propone aprovechar y adaptar los recursos y los servicios existentes, de manera que cada vez más accesibles, permitan las conexiones entre personas, favorezcan la participación social y den respuesta a los intereses y necesidades de todas las personas, evitando así el aislamiento y el riesgo de generar sentimientos de soledad.

Además, desde el Gobierno de Cantabria se apuesta por **ampliar el conocimiento y las evidencias sobre la soledad no deseada, al objeto de profundizar en las causas, conocer los perfiles de mayor riesgo e identificar las mejores fórmulas para prevenir y reducir la soledad en las personas**. Parte de esta solución se basa en la recolección de datos específicos sobre la prevalencia de la soledad en la población cántabra de manera periódica y consistente, nutriendo las intervenciones y las políticas públicas en esta materia.

Las distintas causas y consecuencias de la soledad se abordarán desde una **respuesta integral y coordinada que requiere de la participación de todos los actores, desde las administraciones públicas a nivel autonómico y local, las entidades del Tercer Sector, las empresas y comercios locales y la propia ciudadanía**. A su vez, la Estrategia buscará sensibilizar a todos los actores, de manera que cada uno desempeñe su rol en la detección, la prevención y el acompañamiento a las personas que se sienten solas.



PRINCIPIOS

La soledad no deseada ha penetrado en la conciencia social como uno de los retos sociales a los que se enfrenta la sociedad cántabra. La crisis sanitaria y los procesos de individualización de nuestras sociedades han puesto de relieve esta profunda debilidad de nuestras sociedades y con ello la necesidad de afrontar el fenómeno y dar una respuesta pública y social que permita apoyar y acompañar a las personas más vulnerables ante esta situación. Esta respuesta se fundamenta en los siguientes principios estratégicos:

PRINCIPIOS ESTRATÉGICOS

- **Enfoque comunitario:** La comunidad es el eje vertebrador de la Estrategia cántabra de abordaje y prevención de la soledad no deseada. Lo comunitario brinda a las personas ese tejido social necesario para generar vínculos de calidad, cooperación y bienestar social, superando así el enfoque asistencialista. El enfoque comunitario conlleva volver a lo local, activar los vínculos en el entorno, crear espacios comunes y construir tejidos familiares.
- **Enfoque centrado en las personas:** Las personas son el centro de la intervención de la Estrategia. Ello supone ser consideradas el agente central y activo, priorizando su autonomía y sus derechos. De manera que, las cuestiones como la autodeterminación, la personalización y el trato individualizado o la escucha activa son especialmente relevantes en la estrategia. Así, las administraciones públicas deben ser flexibles con el objetivo de adecuar las respuestas a las personas.
- **Corresponsabilidad social:** la comprensión del fenómeno exige una sociedad que asuma un papel activo y corresponsable, sin ignorar el problema ni trasladar la responsabilidad exclusivamente a las autoridades públicas. Es fundamental generar comunidades conscientes de la soledad no deseada, capacitadas para intervenir mediante la responsabilidad compartida y la cooperación solidaria. Esto implica coordinar los esfuerzos de las Administraciones Públicas, las iniciativas sociales y las propias personas, trabajando juntos para abordar este desafío.
- **Prevención:** la prevención supone un pilar fundamental a la hora de abordar la soledad no deseada. Se trata de enfocarse en las causas e intervenir en estas, pretendiendo abordar la problemática desde la raíz. La prevención puede clasificarse como universal o primaria, cuando se dirige a toda la población, selectiva o secundaria, cuando se concentra en situaciones de riesgo, e indicada o terciaria, cuando se interviene con personas que ya están afectadas.
- **Cooperación:** la cooperación es esencial para la efectividad de la estrategia. Este principio implica colaboración estrecha entre diferentes sectores y actores de la sociedad cántabra. Se promueve un enfoque integral y coordinado, donde todos los participantes trabajen juntos para identificar, prevenir y abordar la soledad no deseada, compartiendo recursos, conocimientos y experiencias con intención de maximizar el impacto de las intervenciones.

3.2. POBLACIÓN DESTINATARIA

La población diana de esta Estrategia son las personas en riesgo o situación de soledad no deseada. Las evidencias del diagnóstico han puesto de manifiesto que la soledad es un fenómeno que afecta a personas de todas las edades, desde las más jóvenes a las más mayores. Además, la Estrategia ha de proponer una respuesta que tenga en cuenta las necesidades de las mujeres y personas cuidadoras, las personas con discapacidad y las personas en situación de dependencia y las personas migrantes, quienes, por diversas circunstancias sociales, económicas o culturales, tienen un mayor riesgo de derivar en situaciones de soledad no deseada.



3.3. EL PAPEL DE LOS ACTORES

La Estrategia aquí propuesta considera esta **respuesta multinivel y multiactor** desde la perspectiva de la administración autonómica, para detallar su contribución a la respuesta a este nuevo fenómeno.

El papel de la administración autonómica

Como se ha apuntado anteriormente, el nuevo reto de la soledad no deseada demanda una coordinación entre los niveles de administración, en donde **compete al nivel autonómico un impulso de la agenda, incluido la definición del marco del asunto como nuevo reto social, la colección de hallazgos basados en evidencias rigurosas y la inclusión de la sensibilidad hacia la soledad no deseada en las políticas sectoriales**, tanto sanitarias como de atención social, pero también económicas o de planificación territorial.

A la Dirección General de Dependencia, Atención Sociosanitaria y Soledad No Deseada se le otorga el **rol de coordinación**, a sabiendas que las raíces del fenómeno y posibles soluciones se extienden mucho más allá de su área de capacidad de incidencia, y por lo tanto depende de la sensibilidad, el espíritu innovador y la voluntad de coproducción de todos los actores, para que Cantabria, como sociedad, sea preparada de prevenir, reconocer, paliar y entender este nuevo reto que significa la epidemia de la soledad no deseada.

El papel de la administración municipal

Mientras tanto, el **nivel municipal tiene como competencia la integración de respuestas en el terreno**: los ayuntamientos y comarcas deberán actuar de manera proactiva como **dinamizador entre los distintos actores**, siempre considerando la coherencia de la oferta y las sinergias de los actores en un nivel micro-territorial desde una perspectiva comunitaria e incentivando la participación social.

El papel de las entidades del Tercer Sector

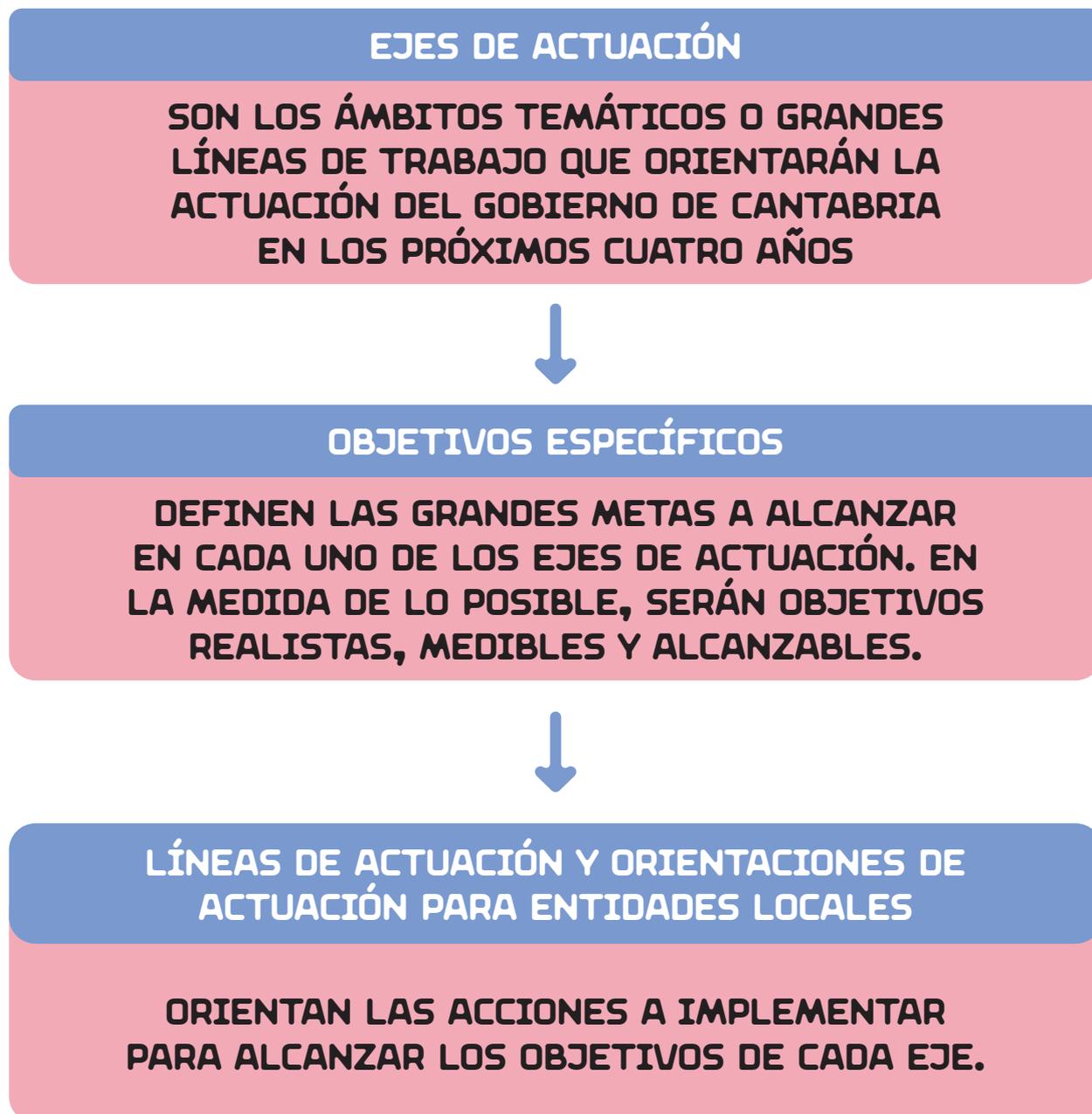
Las entidades del Tercer Sector desempeñan un papel crucial en la **prevención y abordaje de la soledad no deseada**. Su labor complementa los servicios que las administraciones, por diversas razones, no alcanzan a ofrecer. Estas entidades llevan a cabo una parte significativa de la intervención socio-comunitaria y la revitalización de la participación social, especialmente a través de organizaciones de carácter local.

El papel de las personas a través del voluntariado

Asimismo, las entidades de voluntariado conforman un engranaje imprescindible a la hora de crear comunidad. A la hora de abordar el voluntariado la soledad no deseada, el voluntariado tiene la capacidad de **generar capital social y estimulando la renovación y participación cívica**. El voluntariado **fortalece el entorno comunitario** y genera sentido de pertenencia al grupo, sirviendo, así como un medio de inclusión para personas que se sienten solas.

3.4. DESPLIEGUE ESTRATÉGICO: ESTRUCTURA, EJES Y OBJETIVOS

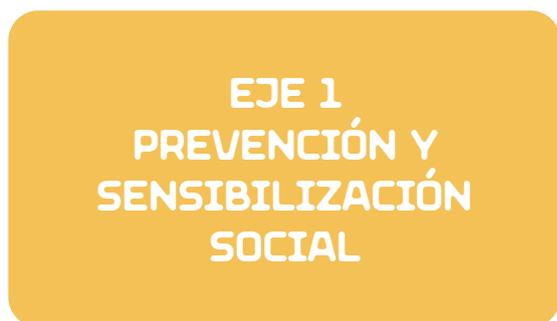
La estructura de la Estrategia pretende orientar la actuación del gobierno autonómico en la prevención y el abordaje de este fenómeno en los próximos años. Su despliegue se basará en tres niveles:



Para favorecer el cambio que propone esta Estrategia, cada eje se acompañará de un conjunto de medidas o iniciativas transformadoras, concebidas como palancas de cambio para lograr los objetivos que se plantean en cada eje.

A continuación, se ilustra la estructura de ejes y objetivos de la Estrategia:

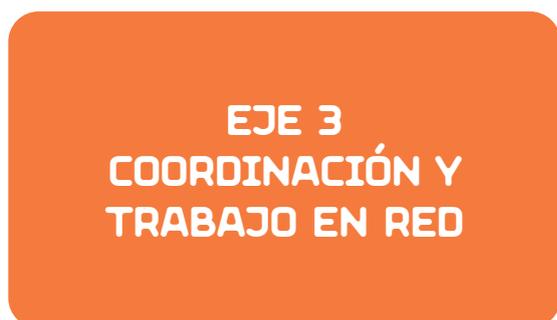
Ilustración 3. Estructura preliminar de la Estrategia



OE 1. Fomentar el desarrollo de entornos, recursos e infraestructura comunitaria que facilite las relaciones sociales y la prevención de la soledad no deseada.
OE 2. Sensibilizar a la población y a todos los agentes sociales para reducir el estigma de la soledad no deseada, promover la solidaridad intergeneracional y apoyar el desarrollo de relaciones sociales significativas.



OE 3. Detectar proactivamente a las personas en riesgo o en situación de soledad y conectarlas con los apoyos que necesitan en los distintos momentos o cambios vitales.
OE4. Acompañar a las personas que experimentan soledad no deseada.



OE5. Promover la colaboración entre administraciones públicas y fomentar la cooperación público-privada, con el tercer sector y otros agentes sociales.



OE6. Generar datos y evidencias sobre la soledad no deseada para una mayor comprensión del fenómeno y generar mejores intervenciones

EJE 1. PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOCIAL

Descripción del eje

La prevención es un reto fundamental a la hora de abordar la soledad no deseada, ya que debe actuar para evitar el surgimiento o cronificación del problema, identificando los factores de riesgo y activando los recursos de forma oportuna. De este modo, **este eje propone dos objetivos distintos**. Por un lado, se plantea la **prevención para actuar antes de que el fenómeno aparezca o se cronifique**. Por otro lado, **el eje incorpora la sensibilización, como uno de los factores fundamentales para generar comunidades que conecten, fortalezcan la solidaridad y generen la implicación**

de toda la ciudadanía en la detección, la prevención y el acompañamiento a las personas que se sienten solas, según se ilustra a continuación:

OE 1. FOMENTAR EL DESARROLLO DE ENTORNOS, RECURSOS E INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA QUE FACILITE LAS RELACIONES SOCIALES Y LA PREVENCIÓN DE LA SOLEDAD NO DESEADA.

OE2. SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN Y A TODOS LOS AGENTES SOCIALES PARA REDUCIR EL ESTIGMA DE LA SOLEDAD NO DESEADA, PROMOVER LA SOLIDARIDAD INTEGENERACIONAL Y APOYAR EL DESARROLLO DE RELACIONES SOCIALES SIGNIFICATIVAS.

Los objetivos del eje están interrelacionados y son interdependientes entre sí. Para lograr una prevención efectiva, generar una conciencia social acerca de la soledad no deseada es esencial. A su vez, esta prevención requiere la colaboración y cooperación social, que solo puede lograrse si la sociedad está realmente sensibilizada. Así, los objetivos planteados buscan establecer **una red de prevención y sensibilización que no solo mitigue los efectos de la soledad, sino que también refuerce el tejido social y promueva una comunidad más cohesionada e inclusiva.**

OE 1. Fomentar el desarrollo de entornos, recursos e infraestructura comunitaria que facilite las relaciones sociales y la prevención de la soledad no deseada.

La creación de espacios y recursos que promuevan las relaciones sociales es crucial para prevenir la aparición de la soledad, proporcionando a las personas en riesgo de experimentar soledad no deseada oportunidades para conectarse y participar activamente en la comunidad. Aunque el aislamiento y la soledad no son lo mismo, algunas medidas prácticas para reducir el aislamiento también pueden ayudar a combatir la soledad. Facilitar el acceso a los recursos y generar una buena infraestructura comunitaria es vital para esto.

Las personas necesitan acceso a lugares donde puedan reunirse. Asimismo, necesitan transporte que les permita llegar a lugares donde puedan conectarse con otros, especialmente en un territorio tan disperso como el de Cantabria. Además, precisan de estructuras accesibles a nivel físico y cognitivo. Muchas de estas respuestas ya se encuentran en las entidades locales, algunas tendrán que reforzarse y otras tendrán que adaptarse para facilitar que las comunidades permitan la conexión entre personas y reduzcan el riesgo de aislamiento y soledad. A esta cuestión, ha de añadirse la infraestructura digital como una herramienta clave para unir a las personas cuando no pueden estar físicamente en el mismo lugar. Esto último es especialmente importante para las personas en situación de dependencia, personas con problemas de movilidad, o para familias y amigos separados por la distancia.

Líneas de actuación:

- Refuerzo de los servicios de información y orientación para dar a conocer los distintos recursos e iniciativas para favorecer la participación social (ocio, cultura, excursiones, opciones de voluntariado, etc.), segmentando los distintos grupos de población.
- Fomento de programas de intervención comunitaria con equipos multidisciplinares de atención sanitaria y trabajadores sociales para favorecer la participación y la cohesión social.
- Promoción de la acción voluntaria y el asociacionismo como elemento dinamizador de la participación social y la generación de vínculos entre personas.
- Fomento de actividades de encuentro y reunión social en espacios comunitarios en los recursos gestionados por el Gobierno de Cantabria (centros educativos, residencias, centros de día, centros sociales de personas mayores, entre otros).
- Promoción de medidas de accesibilidad universal en los espacios de telecomunicaciones, transporte, justicia, patrimonio cultural, empleo, servicios, espacios y procedimientos públicos.
- Incorporación del enfoque preventivo de la soledad no deseada en programas autonómicos de promoción del desarrollo positivo en la adolescencia, programas de intervención familiar, programa de apoyo integral a la familia, programas de acompañamiento social, entre otros.
- Promoción del enfoque de envejecimiento activo en todas las intervenciones realizadas en materia de soledad no deseada en personas mayores.
- Protocolos operativos de colaboración entre agentes clave que intervienen en entornos rurales para reforzar la protección de las personas mayores frente a situaciones de riesgo, desamparo y abusos, como el existente entre la Guardia Civil de Cantabria y el Colegio Oficial de Farmacéuticos.

Orientaciones de actuación para entidades locales:

- Potenciación de las redes entre referentes profesionales y comunitarios para la prevención y detección de situaciones de soledad.
- Potenciación de la atención primaria y los servicios de proximidad en las zonas rurales despobladas para adaptarla a las características específicas de estos territorios, incorporando además el enfoque comunitario y relacional.
- Impulso y/o recuperación de iniciativas comunitarias destinadas a promover un tejido social micro territorial sensible a la soledad no deseada.
- Promoción de entornos amigables en los municipios a través de iniciativas como "ciudades amigas de la infancia" o "territorios amigables con las personas mayores".
- Fomento de la accesibilidad universal en los espacios, servicios y procedimientos públicos.
- Aprovechamiento de espacios públicos para el desarrollo de actividades grupales, encuentros o iniciativas comunitarias y de convivencia entre la ciudadanía (espacios del ayuntamiento, parques, escuelas, centros comunitarios, etc.).
- Promoción del voluntariado comunitario.

OE 2. Sensibilizar a la población y a todos los agentes sociales para reducir el estigma de la soledad no deseada, promover la solidaridad intergeneracional y apoyar el desarrollo de relaciones sociales significativas

Para abordar la soledad de manera efectiva, es necesario fomentar un cambio social. Según informantes clave que han sido consultados para el diseño de la Estrategia, la soledad está estigmatizada y puede parecer insuperable admitirla, suponiendo importantes retos en materia de detección y acompañamiento social. Existen barreras psicológicas creadas por el estigma de la soledad que dejan a las personas sintiéndose aisladas y sin apoyos para gestionar la soledad. Y cuanto más aislada se siente una persona, más difícil es hablar de ello o generar nuevos vínculos sociales. Para reducir el estigma de la soledad e implicar a todos los actores de la sociedad cántabra es importante promover un cambio de mentalidad, sensibilizar y resignificar la manera en la que entendemos la soledad, la vejez, la salud mental, la importancia de construir relaciones sociales significativas desde edades tempranas, entre otras.

Líneas de actuación:

- Puesta en marcha de campañas de sensibilización sobre la soledad no deseada contadas en primera persona y promoviendo actitudes positivas al conjunto de la población.
- Desarrollo de acciones de formación y sensibilización en colaboración con institutos, centros educativos, escuelas rurales y AMPAS para dar a conocer el fenómeno y los principales factores de riesgo, así como para trabajar el desarrollo de habilidades sociales, relaciones sanas y gestión emocional desde edades tempranas.
- Lanzamiento de acciones de sensibilización y espacios para el intercambio intergeneracional.
- Elaboración de materiales de difusión, guías, documentos y herramientas para gestionar la soledad no deseada, por ejemplo, un "libro de estilo" sobre la soledad no deseada.
- Implicación de los medios de comunicación para transmitir una imagen positiva sobre el envejecimiento, la discapacidad y la gestión de la soledad no deseada.
- Orientaciones de actuación para entidades locales:
- Impulso de campañas y acciones de comunicación social orientadas a la prevención y eliminación de estigmas sobre el problema de la soledad no deseada.
- Difusión de los recursos disponibles para el cuidado emocional, la prevención y atención de situaciones de soledad no deseada desde los ayuntamientos y entidades sociales del territorio, procurando que la información llegue a toda la ciudadanía.
- Desarrollo y aprovechamiento de los eventos culturales y/o comunitarios para sensibilizar a las personas sobre la soledad no deseada, los factores de riesgo y las formas de gestionarla (ferias, fiestas, recintos culturales, eventos, conciertos, etc.).
- Promoción de espacios de reflexión a nivel comunitario sobre habilidades sociales, gestión emocional y resiliencia, relaciones sanas, entre otras.

EJE 2. DETECCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL

Descripción del eje

La estigmatización de la soledad no deseada es el principal reto a la hora de detectar los casos de las personas que se encuentran en esta situación de soledad, lo que dificulta no sólo la detección de estas situaciones, sino también inhibe a las personas que la sufren a la hora de acudir a los recursos existentes. La connotación negativa en torno a la soledad ha dejado a muchas personas en situación de soledad no deseada en una doble trampa, el sentimiento de soledad y la dificultad de pedir ayuda. Además, muchos profesionales no están sensibilizados sobre esta cuestión debido a que es un fenómeno aún reciente, dificultando así la identificación de personas en riesgo o situación de soledad. La formación a los profesionales acerca de cómo proceder ante la identificación de una persona en situación de soledad no deseada, junto con la sensibilización social propuesta en el eje 1, es una medida esencial para mejorar la detección.

Por otra parte, la detección de la soledad no deseada presenta una gran dificultad debido a la propia naturaleza de la soledad y la complejidad de su abordaje. Los estereotipos asociados a las personas que experimentan soledad no deseada agravan aún más esta situación. Es crucial romper con estos estereotipos, ya que las personas que sufren soledad no deseada no necesariamente están aisladas, están aparentemente tristes o tienen una determinada edad. Desmantelar estos estereotipos contribuye a un proceso de desestigmatización, ayudando a reconocer que cualquier persona puede experimentar soledad no deseada, especialmente en las sociedades altamente individualizadas de hoy en día.

Bajo este contexto, este eje no solo **plantea mejorar la detección de la soledad no deseada, sino abordar esta misma a través de la conexión comunitaria y el acompañamiento social**. Para ello, el presente eje plantea **dos objetivos**, el primero bajo la perspectiva de la detección, y el segundo en materia de acompañamiento social. Ambos objetivos son complementarios entre sí, **detectar conlleva apoyar y acompañar, y el acompañamiento conlleva una previa identificación de situación de soledad no deseada en la persona**.

OE 3. DETECTAR PROACTIVAMENTE A LAS PERSONAS EN RIESGO O EN SITUACIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA Y CONECTARLAS CON LOS APOYOS QUE NECESITAN EN LOS DISTINTOS MOMENTOS O CAMBIOS VITALES.

OE 4. ACOMPAÑAR A LAS PERSONAS QUE EXPERIMENTAN SOLEDAD NO DESEADA.

De manera que, la detección de la soledad debe ir de la mano de un abordaje que afronte realmente ese sentimiento de soledad. Este abordaje se encuentra bajo el enfoque de la construcción de una comunidad solidaria y en el fortalecimiento del acompañamiento social. Ya que, como se ha establecido en el epígrafe 4, la generación de red y establecimiento de vínculos de calidad se asocia con menor probabilidad de sufrir soledad no deseada.

OE 3. Detectar proactivamente a las personas en riesgo o en situación de soledad y conectarlas con los apoyos que necesitan en los distintos momentos o cambios vitales.

Este objetivo presenta un doble enfoque, en primer lugar, la detección e identificación y, en segundo lugar, la activación de los recursos. La detección ha de impulsarse desde instancias institucionales como los propios servicios sociales y sus recursos, los centros de salud y el personal sanitario o la comunidad educativa (en el caso de la infancia y juventud), pero también desde el ámbito social, vecinal y comunitario.

Por otro lado, el objetivo llama a activar recursos adecuados para atender a las personas que se sienten solas, como servicios de apoyo emocional, actividades comunitarias, programas de voluntariado, entre otros. Es importante tener en cuenta que los recursos han de adecuarse a las necesidades de las personas y a los distintos momentos vitales, con lo que la escucha y la participación de las personas ha de ser el centro de las medidas o iniciativas que se pongan en marcha.

A continuación, se despliegan las líneas de actuación y recomendaciones a entidades locales para la consecución de los objetivos marcados en este eje

Líneas de actuación:

- Diseño de protocolos de detección y derivación en un trabajo colaborativo entre diversas áreas y niveles de gobierno, incluyendo salud, servicios sociales autonómicos y locales.
- Refuerzo de la coordinación sociosanitaria enfocada a la detección y atención de estos casos, dando relevancia a la figura de los trabajadores sociales, los farmacéuticos y los servicios de enfermería.
- Diseño de protocolos en la atención primaria y en hospitales que permita valorar situaciones de soledad no deseada y aislamiento social de los pacientes, especialmente en adultos mayores y personas con condiciones.
- Elaboración de protocolos específicos que faciliten a los centros farmacéuticos la derivación hacia los servicios psicosociales adecuados, dirigidos tanto a personas que experimentan soledad no deseada como a aquellas en riesgo de exclusión social o que requieran algún tipo de asistencia.
- Desarrollo de formación a profesionales de servicios generales y de atención a personas vulnerables sobre procesos, factores de riesgo y sistemas de detección, especialmente en el ámbito sanitario (atención primaria), y de los servicios sociales (centros de atención diurna, centros residenciales, teleasistencia, servicio a domicilio, etc.).
- Incorporación de la detección de casos de soledad no deseada en los centros, servicios y programas del Sistema Público de Servicios Sociales, incluyendo

Centros y servicios de infancia y adolescencia, personas mayores, personas con discapacidad y/o en situación de dependencia y para personas en exclusión social.

- Impulso de iniciativas dirigidas a sensibilizar y movilizar a los agentes sociales que pueden contribuir en la identificación de personas en riesgo o situación de soledad no deseada (centros educativos, farmacias, correos, policía local, comercios de barrio, entre otros), articulando los canales para informar sobre la situación a las instancias pertinentes.

Orientaciones de actuación para entidades locales:

- Aplicación de recursos locales para la detección y abordaje de la soledad no deseada (política, sanitarios, guardia civil).
- Elaboración de protocolos de coordinación y derivación entre los diferentes niveles administrativos (local y autonómico).
- Promoción y utilización de las asociaciones vecinales y referentes comunitarios como canales para la detección y movilización de las personas que sufren soledad no deseada en el territorio.
- Desarrollo de herramientas y acciones formativas dirigidas a los y las profesionales que están en contacto con las personas para la detección, prevención e intervención en casos de soledad, especialmente en aquellos escenarios de transición vital que implican un mayor riesgo (transición a la vida adulta, duelos, procesos migratorios, situaciones de dependencia, entre otras).

OE 4. Acompañar a las personas que experimentan soledad no deseada.

El acompañamiento directo a quienes ya experimentan soledad asegura que estas personas reciban el apoyo emocional y social necesario para mejorar su bienestar. Cada vez entendemos mejor el vínculo entre tener conexiones sociales fuertes y significativas y llevar una vida saludable y feliz. Las oportunidades para que las personas se conecten existen en sus propias comunidades. En este sentido, este objetivo propone acompañar a las personas, potenciando las oportunidades para generar conexiones y relaciones significativas.

Este objetivo se materializa en la promoción de recursos específicos para abordar la soledad y generar oportunidades de encuentro y conexión en las comunidades mediante una oferta variada y diversa (de ocio, cultura, deporte, etc.). Además, este acompañamiento ha de aprovechar los recursos ya existentes para potenciar la detección y los apoyos que se ofrecen desde servicios de proximidad.

Finalmente, el apoyo y gestión de la soledad debe poner en el centro a las personas. En las consultas realizadas para la Estrategia se ha destacado la importancia de valorar lo que las personas necesitan, pero especialmente de escuchar lo que desean en distintos momentos vitales. Los programas y servicios específicos y generales han de potenciar este enfoque desde la base, de manera que los resultados de las intervenciones tengan un impacto significativo en la reducción de la soledad. Además, es necesario integrar un enfoque territorial en las intervenciones, reconociendo los desafíos propios de los entornos rurales y urbanos.

Líneas de actuación:

- Acciones formativas dirigidas a profesionales del ámbito sanitario (especialmente atención primaria y enfermería) y servicios sociales sobre cómo abordar la intervención en casos de soledad no deseada.
- Introducción de pautas de atención concretas para la atención de la soledad no deseada en todos los centros, servicios y programas del Sistema Público de Servicios Sociales: Centros y servicios de infancia y adolescencia, para personas mayores, con discapacidad y/o en situación de dependencia y para personas en exclusión social.
- Promoción y escalado de programas específicos contra la soledad no deseada con enfoque intergeneracional como el Programa Viernes, al objeto de acompañar a las personas que pudieran sentirse solas.
- Desarrollo de mecanismos de colaboración con agentes sociales como centros educativos, farmacias, comercios de barrio, entre otras.
- Promoción de iniciativas de voluntariado específicas (especialmente el que promueva el intercambio intergeneracional) para luchar frente a la soledad no deseada, que incluya apoyo emocional y acompañamiento a tareas habituales.
- Oferta diversificada de programas, recursos y apoyos para los distintos momentos vitales de las personas (programas de ocio y cultura, programas de envejecimiento activo y saludable, entre otras).
- Impulso de programas destinados a las personas cuidadoras, como el respiro familiar, para prevenir el desarraigo y facilitar la conciliación.
- Desarrollo de programas con enfoque diferencial para los distintos grupos de población que sufren soledad no deseada (personas con discapacidad, personas mayores, infancia y juventud, personas migrantes, personas en situación de exclusión social, etc.).

Orientaciones de actuación para entidades locales:

- Refuerzo de la oferta de servicios y programas existentes que contribuyan a mitigar la soledad no deseada en todos los ciclos vitales.
- Impulso de servicios y apoyos para las personas cuidadoras.
- Desarrollo de una oferta tecnológica que contribuya a detectar y afrontar las situaciones de soledad no deseada.
- Creación de una red de colaboradores para activar oportunidades de encuentros vecinales que faciliten actividades comunitarias.
- Promoción del papel de los servicios de proximidad como espacios relacionales, inclusivos, de apoyo emocional y cuidado.

EJE 3. COORDINACIÓN Y TRABAJO EN RED

Descripción del eje

La soledad no deseada es un fenómeno multidimensional, y, por tanto, su abordaje requiere la movilización y coordinación de múltiples perspectivas, es decir un trabajo en red y multiactor. Es por ello por lo que el trabajo en red de cada uno de estos engranajes de la sociedad cántabra es esencial para mejorar la detección y fomentar el acompañamiento social (eje 2). El abordaje y la prevención de la soledad no deseada requiere de soluciones colectivas y cooperativas que sean capaces de coordinar el trabajo de distintos actores, desde los sanitarios, los profesionales de la educación, los servicios sociales o los propios ciudadanos, entre otros actores clave. Así, el abordaje de la soledad no deseada exige una respuesta integral y coordinada fundamentalmente a través de dos niveles administrativos, el autonómico, con el Gobierno de Cantabria, sus distintas Consejerías y Departamentos y el local, con la coordinación de las entidades locales. Además, la colaboración público-privada es otro eje de trabajo en red, donde tanto las instituciones como las empresas colaboran por dar una respuesta conjunta.

No obstante, el trabajo en red no solo consiste en la coordinación interadministrativa o la cooperación con el sector privado, sino en la coordinación del trabajo profesional, como la coordinación sociosanitaria, socioeducativa o socio-comunitaria. También, cabe realzar la labor de las entidades del Tercer Sector, quienes en cooperación con los actores previamente señalados, realiza una labor primordial en intervención con las personas en situación de soledad no deseada.

En última instancia, el actor principal en el abordaje de la soledad no deseada son las propias personas, quienes, especialmente en el ámbito local, ostentan rol fundamental de acompañamiento o apoyo a las personas en situación de soledad, derivación y recomendación de recursos disponibles para estas. Estas personas forman parte del vecindario, las farmacias o los comercios del territorio, es decir forman parte de la comunidad.

En definitiva, la comunidad debe estar coordinada y el abordaje e intervención se debe hacer mediante el trabajo en red horizontal. Bajo esta línea argumentativa, se propone el siguiente objetivo:

OE 5. Promover la colaboración entre administraciones públicas y fomentar la cooperación público-privada y con el Tercer Sector y otros actores sociales.

Como se apuntaba antes, el abordaje de la soledad requiere de la coordinación y colaboración de todos los agentes implicados. Este objetivo reconoce los distintos niveles de coordinación, otorgándoles un rol en la respuesta a este desafío:

- Coordinación entre sectores y niveles administrativos (autonómico-local), de manera que las políticas e iniciativas sobre la soledad estén alineadas y sean coherentes con el planteamiento de esta Estrategia. En el fondo, este eje propone transversalizar el enfoque de la soledad en las distintas políticas

y programas. En un nivel más micro, esta coordinación también se materializa en la promoción de espacios formales de coordinación, canales cercanos de comunicación y el desarrollo de protocolos que faciliten la detección y atención oportuna de las personas que se sienten solas.

- Coordinación con el Tercer Sector y cooperación público-privada, reconociendo que las entidades sociales y la propia ciudadanía son la fuerza motora de los cambios sociales, la prestación y el desarrollo de servicios para las personas que requieren apoyos y el pilotaje de iniciativas para dar respuesta a nuevos problemas sociales como la soledad. En este sentido, es clave implicar al Tercer Sector y la ciudadanía en el diseño y despliegue de políticas, iniciativas y servicios para acompañar a personas en situación de soledad.
- Coordinación con el sector privado, implicando a la empresa privada, el comercio de barrio, las farmacias y otros agentes privados en las acciones para detectar, prevenir y acompañar la soledad, así como en la generación de soluciones que generen un impacto positivo sobre las personas que se sienten solas.

Líneas de actuación:

- Refuerzo de la coordinación sociosanitaria, educativa, de servicios sociales, agenda urbana y otros actores clave ante la identificación de casos de soledad no deseada o en riesgo de desarrollo.
- Elaboración de protocolos de coordinación y derivación entre los diferentes niveles administrativos (local y autonómico) y actualización regular de los mismos.
- Fomento de la participación del Tercer Sector en el diseño de políticas, programas o proyectos frente a la soledad no deseada.
-

Orientaciones de actuación para entidades locales:

- Incorporación del enfoque preventivo de la soledad no deseada en los planes locales de servicios sociales.
- Establecimiento de mecanismos de coordinación y de trabajo transversal entre ámbitos y profesionales para abordar conjuntamente la soledad no deseada en los distintos grupos de población.
- Creación de mesas de trabajo conjuntas entre las entidades locales y del Tercer Sector para coordinar acciones, compartir información y priorizar modelos de intervención y territorios.
- Coordinación multiactor entre los distintos establecimientos y profesionales: farmacia, comercios, correos, bares, bomberos y guardia civil en la detección y derivación de personas que sufren soledad no deseada.
- Promoción de la participación y la consolidación de las redes vecinales como agentes del cambio esencial en la política frente a la soledad no deseada.
- Desarrollo de convenios y alianzas con agentes comunitarios para detectar y paliar las situaciones de soledad no deseada en los barrios.

EJE 4. GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO

Descripción del eje

El conocimiento sobre la soledad no deseada constituye el cuarto pilar fundamental para su abordaje y prevención. Actualmente, no existen bases de datos oficiales a nivel autonómico sobre la soledad no deseada en Cantabria, lo que impide conocer las cifras reales de quiénes la sufren, sus perfiles y su ubicación en el territorio. Esta falta de información dificulta la implementación integral de soluciones efectivas y ajustadas a las necesidades específicas de la población afectada.

Comprender la realidad del territorio cántabro y las tendencias en materia de soledad es crucial para anticiparse a ella, identificarla, detectarla y abordarla con mayor eficacia (eje 1 y eje 2). La generación de datos y evidencias facilita la identificación de personas en situación de soledad no deseada y mejora las respuestas a sus necesidades. Este conocimiento permite diseñar intervenciones más precisas y adaptadas, garantizando que los recursos se utilicen de manera óptima para generar el mayor impacto posible.

Además, la recopilación de datos no solo permite ofrecer mejores respuestas y soluciones para quienes lo necesitan, sino que también ayuda a comprender mejor a estas personas, generando una mayor sensibilización social (eje 1). El conocimiento visibiliza las realidades de estas personas y diversifica el perfil de quienes sufren soledad no deseada. Al hacerlo, se combate el estigma asociado a la soledad, permitiendo que la sociedad en su conjunto se involucre de manera más activa en su prevención y abordaje.

La generación de datos y evidencias es fundamental no solo para la acción inmediata, sino también para el desarrollo de políticas a largo plazo que aborden las causas subyacentes de la soledad. Esto incluye el análisis de factores socioeconómicos, demográficos y culturales que influyen en la aparición y perpetuación de la soledad no deseada.

OE 6. Generar datos y evidencias sobre la soledad no deseada para una mayor comprensión del fenómeno y generar mejores intervenciones.

La atención sobre la soledad no deseada es relativamente reciente y, más allá de estereotipos sobre la soledad y su caracterización, existe gran desconocimiento sobre su alcance real y la situación de las personas que lo sufren en Cantabria. Lo que hoy se conoce como soledad no deseada en Cantabria se debe, en parte, a los indicadores recogidos por la Encuesta Continua de Hogares del INE, los diagnósticos y la información recogida por el Programa Viernes y los distintos proyectos y servicios desplegados por las entidades del Tercer Sector en el territorio.

Si bien estos estudios nos permiten conocer las particularidades de la soledad en los distintos territorios, no dejan de ser estudios muy focalizados que dificultan obtener una fotografía global de este fenómeno en la región. Para abordar la soledad con éxito, necesitamos una comprensión más profunda de quiénes están en mayor

riesgo y qué es más efectivo para prevenirla y reducirla. Parte de la solución consiste en recopilar más datos sobre la soledad y medirla de manera más consistente.

A continuación, se presentan las líneas de actuación y recomendaciones a las entidades locales para contribuir al desarrollo efectivo del objetivo planteado en el eje 4.

Líneas de actuación:

- Colaboración con el Observatorio de Soledad No Deseada para el impulso y realización de estudios sobre soledad no deseada en Cantabria.
- Fomento de investigaciones que tengan por objeto identificar nuevos perfiles y necesidades asociadas a la soledad no deseada en Cantabria.
- Colaboración con instituciones educativas como universidades para desarrollar actividades de sensibilización, evaluación e investigación sobre soledad no deseada en la región.
- Promoción y difusión de las evidencias, aprendizajes y buenas prácticas generadas por proyectos innovadores contra a la soledad no deseada, así como de las entidades y centros que los están poniendo en marcha.

Orientaciones de actuación para entidades locales:

- Fomento de estudios aborden las necesidades de territorios específicos de Cantabria a nivel local o comarcal, especialmente orientado a las zonas rurales.
- Mapeo de recursos que permitan la detección y el abordaje de la soledad no deseada a nivel local.
- Celebración de foros, seminarios o espacios de intercambio y debate relacionados con la soledad no deseada y las formas más eficientes para prevenirla y abordarla.

4

IMPLEMENTACIÓN Y GOBERNANZA

4.1. GOBERNANZA DE LA ESTRATEGIA

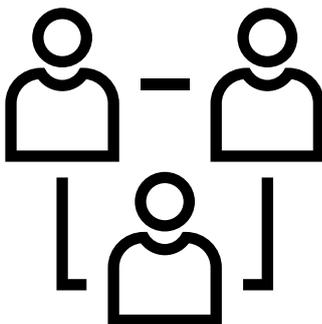
La Estrategia plantea un enfoque de **gobernanza transversal y participativa, liderado por el Gobierno de Cantabria**. La multidimensionalidad de la soledad no deseada requiere un **esfuerzo de colaboración y cooperación entre todos los actores implicados para lograr los objetivos marcados por esta Estrategia**. Esto supone la participación de todos los agentes en el ciclo de la Estrategia, desde los departamentos del Gobierno de Cantabria, las entidades locales y las entidades sociales, hasta las redes comunitarias y la academia.

Para lograr la implicación de todos los actores, **se propone un modelo de gobernanza que facilite el trabajo en red, con una orientación práctica, llevadera y sinérgica**. Para ello, se proponen dos figuras clave: una figura de coordinación, atribuida a la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, y un espacio de coordinación y colaboración que permita avanzar en las acciones previstas para la implementación de la Estrategia (Grupo Motor sobre soledad no deseada).



COORDINACIÓN Y LIDERAZGO

Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.



MECANISMO DE COORDINACIÓN DE LOS ACTORES

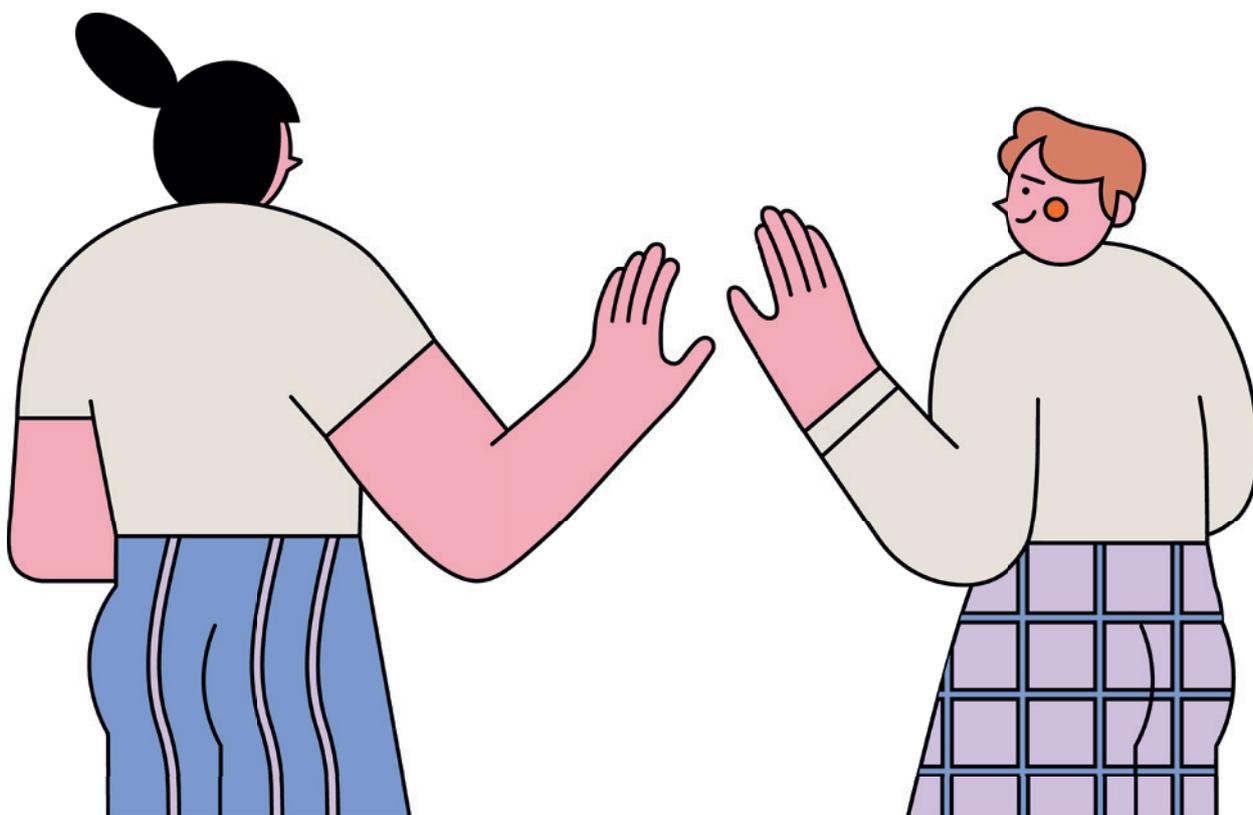
Grupo Motor sobre soledad no deseada
(coordinación y colaboración entre los actores para avanzar en la implementación).

Coordinación

La Consejería de Inclusión Social, juventud y Familias e Igualdad, a través de la Dirección General de Dependencia, Atención Sociosanitaria y Soledad no Deseada, como principal responsable de la Estrategia Cántabra para la prevención y el abordaje de la soledad no deseada 2024-2028 liderará y coordinará el proceso de planificación, implementación, seguimiento y evaluación. Esta labor requerirá el impulso de la implementación de la Estrategia en los distintos niveles y ámbitos de actuación, articulando las competencias propias de otras consejerías y departamentos del Gobierno de Cantabria, las entidades locales y los agentes sociales implicados en la lucha contra la soledad no deseada.

La Dirección General con competencias en soledad no deseada asumirá las siguientes funciones:

- Articular y coordinar la participación de los distintos agentes implicados en la implementación de la Estrategia.
- Facilitar e impulsar la colaboración entre los distintos departamentos y niveles de las administraciones públicas en Cantabria en los distintos hitos de la Estrategia.
- Promover la participación e implicación del Tercer Sector y otras entidades sociales a lo largo del ciclo de la Estrategia.
- Profundizar y promover la generación de conocimiento sobre la soledad no deseada y las mejoras prácticas para prevenirla y abordarla.
- Participar en los ciclos de participación, diálogo e intercambio de conocimiento sobre la soledad no deseada a nivel nacional y europeo.
- Liderar y dinamizar el Grupo Motor sobre soledad no deseada y otros espacios de coordinación relevantes.



Grupo Motor sobre soledad no deseada

Para articular la gobernanza de la Estrategia, **se promoverá la creación de un Grupo Motor sobre soledad no deseada**, liderado por la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad e integrado por:

- Las consejerías y departamentos del Gobierno de Cantabria con competencias en la Estrategia: la Consejería de Fomento, Ordenación del Territorio y Medio Ambiente; Consejería de Presidencia, Justicia, Seguridad y Simplificación Administrativa; Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos; Consejería de Salud; Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades; Consejería de Industria, Empleo, Innovación y Comercio y Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.
- Las entidades locales: a través de la Federación de Municipios de Cantabria y las redes y asociaciones de desarrollo rural del territorio.
- Las entidades sociales que colaboran con el Gobierno de Cantabria en el diseño e implementación de programas, proyectos o iniciativas específicas para prevenir y abordar la soledad no deseada en el territorio.

El Grupo Motor será constituido con la aprobación de la Estrategia. En el proceso de constitución, se concretarán los perfiles integrantes y el sistema de trabajo. Este Grupo tendrá a su cargo las siguientes funciones:

- Impulsar y garantizar el desarrollo de las acciones de implementación contempladas en la Estrategia.
- Participar activamente en todos los hitos de implementación de la Estrategia: planificación operativa, seguimiento y evaluación.
- Movilizar a los agentes necesarios para la implementación, el seguimiento y la evaluación de la Estrategia, en el marco de sus competencias y ámbitos de actuación.
- Contribuir a los procesos de recogida de información y consulta requeridos para el seguimiento y la evaluación de la Estrategia.
- Participar en los espacios de generación e intercambio de conocimiento, poniendo en común información, experiencias y buenas prácticas relevantes para la implementación de la Estrategia.

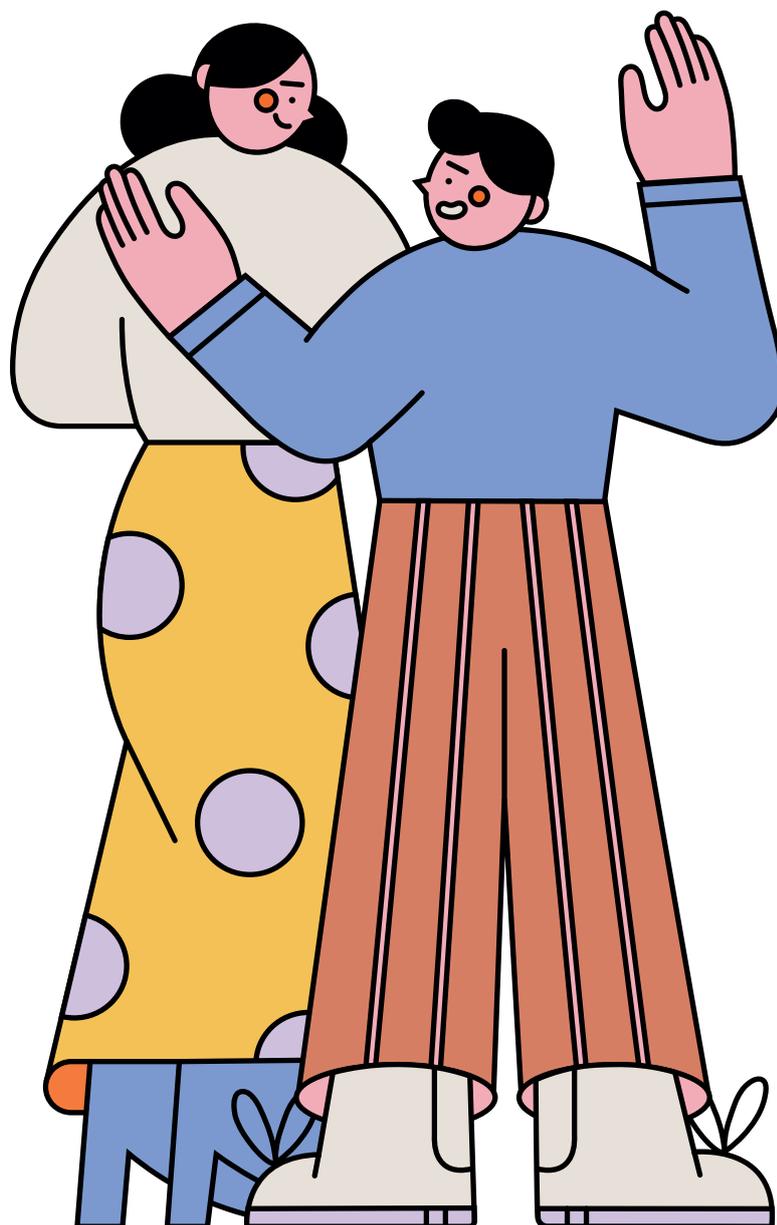
4.2. IMPLEMENTACIÓN

La Estrategia Cántabra para la Prevención y el Abordaje de la Soledad No Deseada 2024–2028 se articula en torno a cuatro ejes principales, que comprenden 6 objetivos estratégicos y una serie de líneas de actuación específicas para cada uno de estos objetivos. **La implementación de esta estrategia se llevará a cabo mediante planes de acción bienales**, los cuales concretarán las actuaciones a implementar cada dos años operativos, a través de los departamentos responsables de su implementación y realizando una estimación del presupuesto a invertir en cada acción.

4.3. SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y APRENDIZAJE

En la fase final de cada plan operativo anual se realizará un proceso de seguimiento centrado en medir el progreso de las acciones planificadas, generando información sobre las acciones implementadas y el desarrollo de acciones futuras. Los resultados de este proceso se publicarán en informes de seguimiento anuales, que se realizarán en colaboración con todos los actores implicados.

En cuanto a la evaluación de la Estrategia, se prevé el desarrollo de una **evaluación final (2028)**, que permita hacer un balance sobre la implementación y analizar los resultados de la Estrategia. Esta evaluación se centrará en analizar el logro de los objetivos establecidos de acuerdo con los indicadores de la Estrategia, utilizando una metodología rigurosa que incluirá la recopilación de datos cuantitativos y cualitativos. Esta evaluación se realizará a partir de la información recopilada durante los años de implementación, incluyendo informes de progreso y seguimientos anuales.



4.4. SISTEMA DE INDICADORES

La Estrategia cántabra para la prevención y abordaje de la soledad no deseada propone una serie de indicadores clave con intención de medir y facilitar el seguimiento y la evaluación. En este sentido, se define a continuación un conjunto de indicadores clave, que permitirán aproximarse a los resultados de la Estrategia. Es importante tener en cuenta que la soledad no deseada es un fenómeno nuevo, sobre el cual no se ha profundizado de manera periódica y sistemática en Cantabria. En este sentido, algunos de los indicadores que se proponen a continuación son orientativos y han de medirse en los principales hitos de evaluación (2026 y 2028) para garantizar la información requerida para medir el progreso de la Estrategia y dimensionar de forma objetiva el fenómeno en nuestra región.

4.4.1. Indicadores de situación

El propósito de hacer un seguimiento de estos indicadores es tener una imagen de cómo evoluciona la situación de la soledad no deseada en Cantabria mientras se implementa la Estrategia. Hay que señalar que la interpretación de estos indicadores no es siempre unívoca y puede resultar paradójica. Así, por ejemplo, un aumento del porcentaje de personas en situación de soledad no deseada puede deberse a un empeoramiento de la situación, o bien a un desarrollo de sistemas de detección efectivos que permitan identificar mejor estas situaciones.

Dado que el estudio de la soledad no deseada es relativamente reciente, la mayoría de los indicadores de situación que miden directamente la soledad no deseada no cuentan con una línea de base. En sólo tres casos se han encontrado estudios previos realizados en Cantabria: el estudio sobre soledad y mujeres mayores en Cantabria tras la pandemia de COVID-19 (UNATE, 2021), el estudio de Plena Inclusión sobre soledad en familiares cuidadores (Plena Inclusión, 2022) y el diagnóstico del Programa Viernes, que contiene una estimación de la soledad no deseada en las comarcas de Campoo Los Valles y Saja-Nansa (Programa Viernes, 2024). Por ello, se recomienda que el Gobierno de Cantabria establezca indicadores con objeto de poder realizar un seguimiento adecuado. Además, la implementación de las líneas de actuación previstas en el Eje 4 de esta Estrategia debería permitir el desarrollo de este sistema de indicadores de la soledad no deseada en Cantabria.

Además de la medición directa de las situaciones de soledad no deseada, se añaden cinco factores de riesgo (S.8 a S.12) claves identificados en el diagnóstico, cuya línea de base son los últimos datos publicados.

Nº	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	LÍNEA DE BASE			FUENTE DE VERIFICACIÓN Y AÑO
			TOTAL	HOMBRES	MUJERES	
S.1	SOLEDAD SUBJETIVA	ESCALA REVISADA DE SOLEDAD DE UCLA				
S.2	PERSONAS EN SITUACIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS				POR DESARROLLAR
S.3	PERSONAS EN SITUACIÓN DE SOLEDAD CRÓNICA	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE MANIFIESTAN SENTIR SOLEDAD DESDE HACE DOS AÑOS O MÁS				POR DESARROLLAR
S.4	JÓVENES 16-29 AÑOS	PORCENTAJE DE JÓVENES ENTRE 16 Y 29 AÑOS QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS EN EL MOMENTO PRESENTE				POR DESARROLLAR
S.5	PERSONAS MAYORES	PORCENTAJE DE PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS			6,3%	MUJER MAYOR Y SOLEDAD EN CANTABRIA EN LA ERA COVID. UNATE, 2021
S.6	FAMILIARES CUIDADORES	PORCENTAJE DE PERSONAS CUIDADORAS QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS "A VECES" O "SIEMPRE"	50,4%			INVESTIGACIÓN APLICADA EN SOLEDAD NO DESEADA DE LOS FAMILIARES CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O DEL DESARROLLO. PLENA INCLUSIÓN CANTABRIA, 2022
S.7	SOLEDAD EN MUNICIPIOS RURALES	PORCENTAJE DE PERSONAS ENTRE 18 Y 65 AÑOS QUE VIVEN EN MUNICIPIOS RURALES QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS <"SÍ" O "A VECES">	36% <CAMPOO LOS VALLES, 2024>			PROGRAMA VIERNES: INFORME 2. DIAGNÓSTICO POBLACIÓN GENERAL 18-65 AÑOS <PRELIMINAR> <2024>
S.8	SOLEDAD EN MUNICIPIOS URBANOS	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE RESIDEN EN MUNICIPIOS DE MÁS 20.000 HABITANTES DE QUE DECLARAN SENTIRSE SOLAS				POR DESARROLLAR
S.9	PERSONAS QUE VIVEN SOLAS	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE VIVEN SOLAS, SOBRE EL TOTAL DE LA POBLACIÓN	12,1%	11,3%	12,8%	ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES, INE <2021>
S.10	POBLACIÓN DE 65 O MÁS AÑOS	PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN CÁNTABRA DE 65 O MÁS AÑOS	23,1%	20,5%	15,5%	PADRÓN MUNICIPAL A 1 DE ENERO DE 2022. INSTITUTO CÁNTABRO DE ESTADÍSTICA

Nº	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	LÍNEA DE BASE			FUENTE DE VERIFICACIÓN Y AÑO
			TOTAL	HOMBRES	MUJERES	
S.11	POBLACIÓN CON UNA VALORACIÓN POSITIVA DE SU ESTADO DE SALUD	PORCENTAJE DE PERSONAS CON UNA VALORACIÓN POSITIVA DE SU ESTADO DE SALUD	76,5%	79,9%	73,3%	INDICADORES CLAVE DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD... MINISTERIO DE SANIDAD. AÑO: 2020
S.12	PREVALENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN LA POBLACIÓN	PREVALENCIA REGISTRADA DE TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN GENERAL	13,9%	9,1%	18,6%	INDICADORES CLAVE DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD... MINISTERIO DE SANIDAD. AÑO: 2022
S.13	POBLACIÓN EN RIESGO DE POBREZA	PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON INGRESOS INFERIORES AL UMBRAL DE POBREZA <60% DE LA MEDIANA DE INGRESOS POR UNIDAD DE CONSUMO>	14,8%	14,2%	15,3%	INFORME AROPE 2023, EAPN



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



GOBIERNO
de
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL
JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD

